



Declaración pública **Declaración de modificación** de **AZAHALIA ELIZABETH IBAÑEZ RAMIREZ** en el puesto **SUBDIRECTOR "A" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Inclusión y Bienestar Social** en **2021**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Azahalia Elizabeth Ibañez Ramirez**

Correo electrónico institucional:

**subdir.controldegestion@sibiso.cdmx.gob.mx**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Bachillerato Acuerdo 286**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Sistema Educativo Nacional de Acreditacion**

Fecha: **22 de Mayo de 2011**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Curso de Especializacion Secretarial**

Documento obtenido: **Boleta**

Institución educativa: **Etic no. 4 Pofra. Celia Barcarcel**

Fecha: **30 de Junio de 1987**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Domicilio del empleo, cargo o comisión: **México**

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Plaza de la Constitución**

Nombre del ente público: **Secretaría de Inclusión y Bienestar Social**

Número interior: **Piso 3**

Área de adscripción: **Secretaría Particular de la Secretaría de Inclusión y Bienestar Social**

Número exterior: **1**

Empleo, cargo o comisión: **Subdirector "a" u Homologo (a)**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **no**

Colonia/Localidad: **Centro (Área 1)**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Subdirección de Control de Gestión**

Código postal: **06000**

Especifique función principal: **Otro - no**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Agosto de 2016**

Teléfono de oficina y extensión: **5553458245**

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Secretaría de Desarrollo Social**

Área de adscripción / Área: **Secretaría de Desarrollo Social**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirección de Control de Gestión**

Especifique función principal: **Otro - Coordinar la Recepción, Registro, Análisis, Turno a las Unidades Administrativas de Esta Dependencia, Para la Atención Procendente Correspondiente, Gestión y Seguimiento de la Documentación Dirigida a los Titulares de la Secretaría de Desarrollo Social y**

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2016**

Fecha de egreso: **1 de Enero de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Oficialía Mayor**

Área de adscripción / Área: **Oficialía Mayor**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador Tecnico**

Especifique función principal: **Otro - Coordinar la Aplicación de los Sistemas de Informáticos del Área de Recepción Documental del Titular de la Oficialía Mayor del Gobierno del Distrito Federal, Verificando el Ingreso de la Documentación, Clasificación, Determinación del Turno de Corresponde**

Fecha de ingreso: **16 de Junio de 2014**

Fecha de egreso: **15 de Marzo de 2016**

Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Oficialía Mayor**

Área de adscripción / Área: **Oficialía Mayor**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Icp b**

Especifique función principal: **Otro - Coordinar la Aplicación de los Sistemas de Informáticos del Área de Recepción Documental del Titular de la Oficialía Mayor del Gobierno del Distrito Federal, Verificando el Ingreso de la Documentación, Clasificación, Determinación del Turno de Corresponde**

Fecha de ingreso: **16 de Enero de 2002**

Fecha de egreso: **15 de Junio de 2014**

Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Oficialía Mayor**

Área de adscripción / Área: **Oficialía Mayor**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **jud de Acuerdos**

Especifique función principal: **Otro - Elaboración y Seguimiento de Acuerdos con los Directores Generales**

Fecha de ingreso: **16 de Junio de 1996**

Fecha de egreso: **31 de Enero de 1999**

Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Oficialía Mayor**

Área de adscripción / Área: **Oficialía Mayor**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Unidad Departamental de Procesos Informáticos Para el Sector**

Especifique función principal: **Otro - Elaboración y Seguimiento de Acuerdos con los Directores Generales; Control de Información Para Acuerdos con los Secretarios del Gobierno de la Ciudad de México, Derivado de las Funciones Realizadas por Esta Dependencia; Registro y Control de Turnos de la**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 1995**

Fecha de egreso: **15 de Junio de 1996**

Lugar donde se ubica: **México**

## Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

I - Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **367,637.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **0.00**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **367,637.00**

## Bienes inmuebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Tipo de inmueble: **Casa**

Titular del inmueble: **Declarante**

Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato: **100%**

Forma de adquisición: **DONACIÓN**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Superficie del terreno: **100.00 - Metro cuadrado**

Fecha de adquisición: **5 de Diciembre de 2019**

Superficie de construcción: **239.00 - Metro cuadrado**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: **Escritura Pública**

Forma de pago: **NO APLICA**

Valor de adquisición: **720,999.00**

---

## Bienes muebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Tipo de bien mueble: **Menaje de Casa (Muebles y Accesorios de Casa)**

Descripción general del bien: **Cama**

Porcentaje: **100**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Titular: **DECLARANTE**

Forma de pago: **CRÉDITO**

Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): **Moral**

Valor de adquisición: **9,299.00**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **Dli931201Mi9**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Razón social (solamente si es persona moral): **Liverpool**

Fecha de adquisición: **21 de Julio de 2020**

---

## Vehículos

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

## Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

## Adeudos / Pasivos

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **30 de Diciembre de 2020**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BMN930209927**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banorte**

Monto original del adeudo / pasivo: **11,841.00**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

---

#### **Préstamo o comodato por terceros**

No aplica

#### **II. DECLARACIÓN DE INTERESES**

##### **Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

##### **¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

##### **Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)**

No aplica

##### **Representación (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

##### **Clientes principales (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

##### **Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)**

No aplica

##### **Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente economico no serán públicos.

No aplica