



Declaración pública **Declaración de modificación** de **RAFAEL IBAÑEZ OLVERA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Inclusión y Bienestar Social** en **2024**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Rafael Ibañez Olvera**

Correo electrónico institucional: **marinero.zorrito@gmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Secundaria Diurna "Emiliano Zapata"**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **12 de Marzo de 1985**

---

Nivel: **Primaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **General Antonio de León y Loyola**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **29 de Junio de 1979**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Dirección General de Inclusión Social**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Auxiliar en Asistencia Social b**

Especifique función principal: **Otro - Rehabilitación**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Julio de 2006** Teléfono de oficina y extensión: **56719872 - 000**

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

Calle: **Canal Nacional**

Número interior: **s/n**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Coyoacán**

Colonia/Localidad: **Villa Quietud**

Código postal: **04960**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

### 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: **Dirección General de Equidad y Desarrollo Social**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Gericultista**

Especifique función principal: **Otro - Rehabilitación**

Fecha de ingreso: **16 de Septiembre de 1998**

Fecha de egreso: **16 de Julio de 2006**

Lugar donde se ubica: **México**

---

### Ingresos netos del declarante

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): **173,513.00**

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): **173,513.00**