



Declaración pública **Declaración de modificación** de **NAOMI ATZIRI GOMEZ MELLADO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Álvaro Obregón** en **2025**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Naomi Atziri Gomez Mellado**

Correo electrónico institucional: **atziri2411@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Medica Cirujano y Homeopata**

Institución educativa: **Instituto Politecnico Nacional**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **7 de Junio de 2023**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Ámbito público: **Legislativo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Álvaro Obregón**

Área de adscripción: **Obras**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Administrativo Especializado**

Especifique función principal: **Contratos, Adquisiciones, Servicios y Obra Pública**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Septiembre de 2024**

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

Calle: **c. Canario**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

Colonia/Localidad: **Tolteca**

Código postal: **01150**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5552766800**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Issste Hospital General dr. Fernando Quiroz Gutierrez

Área de adscripción / Área: **Enseñanza**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Medico Pasante**

Especifique función principal: **Otro - Triage en Pacientes Covid**

Fecha de ingreso: **1 de Julio de 2021**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2022**

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): **171,672.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **660,000.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **660,000.00**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL **NAOMI ATZIRI GOMEZ MELLADO**
TIPO DE NEGOCIO **COMERCIO AL POR MENOR DE CARNE DE AVES**

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): **831,672.00**