



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MIGUEL ANGEL MARTELL GOMEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2025**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Miguel Angel Martell Gomez**

Correo electrónico institucional: **miguelmartell67@yahoo.com.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Tanatólogo**

Institución educativa: **Instituto Mexicano de Psicoconocologia**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **11 de Junio de 2021**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Salud**

Área de adscripción: **Licenciatura**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Docente y Psicólogo**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **6 de Enero de 2014** Teléfono de oficina y extensión: **5589393235**

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

Calle: **Calzada Mexico Tacuba**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **595**

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

Colonia/Localidad: **Popotla**

Código postal: **11400**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Arbol de la Vida I.A.P**

Área de adscripción / Área: **Consulta Privada**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Psicologo Clinico**

Fecha de ingreso: **24 de Septiembre de 1998**

Fecha de egreso: **(Ninguno)**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

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): **157,243.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **15,400.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **1,400.00**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL **Arbol de la Vida I.A.P**
TIPO DE NEGOCIO **consultoria**

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

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **14,000.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **terapia psicologica**

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): **172,643.00**