

EL C. ORGANO INTERNO DE CONTROL CORTAZAR ,BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO, LEY GENERAL DE SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLES.

LOS DATOS DE TERCEROS SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PUBLICOS.

Declaración patrimonial y de intereses		MODIFICACIÓN Fecha de presentación: 23/05/2025
DATOS PERSONALES		
Nombre:	País de Nacimiento:	Entidad de Nacimiento:
SONIA IRAIS ARIAS ANAYA		
CURP:	RFC:	Estado Civil:
Correo Personal:	Correo Laboral:	Teléfono Particular:
	gobierno.municipal@cortazar.gob.mx	
Domicilio		
Municipio:	Entidad:	Localidad:
Colonia:	Tipo Vialidad:	Calle:
No. Ext:	No. Int:	CP:

MODIFICACIÓN

Fecha de presentación: 23/05/2025

DATOS CURRICULARES

Grado de Escolaridad: Institución

LICENCIATURA UNIVERSIDAD LATINA DE MÉXICO

Carrera ODONTOLOGIA

Entidad Periodos Periodos Cursados

Estatus Documento Obtenido Cédula

FINALIZADO CONSTANCIA

EXPERIENCIA LABORAL

Ambito:	Institución
Ambito:	Institucio

PRIVADO DELTAL STUDIO

Unidad Administrativa Sector

ODONTOLOGÍA SERVICIOS DE SALUD Y DE ASISTENCIA SOCIAL

Jerarquía Cargo Fecha Ingreso

ASISTENTE DENTAL 02/11/2020

Fecha Salida 27/12/2021

Domicilio

Municipio: Entidad: Localidad:

CORTAZAR GUANAJUATO

MODIFICACIÓN

Fecha de presentación: 23/05/2025

Colonia:	Tipo Vialidad:	Calle:
ZONA CENTRO		INGNACIO ZARAGOZA
No. Ext:	No. Int:	CP:
301B		38300
Ámbito:	Institución	
SOCIAL	ISSSTE (INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO)	
Unidad Administrativa	Sector	
ODONTOLOGIA	SERVICIOS DE SALUD Y DE ASISTENCIA SOCIAL	
Jerarquía	Cargo	Fecha Ingreso
	ASISTENTE DENTAL	03/02/2023
Fecha Salida	01/02/2024	
Domicilio		
Municipio:	Entidad:	Localidad:
IRAPUATO	GUANAJUATO	
Colonia:	Tipo Vialidad:	Calle:
LAS TROJES		PASEO DE LA RIVERA
No. Ext:	No. Int:	CP:
275		36640
Ámbito:	Institución	
PRIVADO	RESTAURANT CORTAZAR	

MODIFICACIÓN

Fecha de presentación: 23/05/2025

Unidad Administrativa	Sector			
ADMINISTRATIVO	SERVICIOS DE ALOJAMIENTO TEMPORAL Y DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS			
Jerarquía	Cargo	Fecha Ingreso		
	ADMINISTRADORA	04/03/2024		
Fecha Salida	27/09/2024			
Domicilio				
Municipio:	Entidad:	Localidad:		
CORTAZAR	GUANAJUATO			
Colonia:	Tipo Vialidad:	Calle:		
ZONA CENTRO		PORTAL CONSTITUCIÓN PONIENTE		
No. Ext:	No. Int:	CP:		
118		38300		
CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS				
DATOS DEL ENCARGO ACTUAL				
Dependencia:				
COORDINACION DE SALUD				
Área	Cargo	Toma Posesión		
DIRECCION DE SALUD	DIRECTOR DE AREA "C"	16/10/2024		

MODIFICACIÓN

Fecha de presentación: 23/05/2025

INTERESES
Empresas, Sociedades y Asociaciones
NO
Participación en Toma de Decisiones
NO
Beneficios Públicos
NO
Representación Activa
NO
Clientes Principales
¿Realiza alguna actividad lucrativa independiente al empleo, cargo o comisión?
NO
¿Realiza alguna actividad lucrativa independiente al empleo, cargo o comisión?
Beneficios Privados
NO
Fideicomisos
NO
INGRESOS
Sueldos y salarios públicos

MODIFICACIÓN

Fecha de presentación: 23/05/2025

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO

\$15,000.00

PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS) (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES)	\$15,000.00	
Otros sueldos y salarios		
	\$0.00	
	\$0.00	
	\$0.00	
	\$240,000.00	
	\$0.00	
TOTAL	\$255,000	
ACTIVOS		
BIENES INMUEBLES		
BIENES MUEBLES		
BIENES MUEBLES NO REGISTRABLES		
INVERSIONES		
PASIVOS		

PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS

NO

MODIFICACIÓN

Fecha de presentación: 23/05/2025

NO

DECLARACIÓN FISCAL

NO