



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: 15/05/2026
DATOS PERSONALES		
Nombre:	País de Nacimiento:	Entidad de Nacimiento:
ANDREA YEMILEIN LUNA OROPEZA		
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:

Declaración patrimonial y de intereses

MODIFICACIÓN

Fecha de presentación: 15/05/2026

DATOS CURRICULARES

Grado de Escolaridad:

Institución

LICENCIATURA

UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO

Carrera

LIC. EN ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

Entidad

Periodos

Periodos Cursados

Estatus

Documento Obtenido

Cédula

FINALIZADO

TÍTULO

EXPERIENCIA LABORAL

Ámbito:

Institución

PRIVADO

CLÍNICA MEDICA MORELOS

Unidad Administrativa

Sector

MEDICA

SERVICIOS DE SALUD Y DE ASISTENCIA SOCIAL

Jerarquía

Cargo

Fecha Ingreso

ASISTENTE

03/02/2020

Fecha Salida

26/11/2021

Domicilio

Municipio:

Entidad:

Localidad:

CORTAZAR

GUANAJUATO

Declaración patrimonial y de intereses

MODIFICACIÓN

Fecha de presentación: 15/05/2026

Colonia:	Tipo Vialidad:	Calle:
ZONA CENTRO		JOSÉ MARÍA MORELOS
No. Ext:	No. Int:	CP:
418		38300
Ámbito:	Institución	
PRIVADO	HOSPITAL MILITAR REGIONAL DE IRAPUATO	
Unidad Administrativa	Sector	
MEDICA	SERVICIOS DE SALUD Y DE ASISTENCIA SOCIAL	
Jerarquía	Cargo	Fecha Ingreso
	PRACTICANTE DE ENFERMERÍA	01/02/2022
Fecha Salida	01/02/2023	
Domicilio		
Municipio:	Entidad:	Localidad:
IRAPUATO	GUANAJUATO	
Colonia:	Tipo Vialidad:	Calle:
MORELOS		AV. PASEO SOLIDARIDAD
No. Ext:	No. Int:	CP:
8169		36545
Ámbito:	Institución	
PRIVADO	ATENCIÓN MEDICA PRIVADA	

Declaración patrimonial y de intereses

MODIFICACIÓN

Fecha de presentación: 15/05/2026

Unidad Administrativa	Sector	
MEDICA	SERVICIOS DE SALUD Y DE ASISTENCIA SOCIAL	
Jerarquía	Cargo	Fecha Ingreso
	LIC. EN ENFERMERÍA	08/04/2024
Fecha Salida	25/10/2024	
Domicilio		
Municipio:	Entidad:	Localidad:
CELAYA	GUANAJUATO	
Colonia:	Tipo Vialidad:	Calle:
SANTA ANITA		MERCURIO
No. Ext:	No. Int:	CP:
122		38020
CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
DATOS DEL ENCARGO ACTUAL		
Dependencia:		
DIRECCION DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO		
Área	Cargo	Toma Posesión
DIRECCION DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO	ADMINISTRATIVO	10/11/2024

Declaración patrimonial y de intereses

MODIFICACIÓN

Fecha de presentación: 15/05/2026

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

Declaración patrimonial y de intereses

MODIFICACIÓN

Fecha de presentación: 15/05/2026

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS) (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES)	\$158,413.54
--	--------------

Otros sueldos y salarios

\$0.00

\$0.00

\$0.00

\$0.00

\$0.00

TOTAL

\$158,414

ACTIVOS

BIENES INMUEBLES

BIENES MUEBLES

BIENES MUEBLES NO REGISTRABLES

INVERSIONES

PASIVOS

NO

PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS

Declaración patrimonial y de intereses

MODIFICACIÓN

Fecha de presentación: 15/05/2026

NO

DECLARACIÓN FISCAL

NO