

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES,

C. Noel Flores Pineda

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.  
LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

|   |   | MODIFICACIÓN                                |  |
|---|---|---|--|
| <b>I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL</b>        |   |   |  |
| <b>1. DATOS GENERALES</b>                             |   |   |  |
| NOMBRE (S)  |   | PRIMER APELLIDO                             | SEGUNDO APELLIDO   |
| Noel  |   | Flores                                      | Pineda   |
| CURP  |   | RFC   | HOMOCLAVE  |
| FOPN970616HGRLNOI                                     |   | FOPN970616                                  | 1C3  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL                      |   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO       | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA  |
|   |   | nodflores1017@gmail.com                     |  |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                               |   | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL           |  |
| 7321003756  |   | SOLTERO (A)                                 | CASADO (A) <input checked="" type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) VIUDO (A) CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE SOCIEDAD DE CONVIVENCIA |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                                   |   | PAÍS DE NACIMIENTO                          | NACIONALIDAD   |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> | SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> | OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | Mexico   |
| MEXICO  |   | MEXICANO                                    |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                          |   |   |  |

| <b>2. DOMICILIO DEL DECLARANTE</b> |                          |                    |                 |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------|-----------------|
| EN MÉXICO                          |                          | EN EL EXTRANJERO   |                 |
| CALLE <u>Rosas</u>                 |                          | CALLE              |                 |
| NÚMERO EXTERIOR                    | NÚMERO INTERIOR          | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA / LOCALIDAD                | <u>Barrio Capira</u>     | CIUDAD / LOCALIDAD |                 |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA               | <u>Coyuca de Catalan</u> | ESTADO / PROVINCIA |                 |
| ENTIDAD FEDERATIVA                 | <u>Guerrero</u>          | PAÍS               |                 |
| CÓDIGO POSTAL                      | <u>40709</u>             | CÓDIGO POSTAL      |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES       |                          |                    |                 |

| <b>3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE</b>  |              |   |  |
|--|--------------|---|--|
| AGREGAR  |              | MODIFICAR                                       | SIN CAMBIO <input checked="" type="checkbox"/> BAJA                          |
| ESCOLARIDAD  |              |   |  |
| NIVEL  | PRIMARIA     | SECUNDARIA                                      | BACHILLERATO <input checked="" type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL |
| LICENCIATURA   | ESPECIALIDAD | MAESTRÍA  | DOCTORADO  |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA <u>Colegio de bachilleres Plantel numero 30</u>  |              |   |  |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO   |              |   |  |
| ESTATUS  | CURSANDO     | FINALIZADO <input checked="" type="checkbox"/>  | TRUNCO   |
| DOCUMENTO OBTENIDO   | BOLETA       | CERTIFICADO <input checked="" type="checkbox"/> | CONSTANCIA TÍTULO  |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO <u>18 de Julio del 2016</u>   |              |   |  |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA <u>villa Nicolas Bravo Gro.</u> EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |              |   |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |              |   |  |



| 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL  |  |   |  |                          |                    |                                    |                 |                        |  |      |  |
|---|--|---|--|--------------------------|--------------------|------------------------------------|-----------------|------------------------|--|------|--|
|   |  | AGREGAR   |  | MODIFICAR                |                    | SIN CAMBIO                         |                 | X BAJA                 |  |      |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |  | EJECUTIVO   |  | FEDERAL                  |                    | ESTATAL                            |                 | MUNICIPAL / ALCALDIA X |  |      |  |
| ÁMBITO PÚBLICO  |  |   |  | LEGISLATIVO              |                    | JUDICIAL                           |                 | ÓRGANO AUTÓNOMO X      |  |      |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |  | Ayuntamiento Municipal                                  |  |                          |                    |                                    |                 |                        |  |      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   |  | Seguridad Pública                                       |  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                    | Policia Municipal                  |                 |                        |  |      |  |
| ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |  | SI  |  | NO X                     |                    | NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN  |                 | B                      |  |      |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |  | Servicio establecido, Servicio de vigilancia, operativo |  |                          |                    |                                    |                 |                        |  |      |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                  |  | 01-oct. 2018  |  |                          |                    |                                    |                 |                        |  |      |  |
| TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN   |  | 767 67 530 48   |  |                          |                    |                                    |                 |                        |  |      |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |  |   |  |                          |                    |                                    |                 |                        |  |      |  |
| EN MÉXICO   |  |   |  |                          | EN EL EXTRANJERO   |                                    |                 |                        |  |      |  |
| CALLE   |  | Avenida Cuauhtemoc                                      |  |                          | CALLE              |                                    |                 |                        |  |      |  |
| NÚMERO EXTERIOR   |  | S/N   |  |                          | NÚMERO EXTERIOR    |                                    | NÚMERO INTERIOR |                        |  |      |  |
| NÚMERO INTERIOR   |  | S/N   |  |                          |                    |                                    |                 |                        |  |      |  |
| COLONIA / LOCALIDAD   |  | centro  |  |                          | CIUDAD / LOCALIDAD |                                    |                 |                        |  |      |  |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA  |  | Coyuca de catalan                                       |  |                          | ESTADO / PROVINCIA |                                    |                 |                        |  |      |  |
| ENTIDAD FEDERATIVA  |  | Guerrero  |  |                          | PAÍS               |                                    |                 |                        |  |      |  |
| CÓDIGO POSTAL   |  | 40700   |  |                          | CÓDIGO POSTAL      |                                    |                 |                        |  |      |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |  |   |  |                          |                    |                                    |                 |                        |  |      |  |
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? |  |   |  |                          |                    |                                    |                 | SI                     |  | NO X |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |  | EJECUTIVO   |  | FEDERAL                  |                    | ESTATAL                            |                 | MUNICIPAL / ALCALDIA   |  |      |  |
| ÁMBITO PÚBLICO  |  |   |  | LEGISLATIVO              |                    | JUDICIAL                           |                 | ÓRGANO AUTÓNOMO        |  |      |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |  |   |  |                          |                    |                                    |                 |                        |  |      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   |  |   |  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                    |                                    |                 |                        |  |      |  |
| ¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?  |  | SI  |  | NO                       |                    | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                 |                        |  |      |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |  |   |  |                          |                    |                                    |                 |                        |  |      |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                  |  |   |  |                          |                    |                                    |                 |                        |  |      |  |
| TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN   |  |   |  |                          |                    |                                    |                 |                        |  |      |  |
| EN MÉXICO   |  |   |  |                          | EN EL EXTRANJERO   |                                    |                 |                        |  |      |  |
| CALLE   |  |   |  |                          | CALLE              |                                    |                 |                        |  |      |  |
| NÚMERO INTERIOR   |  | NÚMERO EXTERIOR   |  |                          | NÚMERO INTERIOR    |                                    | NÚMERO EXTERIOR |                        |  |      |  |
| LOCALIDAD / COLONIA   |  |   |  |                          | CIUDAD / LOCALIDAD |                                    |                 |                        |  |      |  |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA  |  |   |  |                          | ESTADO / PROVINCIA |                                    |                 |                        |  |      |  |
| ENTIDAD FEDERATIVA  |  |   |  |                          | PAÍS               |                                    |                 |                        |  |      |  |
| CÓDIGO POSTAL   |  |   |  |                          | CÓDIGO POSTAL      |                                    |                 |                        |  |      |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |  |   |  |                          |                    |                                    |                 |                        |  |      |  |

**5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

**EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO**

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

AMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

RFC  ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

AGRICULTURA

MINERÍA

ENERGIA ELÉCTRICA

CONSTRUCCIÓN

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEDIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SEVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COORPORATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

| G. DATOS DE LA PAREJA                       |  |                                     |  |                                     |  |                          |  |                                     |  |
|---|--|-------------------------------------|--|-------------------------------------|--|--------------------------|--|-------------------------------------|--|
| NUNCA                                       |  | AGREGAR                             |  | MODIFICAR                           |  | SIN CAMBIO               |  | BAJA                                |  |
| NOMBRE(S)                                   |  | Alicia Judith                       |  |                                     | ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?              |                          |  |                                     |  |
| PRIMER APELLIDO                             |  | Munoz                               |  |                                     | SI                                     |                          | NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |  |
| SEGUNDO APELLIDO                            |  | Pelagio                             |  |                                     | CURP                                   |                          | MUPA990616MGRLLCS                      |                                     |  |
| FECHA DE NACIMIENTO                         |  | 16 de Junio de 1999                 |  |                                     | ¿ES DEPENDIENTE ECONOMICO?             |                          |  |                                     |  |
| RFC   |  | MUPA990616                          |  |                                     | SI                                     |                          | NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |  |
| RELACION CON EL DECLARANTE                  |  |                                     |  |                                     |  |                          |  |                                     |  |
| CÓNYUGE                                     |  | <input checked="" type="checkbox"/> |  |                                     | CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE |                          | SOCIEDAD DE CONVIVENCIA                |                                     |  |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?     |  |                                     |  | LUGAR DONDE RESIDE                  |  |                          |  |                                     |  |
| SI  |  | NO                                  |  | EN MÉXICO                           |  | EN EL EXTRANJERO         |  | SE DESCONOCE                        |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>         |  | <input type="checkbox"/>            |  | <input checked="" type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/>            |  |
| DOMICILIO DE LA PAREJA                      |  |                                     |  |                                     |  |                          |  |                                     |  |
| EN MÉXICO                                   |  |                                     |  |                                     | EN EL EXTRANJERO                       |                          |  |                                     |  |
| CALLE                                       |  | C Rosas                             |  |                                     | CALLE                                  |                          |  |                                     |  |
| NÚMERO EXTERIOR                             |  |                                     |  |                                     | NÚMERO EXTERIOR                        |                          | NÚMERO INTERIOR                        |                                     |  |
| NÚMERO INTERIOR                             |  |                                     |  |                                     | CIUDAD / LOCALIDAD                     |                          |  |                                     |  |
| COLONIA / LOCALIDAD                         |  | Barrio Capre                        |  |                                     | ESTADO / PROVINCIA                     |                          |  |                                     |  |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA                        |  | Coahuila de Zaragoza                |  |                                     |  |                          |  |                                     |  |
| ENTIDAD FEDERATIVA                          |  | Guerrero                            |  |                                     |  |                          |  |                                     |  |
| CÓDIGO POSTAL                               |  | 40709                               |  |                                     | PAÍS                                   |                          | CÓDIGO POSTAL                          |                                     |  |
|   |  |                                     |  |                                     |  |                          |  |                                     |  |
| ACTIVIDAD LABORAL                           |  |                                     |  |                                     |  |                          |  |                                     |  |
| PÚBLICO                                     |  | PRIVADO                             |  | OTRO (ESPECIFIQUE)                  |  |                          |  | NINGUNO                             |  |
| <input type="checkbox"/>                    |  | <input type="checkbox"/>            |  | <input type="checkbox"/>            |  |                          |  | <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                   |  | FEDERAL                             |  | ÁMBITO PÚBLICO                      |  | EJECUTIVO                |  | NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO             |  |
|   |  | ESTATAL                             |  |                                     |  | LEGISLATIVO              |  |                                     |  |
|   |  | MUNICIPAL / ALCALDÍA                |  |                                     |  | JUDICIAL                 |  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                 |  |
|   |  |                                     |  |                                     |  | ÓRGANO AUTÓNOMO          |  |                                     |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                    |  |                                     |  |                                     | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL          |                          |  |                                     |  |
|   |  |                                     |  |                                     |  |                          |  |                                     |  |
| SALARIO MENSUAL NETO                        |  |                                     |  |                                     | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO             |                          |  |                                     |  |
|   |  |                                     |  |                                     |  |                          |  |                                     |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN |  |                                     |  |                                     |  |                          |  |                                     |  |
| EMPLEO                                      |  | O                                   |  |                                     | RFC                                    |                          |  |                                     |  |
| CARGO                                       |  |                                     |  |                                     |  |                          |  |                                     |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                  |  |                                     |  |                                     | SALARIO MENSUAL NETO                   |                          |  |                                     |  |
|   |  |                                     |  |                                     |  |                          |  |                                     |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?   |  |                                     |  |                                     | SI NO                                  |                          |  |                                     |  |
| <input type="checkbox"/>                    |  |                                     |  |                                     | <input type="checkbox"/>               |                          |  |                                     |  |
| SECTOR AL QUE PERTENECE                     |  |                                     |  |                                     |  |                          |  |                                     |  |
| AGRICULTURA                                 |  |                                     |  | MEDIOS MASIVOS                      |  |                          |  |                                     |  |
| MINERÍA                                     |  |                                     |  | SERVICIOS FINANCIEROS               |  |                          |  |                                     |  |
| ENERGIA ELÉCTRICA                           |  |                                     |  | SERVICIOS INMOBILIARIOS             |  |                          |  |                                     |  |
| CONSTRUCCIÓN                                |  |                                     |  | SERVICIOS PROFESIONALES             |  |                          |  |                                     |  |
| INDUSTRIA MANUFACTURERA                     |  |                                     |  | SERVICIOS CORPORATIVOS              |  |                          |  |                                     |  |
| COMERCIO AL POR MAYOR                       |  |                                     |  | SERVICIOS DE SALUD                  |  |                          |  |                                     |  |
| COMERCIO AL POR MENOR                       |  |                                     |  | SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO          |  |                          |  |                                     |  |
| TRANSPORTE                                  |  |                                     |  | SERVICIOS DE ALOJAMIENTO            |  |                          |  |                                     |  |
| OTRO (ESPECIFIQUE)                          |  |                                     |  |                                     |  |                          |  |                                     |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                |  |                                     |  |                                     |  |                          |  |                                     |  |
|   |  |                                     |  |                                     |  |                          |  |                                     |  |



**8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

**CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA**

|  |                         |          |                                      |
|--|-------------------------|----------|--------------------------------------|
| I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                         | 93920    |                                      |
| II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)  |                         |          |                                      |
| II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                         |          |                                      |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL  |                         |          |                                      |
| TIPO DE NEGOCIO  |                         |          |                                      |
| II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                         |          |                                      |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   | CAPITAL                 |          | SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO |
|  | FONDOS DE INVERSIÓN     |          | VALORES BURSÁTILES                   |
|  | ORGANIZACIONES PRIVADAS |          | BONOS                                |
|  | OTRO (ESPECIFIQUE)      |          |                                      |
| II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                         |          |                                      |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO  |                         |          |                                      |
| II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                         |          |                                      |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO   | MUEBLE                  | INMUEBLE | VEHICULO                             |
| II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |                         |          |                                      |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)  |                         |          |                                      |
| A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |                         | 93920    |                                      |
| B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                         |          |                                      |
| C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)  |                         | 93920    |                                      |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                         |          |                                      |

LOS PRESENTES RESULTADOS DE LA DECLARACIÓN DE INGRESOS ANUALES NETOS DE LOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS DE LA DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SE OBTIENEN DESPUÉS DE DEDUCIR LAS DEDUCCIONES PERMISIDAS POR LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE LOS INGRESOS PERSONALES Y LAS DEDUCCIONES PERMISIDAS POR LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE LOS INGRESOS DE LAS ENTIDADES SIN FINE DE LUCRO. EL RESULTADO DE LA DECLARACIÓN DE INGRESOS ANUALES NETOS DE LOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS DE LA DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SE OBTIENE DESPUÉS DE DEDUCIR LAS DEDUCCIONES PERMISIDAS POR LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE LOS INGRESOS PERSONALES Y LAS DEDUCCIONES PERMISIDAS POR LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE LOS INGRESOS DE LAS ENTIDADES SIN FINE DE LUCRO.