

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 PROMESA 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.

| 1. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL | | | | | | | | | | MODIFICACIÓN | |
|---|-------------------------------------|----------------------|---------------------------------------|--------------------|--|---------------------------|--|-------------------------|----------|--------------|--|
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE (S) | | | PRIMER APELLIDO | | | SEGUNDO APELLIDO | | | | | |
| Noel | | | Flores | | | Pineda | | | | | |
| CURP | | | RFC | | | HOMOCLAVE | | | | | |
| FOPN970616HGRLN01 | | | FOPN970616 | | | LC3 | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL | | | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO | | | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA | | | | | |
| | | | noel.flores.1017@gmail.com | | | | | | | | |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL | | | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL | | | | | | | | |
| 732 106 37 56 | | | 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"/> | México | | | Mexicano | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | | | | | | | | |

| 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE | | | | | | | |
|------------------------------|--|---------------------|--|--------------------|--|-----------------|--|
| EN MÉXICO | | | | EN EL EXTRANJERO | | | |
| CALLE | | Bosas | | CALLE | | | |
| NÚMERO EXTERIOR | | NÚMERO INTERIOR | | NÚMERO EXTERIOR | | NÚMERO INTERIOR | |
| COLONIA / LOCALIDAD | | Barrio Capira | | CIUDAD / LOCALIDAD | | | |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA | | Coahuila de Catalán | | ESTADO / PROVINCIA | | | |
| ENTIDAD FEDERATIVA | | Guerrero | | PAÍS | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | 40709 | | CÓDIGO POSTAL | | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | | | | |

| 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|-----------|--------------|--|-------------------------------------|--|-----------------------------|--|--|--|
| 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 | | Colegio de Bachilleres Planta numero 30 | | | | | | | | | |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | | | | | | | | | | | |
| ESTATUS | | BOLETA | | CURSANDO | | <input checked="" type="checkbox"/> | | FINALIZADO | | TRUNCO | |
| DOCUMENTO OBTENIDO | | | | CERTIFICADO | | | | CONSTANCIA | | TÍTULO | |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO | | 19 de Julio del 2016 | | | | | | | | | |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | Villa Nicolas Bravo GRAN MÉXICO | | | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | | | | | | | | |

[Handwritten signature]

RECIBIDO
12 MAY 2023

| 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL | | | | | | | | | | |
|---|--|-----------------|-----------|--|---|------------|-----------------|------------------------------------|--|--|
| AGREGAR | | | MODIFICAR | | | SIN CAMBIO | | BAJA | | |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | | | | FEDERAL | ESTATAL | | MUNICIPAL / ALCALDIA | | |
| AMBITO PÚBLICO | | | | | EJECUTIVO | JUDICIAL | | ÓRGANO AUTÓNOMO | | |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | | | | Ayuntamiento Municipal | | | | | |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | | | | EMPLEO, CARGO O COMISION | | | | | |
| ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? | | | | | SI | NO | | NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION | | |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | | | | Servicio establecido, Servicio de Vigilancia, Operativo | | | | | |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISION | | | | | 17 de noviembre del 2017 | | | | | |
| TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN | | | | | 767 67 5 30 48 | | | | | |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION | | | | | | | | | | |
| EN MÉXICO | | | | | EN EL EXTRANJERO | | | | | |
| CALLE | | | | | CALLE | | | | | |
| NÚMERO EXTERIOR | | NÚMERO INTERIOR | | | NÚMERO EXTERIOR | | NÚMERO INTERIOR | | | |
| COLONIA / LOCALIDAD | | | | | CIUDAD / LOCALIDAD | | | | | |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA | | | | | ESTADO / PROVINCIA | | | | | |
| ENTIDAD FEDERATIVA | | | | | PAÍS | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | | | | CÓDIGO POSTAL | | | | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | | | | | | | |
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? | | | | | | | | | | |
| | | | | | SI | NO | | | | |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | | | | FEDERAL | ESTATAL | | MUNICIPAL / ALCALDIA | | |
| AMBITO PÚBLICO | | | | | EJECUTIVO | JUDICIAL | | ÓRGANO AUTÓNOMO | | |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | | | | | | | | | |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | | | | EMPLEO, CARGO O COMISION | | | | | |
| ¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS? | | | | | SI | NO | | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION | | |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | | | | | | | | | |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISION | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | |

| 6. DATOS DE LA PAREJA | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----------------------|--|--------------------|--|-------------------------------|--|---|------------------|-----------------|------|--------------|--|--|
| NINGUNO | | | AGREGAR | | | MODIFICAR | | | SIN CAMBIO | | BAJA | | | |
| NOMBRE (S) | | Alicia Judith | | | | ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? | | | | | | | | |
| PRIMER APELLIDO | | Muñoz | | | | SI | | NO <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | |
| SEGUNDO APELLIDO | | Pelagio | | | | CURP <u>MUPA990616MGR1105</u> | | | | | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO | | 16 de Junio de 1999 | | | | ¿ES DEPENDIENTE ECONOMICO? | | | | | | | | |
| RFC | | MUPA990616 | | | | SI | | NO | | | | | | |
| RELACIÓN 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 <input checked="" type="checkbox"/> | | | NO | | | EN MÉXICO | | | EN EL EXTRANJERO | | | SE DESCONOCE | | |
| DOMICILIO DE LA PAREJA | | | | | | | | | | | | | | |
| EN MÉXICO | | | | | | EN EL EXTRANJERO | | | | | | | | |
| CALLE | | Rosas | | | | CALLE | | | | | | | | |
| NÚMERO EXTERIOR | | S/N | | NÚMERO INTERIOR | | S/N | | NÚMERO EXTERIOR | | NÚMERO INTERIOR | | | | |
| COLONIA / LOCALIDAD | | Barrio el Capire | | | | CIUDAD / LOCALIDAD | | | | | | | | |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA | | Coahuila de Catalan | | | | ESTADO / PROVINCIA | | | | | | | | |
| ENTIDAD FEDERATIVA | | Guerrero | | | | PAÍS | | CÓDIGO POSTAL | | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | 40709 | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD LABORAL | | | | | | | | | | | | | | |
| PÚBLICO | | PRIVADO | | OTRO (ESPECIFIQUE) | | | | NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | FEDERAL | | ÁMBITO PÚBLICO | | EJECUTIVO | | NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | | | | | |
| | | ESTATAL | | | | LEGISLATIVO | | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | | | | | |
| | | MUNICIPAL / ALCALDÍA | | | | JUDICIAL | | | | | | | | |
| | | | | | | 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 | | 0 | | | | RFC | | | | | | | | |
| CARGO | | | | | | | | | | | | | | |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO | | | | | | SALARIO MENSUAL NETO | | | | | | | | |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? | | | | | | SI | | NO | | | | | | |
| SECTOR AL QUE PERTENECE | | | | | | | | | | | | | | |
| AGRICULTURA | | | | | | MEDIOS MASIVOS | | | | | | | | |
| MINERÍA | | | | | | SERVICIOS FINANCIEROS | | | | | | | | |
| ENERGÍA 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 | | | | | | | | | | | | | | |

| 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------------------|--|--|--|-------------------------------------|--|-------------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| NINGUNO | | AGREGAR | | MODIFICAR | | SIN CAMBIO | | <input checked="" type="checkbox"/> | | BAJA | |
| TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE (S) <u>FRICK Abel</u> | | | | PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE | | | | | | | |
| PRIMER APELLIDO <u>Flores</u> | | ABUELO (A) | | HIJO (A) | | <input checked="" type="checkbox"/> | | CUÑADO (A) | | TÍO (A) | |
| SEGUNDO APELLIDO <u>Muñoz</u> | | NIETO (A) | | HERMANO (A) | | | | AHIJADO (A) | | PRIMO (A) | |
| FECHA DE NACIMIENTO <u>06 de Noviembre 2019</u> | | | | PADRE | | YERNO | | SUEGRO (A) | | | |
| RFC <u>TOME191106</u> | | | | MADRE | | NUERA | | SOBRINO (A) | | | |
| CURP <u>TOME191106HGBLXRAY</u> | | | | OTRO (ESPECIFIQUE) | | | | | | | |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? | | | | ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? | | | | | | | |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | | | | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| LUGAR DONDE RESIDE | | | | | | | | | | | |
| EN MÉXICO | | | | EN EL EXTRANJERO | | | | SE DESCONOCE | | | |
| DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO | | | | | | | | | | | |
| EN MÉXICO | | | | | | EN EL EXTRANJERO | | | | | |
| CALLE <u>Rosas</u> | | CALLE | | NÚMERO INTERIOR <u>S/N</u> | | NÚMERO EXTERIOR | | NÚMERO INTERIOR | | | |
| COLONIA / LOCALIDAD <u>Barrio Capire</u> | | CIUDAD / LOCALIDAD | | | | | | | | | |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA <u>Coyuca de catalán</u> | | ESTADO / PROVINCIA | | | | | | | | | |
| ENTIDAD FEDERATIVA <u>Guerrero</u> | | CÓDIGO POSTAL <u>40709</u> | | PAÍS | | | | CÓDIGO POSTAL | | | |
| ACTIVIDAD LABORAL | | | | | | | | | | | |
| PÚBLICO | | PRIVADO | | OTRO (ESPECIFIQUE) | | | | NINGUNO | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | | | | | | | | | | |
| FEDERAL | | ESTATAL | | MUNICIPAL / ALCALDÍA | | | | | | | |
| ÁMBITO PÚBLICO | | | | | | | | | | | |
| EJECUTIVO | | LEGISLATIVO | | JUDICIAL | | ÓRGANO AUTÓNOMO | | | | | |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | | | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | | | | | | |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | | | | | | |
| SALARIO MENSUAL NETO | | | | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO | | | | | | | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | | | | RFC | | | | | | | |
| EMPLEO O CARGO | | | | SALARIO MENSUAL NETO | | | | | | | |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO | | | | ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? | | | | SI | | NO | |
| SECTOR AL QUE PERTENECE | | | | | | | | | | | |
| AGRICULTURA | | | | SERVICIOS FINANCIEROS | | | | | | | |
| MINERÍA | | | | SERVICIOS INMOBILIARIOS | | | | | | | |
| ENERGÍA ELÉCTRICA | | | | SERVICIOS PROFESIONALES | | | | | | | |
| CONSTRUCCIÓN | | | | SERVICIOS CORPORATIVOS | | | | | | | |
| INDUSTRIA MANUFACTURERA | | | | SERVICIOS DE SALUD | | | | | | | |
| COMERCIO AL POR MAYOR | | | | SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO | | | | | | | |
| COMERCIO AL POR MENOR | | | | SERVICIOS DE ALOJAMIENTO | | | | | | | |
| TRANSPORTE | | | | OTRO (ESPECIFIQUE) | | | | | | | |
| MEDIOS MASIVOS | | | | | | | | | | | |
| 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) | | 96 183 |
| 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 |
| | | VEHÍCULO |
| 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) | | 96 183 |
| 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) | | 96 183 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | |