



Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO:

XwfRiAUTF6OAO7utLJqSoq72b2h3vINypzCKusT3YEKPC3Jdv0fhB0JveC3AXJvp21MDprWLME fSWgnRp4Ppnd/8Nd8Ac2rHY/K7OGpYH72n1hZf94yHG6E8Gvnwts0FeaChrEcekISVd2BNOcmse
bArXLJUhl jnyNmQG7MhPBepGfqm8YHNLStAWJGq746RU78wXK0pyVPpPROBtH8ksue2tUx/Ghc24e3vp8Bh7vkPHTKgkRJ6/Nrw0DaWv17WuLQsycwNTyC5 ed6dMb bTyU8OyRBECDMpPVnyDzq
WhwnJEetsfdy2eK Uuza9egB1oaK5FwTBu3ZYv70Fw==

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1o. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF EJERCICIO

ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: SI [] NO [X]

Quien suscribe, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 133 bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos así como al artículo 75 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos y bajo protesta de decir verdad, rindo a usted mi declaración de modificación anual de intereses y situación patrimonial.

Poder: Ejecutivo Legislativo Judicial Municipio

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno
 Apellido Materno
 Nombre (s)

<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="2016-01-28"/>	<input type="text" value="2015-06-08"/>
Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP Clave Única de Registro de Población	AAAA-MM-DD Fecha de la declaración anterior	AAAA-MM-DD Fecha de toma de posesión del cargo actual

<input type="text" value="COMISIONADO"/>	<input type="text" value="COMISIONADO"/>
Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración
<input type="text" value="PLENO DEL CONSEJO"/>	<input type="text" value="PLENO DEL CONSEJO"/>
Área de adscripción actual	Área de Adscripción que manifestó en su última declaración
<input type="text" value="INSTITUTO MORELENSE DE INFORMACIÓN PÚBLICA Y ESTADÍSTICA , IMIPE"/>	<input type="text" value="INSTITUTO MORELENSE DE INFORMACIÓN PÚBLICA Y ESTADÍSTICA , IMIPE"/>
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono Oficial Extensión

Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....

\$ 1121383

Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido.

b) Ingresos por pensión Decretada por el Congreso del Estado o Ayuntamiento.....

\$ 0

Detalle en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.

c) Otros ingresos anuales

I.C

Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c).....

I.C

Ingreso anual del (la) cónyuge, concubino (a) y/o dependientes.....

I.C

Especificar en el apartado V, en lo relativo a los datos del (la) cónyuge o concubino (a).

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINO Y/O DEPENDIENTES.....

I.C

(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge, concubino y/o dependientes)

III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.).....

I.C

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....

I.C

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b).....

I.C

IV.- DECREMENTOS

a).-Donaciones

I.C

b).-Robo

I.C

c).-Siniestro.....

I.C

d).-Otro (especifique en el apartado número XIII de observaciones y/o aclaraciones.....

I.C

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)

I.C

SELLO:

XwFRiAUTf6OAO7utLJqSoq72b2h3vInypzCKusT3YEKPC3Jdv0fhB0JveC3AXJvp21MDprWLMfSWgnRp4Pnd/8Nd8Ac2rHY/K7OGpYH72n1hZf94yHG6E8Gvnwts0FeaChrEceklSVd2BNOcmsebArXLJUhljnyNmQG7MhPBenpGlqm8YHNLStAWJGq746RU78wXK0pyVPpPROBH8ksue2tUx/Ghc24e3vp8Bh7vkPHTKkgkRJ6/Nrw0DaWv17WuLQsycwNTyC5 ed6dMb bTyU8OyRBECMDpPVnyDzqWhwnJEetsfdy2eK Uuza9egB1oaK5FwTBu3ZYv70Fw==

**V.- DATOS GENERALES
DEL DECLARANTE:**

Estado civil: Casado: Soltero:

<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Domicilio particular (Calle y número exterior e interior o piso)			Colonia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	777	<input type="text"/>
Delegación o municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono Particular
<input type="text"/>	MEXICANA		CUERNAVACA, MORELOS	
Correo (s) electrónico (s) personal (es)		Nacionalidad	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES	<input type="text"/>	
1960-09-03	56	M	9707862	
AAAA-MM-DD Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo (M o F)	Número de cédula profesional	

DEL (LA) CÓNYUGE O CONCUBINO (A):

Ninguno

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s) completo.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)	Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Colonia	Delegación o Municipio	Entidad Federativa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código Postal	Lada	Teléfono Particular
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lugar de trabajo	Lada	Teléfono del lugar de trabajo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cargo y /o Actividad que desempeña	Domicilio de lugar de trabajo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO SI Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
<input type="text"/>		

VI.-BIENES MUEBLES

Ninguno

Independientemente de anotar si vendió algún bien, también deberá indicar si Adquirió otro, anotando la clave, el tipo de operación y forma de pago.

CLAVE :

1 Menaje total de casa (artículos del hogar) 2 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte 3 Maquinaria 4 Semovientes (ganado y aves) 5 Otros no comprendidos (detallar en el apartado XIII de Observaciones y/o aclaraciones)

TIPO DE OPERACIÓN: **FORMA DE PAGO:**

C Compra V Venta H Herencia I Contado II Crédito

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
I.C	\$	I.C	I.C

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
I.C	\$	I.C	I.C

Del declarante

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

VII.- VEHICULOS

Ninguno

Anote "A", si el vehículo registrado fue adquirido ó "B" si el vehículo pasó ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

FORMA DE PAGO:

I Contado II Crédito

1 Compra	2 Venta	3 Donación	4 Herencia o Legado	5 Otro especifique	2016-04-29
I.C	I.C	I.C	I.C	I.C	AAAA-MM-DD
Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación		
No. de Serie	Placas	\$	Monto de la operación	Entidad Federativa	
PROPIETARIO:		Declarante	<input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> Dependientes	<input type="checkbox"/> Otro

A	1	2	I.C
Alta ó	Tipo de	Forma de	Marca / Tipo de Vehículo
1 baja	operación	pago	
No. de Serie	I.C	I.C	

SELLO:

XwFRiAUTf6OAO7utLJqSoq72b2h3vINypzCKusT3YEKPC3Jdv0fhB0JveC3AXJvp21MDprWLME fSWgnRp4Ppnd/8Nd8Ac2rHY/K7OGpYH72n1hZf94yHG6E8Gvnwts0FeaChrEcekISvd2BNOcmsebArXLJUhl jnyNmQ7MhPBenpGlqm8YHNLStAWJGq746RU78wXK0pyVPpPROBH8ksue2tUx/Ghc24e3
vp8Bh7vkPHTKkgkRJ6/Nhw0DaWv17WuLQsycwNTyC5 ed6dMb bTyU8OyRBECMDpPVnyDzqWhwnJEetsfy2eK Uuza9egB1oaK5FwTBu3ZyV70Fw==

VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

Anote "A", si el inmueble registrado fue adquirido ó "B" si el inmueble pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

FORMA DE PAGO

I Contado II Crédito

CLAVE:

1 Casa habitación 2 Departamento 3 Terreno 4 Local industrial/comercial 5 Rancho 6 Granja 7 Bodega 8 Otro especifique

TIPO DE OPERACIÓN:

C Compra V Venta D Donación H Herencia o Legado O Otro especifique

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

SELLO:

XwFRiAUTF6OAO7utLJqSoq72b2h3vINypzCKusT3YEKPC3Jdv0fhB0JveC3AXJvp21MDprWLME fSWgnRp4Ppnd/8Nd8Ac2rHY/K7OGpYH72n1hZf94yHG6E8Gvnwts0FeaChrEcekISvd2BNOcmsebArXLJUhl jnyNmG7MhPBenpGlm8YHNLStAWJGq746RU78wXK0pyVPpPROBH8ksue2tUx/Ghc24e3
vp8Bh7vkPHTKkgkRJ6/Nrw0DaWv17WuLQsycwNTyC5 ed6dMb bTyU8OyRBECMDpPVnyDzqWhwnJEetsfdy2eK Uuza9egB1oaK5FwTBu3ZYv70Fw==

IX.- INVERSIONES

TIPO DE INVERSIÓN:

- Ninguno 1 Cheques 2 Ahorro 3 Valores 4 Bonos 5 Acciones 6 Otro especifique

1 inversión Tipo de 1 **I.C.** 2015-08-31 **I.C.** \$ **I.C.**

Número de cuenta Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD Institución Saldo al 31 de diciembre del año anterior

Moneda PESO MEXICANO

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera (peso, dólar, euro, etc.) Rendimiento/Utilidad **I.C.**

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro. Especifique:

2 inversión Tipo de 1 **I.C.** 2013-08-01 **I.C.** \$ **I.C.**

Número de cuenta Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD Institución Saldo al 31 de diciembre del año anterior

Moneda PESO MEXICANO

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera (peso, dólar, euro, etc.) Rendimiento/Utilidad **I.C.**

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro. Especifique:

X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (Negocio, empresa, buffet, etc.)

Ninguno Si durante el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en este apartado.

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

- 1 Crédito hipotecario
 2 Préstamos
 3 Embargos
 4 Tarjetas de crédito
 5 Compras a crédito
 6 Otro especifique:

\$

Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor Saldo al 31 de diciembre del año anterior

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el

Registro Público de la Propiedad Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro. Especifique:

\$

Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor Saldo al 31 de diciembre del año anterior

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el

Registro Público de la Propiedad Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro. Especifique:

\$

Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor Saldo al 31 de diciembre del año anterior

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el

Registro Público de la Propiedad Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro. Especifique:

\$

Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor Saldo al 31 de diciembre del año anterior

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el

Registro Público de la Propiedad Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro. Especifique:

\$

Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor Saldo al 31 de diciembre del año anterior

Tipo de Gravamen
o Adeudo

Número de contrato o tarjeta de crédito

Institución o Acreedor

Saldo al 31 de diciembre del año anterior

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el

\$ | |
Importe total del crédito

Registro Público de la Propiedad

| |

| |

| |

AAAA-MM-DD
Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

TITULAR:

Declarante

Cónyuge

Dependiente

Ambos

Otro. Especifique:

SELLO:

XwfRiAUTF6OAO7utLJqSoq72b2h3vINypzCKusT3YEKPC3Jdv0fhB0JveC3AXJvp21MDprWLME fSWgnRp4Ppnd/8Nd8Ac2rHY/K7OGpYH72n1hzf94yHG6E8Gvnwts0FeaChrEcekISvd2BNOcmsebArXLJUhl jnyNmQG7MhPBenpGmq8YHNLStAWJGq746RU78wXK0pyVPpPROBH8ksue2tUx/Ghc24e3
vp8Bh7vkPHTKgkRJ6/Nrw0DaWv17WuLQsycwNTyC5 ed6dMb bTyU8OyRBECMDpPVnyDzqWhwnJEetsfdy2eK Uuza9egB1oaK5FwTBu3ZYv70Fw==

XII.- DECLARACIÓN DE INTERESES Ninguno

ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES SI NO

1. PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍA

Puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que el declarante desempeña en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

SELLO:

XwfRiAUTF6OAO7utLJqSoq72b2h3vINypzCKusT3YEKPC3Jdv0fhB0JveC3AXJvp21MDprWLME fSWgnRp4Ppnd/8Nd8Ac2rHY/K7OGpYH72n1hZf94yHG6E8Gvnwts0FeaChrEcekISvd2BNOcmsebArXLJUhI jnyNmG7MhPBenpGlm8YHNLStAWJGq746RU78wXK0pyVPpPROBH8ksue2tUx/Ghc24e3
vp8Bh7vkPHTKkRj6/Nrw0DaWv17WuLQsycwNTyC5 ed6dMb bTyU8OyRBECMDpPVnyDzqWhwnJEetsfdy2eK Uuza9egB1oaK5FwTBu3ZYv70Fw==

2. POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORIA

Ninguno

El servidor público en caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su cónyuge, concubina, concubino y/o dependientes económicos por puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente:

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

SELLO:

XwFRiAUTF6OAO7utLJqSoq72b2h3vINypzCKusT3YEKPC3Jdv0fhB0JveC3AXJvp21MDprWLME fSWgnRp4Ppnd/8Nd8Ac2rHY/K7OGpYH72n1hZf94yHG6E8Gvnwts0FeaChrEceklSVd2BNOcmsebArXLJUhl jnyNmG7MhPBenpGlqm8YHNLStAWJGq746RU78wXK0pyVPpPROBtH8ksue2tUx/Ghc24e3
vp8Bh7vkPHTKgkRJ6/Nrw0DaWv17WuLQsycwNTyC5 ed6dMb bTyU8OyRBECMDpPVnyDzqWhwnJEetsfdy2eK Uuza9egB1oaK5FwTBu3ZYv70Fw==

3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que el declarante tenga con personas físicas o morales y que podrían ser percibidos o susceptibles de un conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

Ninguno

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

**4. POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O
DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

Ninguno

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que tenga el (la) cónyuge, concubino(a) y/o dependientes económicos con personas físicas o morales y que el servidor público tenga conocimiento de un posible conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

SELLO:

XwFRiAUTF6OAO7utLJqSoq72b2h3vINypzCKusT3YEKPC3Jdv0fhB0JveC3AXJvp21MDprWLME fSWgnRp4Ppnd/8Nd8Ac2rHY/K7OGpYH72n1hZf94yHG6E8Gvnwts0FeaChrEceklSVd2BNOcmsebArXLJUhI jnyNmG7MhPBenpGlm8YHNLStAWJGq746RU78wXK0pyVPpPROBtH8ksue2tUx/Ghc24e3
vp8Bh7vkPHTKkgkRJ6/Nrw0DaWv17WuLQsycwNTyC5 ed6dMb bTyU8OyRBECdMpPVnyDzqWhwnJEetsfdy2eK Uuza9egB1oaK5FwTBu3ZYv70Fw==

Ninguno **LC**

XIII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

C. Secretario de la Contraloría del Estado y/o C. Auditor General de la Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

Así mismo y para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley de Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de envío: Cuernavaca, Morelos a 19 de Enero del 2017

NOTA: El Servidor público ha manifestado su patrimonio BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, en consecuencia se le apercibe para que se conduzca con verdad en lo declarado. Así mismo, se hace de su conocimiento lo señalado en el artículo 221 del Código Penal para el Estado de Morelos que al respecto señala:

“Al que teniendo legalmente la obligación de conducirse con verdad en un acto ante la autoridad, apercibido por ésta, en caso de ser procedente el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años”.

SELLO:

XwFRiAUT6OAO7utLJqSoq72b2h3vINypzCKusT3YEKPC3Jdv0fhB0JveC3AXJvp21MDprWLME fSWgnRp4Ppnd/8Nd8Ac2rHY/K7OGpYH72n1hZf94yHG6E8Gvnwts0FeaChrEcekISvd2BNOcmsebArXLJUhl jnyNmG7MhPBenpGlqm8YHNLStAWJGq746RU78wXK0pyVPpPROBtH8ksue2tUx/Ghc24e3
vp8Bh7vkPHTKkgkRJ6/Nrw0DaWv17WuLQsycwNTyC5 ed6dMb bTyU8OyRBECMDpPVnyDzqWhwnJEetsfdy2eK Uuza9egB1oaK5FwTBu3ZYv70Fw==