



## Secretaría de la Contraloría

o

## Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

## DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO:

JH4HKSHd0e2gp187XBHlpcMTdwuQGR63YBFmbyEB3UoX3rrL8qV8nKum2KhHV9jfToyx7psGls6vyHL6AVFo82VpZB1DeSY WTBByCNHAXy3lw8cenACkyZV6UMB74iolmxlY1AX3MG2tc3KWrrJv  
DiFWcK1IREDbi0ysEAsNTVypHx20dETJ5H4b2Yn37AZR2SNOL0ZwdiJf7xJnsmf93EcYdS8Yqn hUAdMFk8e4W2V8n5QHxGORnKJQsDckCHBvud5Tb6qASNVibtO01gN L44c2moOxU0yaxRmHpG  
aXyhzpslYJUPa67LNqdtjvTpFQ1i4oHIVLtEx2kYZw==

# DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

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 patrimonial y de intereses.

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="2015-01-30"/>	<input type="text" value="2010-12-01"/>
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="ASESOR"/>	<input type="text" value="ASESOR"/>
Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración
<input type="text" value="COORDINACIÓN DE EVALUACIÓN, SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA"/>	<input type="text" value="COORDINACIÓN DE CAPACITACIÓN, EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO"/>
Área de adscripción actual	Área de Adscripción que manifestó en su última declaración
<input type="text" value="INSTITUTO MORELENSE DE INFORMACIÓN PÚBLICA Y ESTADÍSTICA , INSTITUTO MORELENSE DE INFORMACIÓN PÚBLICA Y ESTADÍSTICA"/>	<input type="text" value="INSTITUTO MORELENSE DE INFORMACIÓN PÚBLICA Y ESTADÍSTICA , INSTITUTO MORELENSE DE INFORMACIÓN PÚBLICA Y ESTADÍSTICA"/>
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

<input type="text" value="RUFINO TAMAYO # 13 ESQUINA CALLE MORELOS, NO. EXT. 13, NO. INT. S/N"/>	<input type="text" value="POBLADO ACAPATZINGO"/>
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)	Colonia

<input type="text" value="CUERNAVACA"/>	<input type="text" value="MORELOS"/>	<input type="text" value="62440"/>	<input type="text" value="777"/>	<input type="text" value="3331903"/>	<input type="text" value="S/E"/>
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono Oficial	Extensión

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

SELLO:

JH4HKSHd0e2gp187XBHlvpMTdWUQGR63YBFmbyEB3UoX3rrL8qV8nKum2KhHV9jftToyxC7psGls6vyHL6AVF082VpZB1DeSY WTBByCNHAXy3lw8cenACkyZV6UMB74iolmXlY1AX3MG2tc3KWrrJvDiFWcK1IREdbi0ysEAsNTVypHx20dETJ5H4b2Yn37AZR2SNOL0ZwdiJf7xJnsmf93EcYdS8Yqn hUA dMFk8e4W2V8n5QHxGORnKJQsDckCHBvud5Tb6qASNVibtO01gN L44c2moOxU0yaxRmHpGaXyhzpsIYJUPa67LNqdtjvTpFQ1i4oHIVLItEx2kYZw==

## II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

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

\$ 182313

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:

JH4HKSHd0e2gp187XBHlvpMTdWUQGR63YBFmbyEB3UoX3rrL8qV8nKum2KhHV9jftToyxC7psGls6vyHL6AVF082VpZB1DeSY WTBByCNHAXy3lw8cenACkyZV6UMB74iolmXy1AX3MG2tc3KWrrJvDIFWcK1IREdbi0ysEAsNTVypHx20dETJ5H4b2Yn37AZR2SNOL0ZwdiJf7xJnsmIfa93EcYdS8Yqn hUA dMFk8e4W2V8n5QHxGORnKJQsDckCHBvud5Tb6qASNvibtO01gN L44c2moOxU0yaxRmHpGaXyhzpsIYJUPa67LNqdtjvTpFQ1i4oHIVLtEx2kYZw==

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

Estado civil: Casado:  Soltero:

<input type="text"/>				<input type="text"/>	
Domicilio Oficial (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	<input type="text"/>	CUERNAVACA, MORELOS	<input type="text"/>	
Correo (s) electrónico (s) personal (es)		Nacionalidad	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)		
1965-01-03	51	M	EDUCACIÓN SUPERIOR, LICENCIADO EN DERECHO		4212799
AAAA-MM-DD Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo (M o F)	Grado máximo de estudios/Especialidad		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"/>		<input type="text"/>	
Código Postal	Lada	Teléfono Particular	Lugar de trabajo	Lada	Teléfono del lugar de trabajo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cargo y /o Actividad que desempeña			Domicilio de lugar de trabajo		
¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> 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"/>		

SELLO:

JH4HKSHd0e2gp187XBHlvpMTdWUQGR63YBFmbyEB3UoX3rrL8qV8nKum2KhHV9jftToxyc7psGls6vyHL6AVFo82vpZB1DeSY WTBByCNHAXy3lw8cenACKyZV6UMB74iolmxIY1AX3MG2tc3KWrrJvDiFWcK1I9Edbi0ysEAsNTVypHx20dETJ5H4b2Yn37AZR2SNOL0ZwdiJf7xJnsmifa93EcYdS8Yqn hUA dMFk8e4W2V8n5QHXGORnKJQsDckCHBvud5Tb6qASNvibt001gN L44c2moOxU0yaxRmHpGaXyhzpsIYJUPa67LNqdtjvTpFQ1i4oHIVLtEx2kYZw==

### 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:** C Compra V Venta H Herencia

**FORMA DE PAGO:** 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

B	2	1	I.C	I.C	I.C	I.C	2015-01-29
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	AAAA-MM-DD Fecha de Operación
No. de Serie	I.C	I.C	Placas	\$	I.C	MORELOS	
					Monto de la operación	Entidad Federativa	

B	2	1	I.C	I.C	I.C	I.C	2015-01-29
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	AAAA-MM-DD Fecha de Operación
No. de Serie	I.C	I.C	Placas	\$	I.C	MORELOS	
					Monto de la operación	Entidad Federativa	

**PROPIETARIO:** Declarante  Cónyuge  Dependientes  Otro

A	1	2	I.C	I.C	I.C	I.C	2015-01-30
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	AAAA-MM-DD Fecha de Operación
No. de Serie	I.C	I.C	Placas	\$	I.C	MÉXICO	
					Monto de la operación	Entidad Federativa	

A	1	2	I.C	I.C	I.C	I.C	2015-01-30
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	AAAA-MM-DD Fecha de Operación
No. de Serie	I.C	I.C	Placas	\$	I.C	MÉXICO	
					Monto de la operación	Entidad Federativa	

SELLO:

JH4HKSH0e2gd187XBHtpcmTdwQGR63YBFmbyEB3UoX3rrL8qV8nKum2KhHV9JfToyxC7psGls6vyHL6Awf682VpZB1DeSY WTBByCNHAXy3lw8cehACkYZV6UwB74olmRNfAX3MG2tc3KWrrJvDiFWckHREduoySEASnFVpHx200LEF35H4b2Yn37AZR2SNOL0ZwdiJf7xJnsmf93EeYdS8Yqn hUA dMFk8e4W2V8n5QHXGORnKJQsDckCHBvud5Tb6qASNvibtO01gN L44c2moOxU0yaxRmHpGaXyhzpsIYJUPa67LNqdtjvTpFQ1i4oHIVLEx2kYZw==

**PROPIETARIO:** Declarante  Cónyuge

SELLO:

JH4HKSHd0e2gp187XBHlvpcMTdWuQGR63YBFmbyEB3UoX3rrL8qV8nKum2KhHV9jfToyxC7psGls6vyHL6AVFo82VpZB1DeSY WTBByCNHAXy3lw8cenACkyZV6UMB74iolmxIY1AX3MG2tc3KWrrJvDiFWcK11REdbi0ysEAsNTVypHx20dETJ5H4b2Yn37AZR2SNOL0ZwdiJf7xJnsmIfa93EcYdS8Yqn hUA  
dMFk8e4W2V8n5QHxGORnKJQsDckCHBvud5Tb6qASNvibtO01gN L44c2moOxU0yaxRmHpGaXyhzpsIYJUPa67LNqdtjvTpFQ1i4oHIVLEx2kYZw==

## 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:

JH4HKSHd0e2gp187XBHlvpMTdWUQGR63YBFmbyEB3UoX3rrL8qV8nKum2KhHV9jfToyx7psGls6vyHL6AVFo82VpZB1DeSY WTBByCNHAXy3lw8cenACkyZV6UMB74iolmxIY1AX3MG2tc3KWrrJvDiFWcK1IREDbi0ysEAsNTVypHx20dETJ5H4b2Yn37AZR2SNOL0ZwdiJf7xJnsmifa93EcYdS8Yqn hUA dMFk8e4W2V8n5QHxGORnKJQsDckCHBvud5Tb6qASNvibtO01gN L44c2moOxU0yaxRmHpGaXyhzpsIYJUPa67LNqdtjvTpFQ1i4oHIVLEx2kYZw==

**IX.- INVERSIONES**

Ninguno

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

2	<b>I.C</b>	2015-08-31	<b>I.C</b>	\$	<b>I.C</b>
inversión Tipo de	Número de cuenta	Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD	Institución		Saldo al 31 de diciembre del año anterior

**1**

	Moneda	PESO MEXICANO	
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana <input type="checkbox"/> Extranjera <input checked="" type="checkbox"/>		(peso, dólar, euro, etc.)	Rendimiento/Utilidad: <input style="border: 1px solid black; text-align: center;" type="text"/> <b>I.C</b>

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:

2	I.C	I.C	\$ I.C
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

I.C	2015-01-30	36	\$ I.C
Registro Público de la Propiedad	AAAA-MM-DD Fecha que adquiere el adeudo	Plazo a pagar en meses	Importe total del crédito

**TITULAR:** Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro. Especifique: \_\_\_\_\_

**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:

JH4HKSHd0e2gp187XBHlvpMTdWuQGR63YBFmbyEB3UoX3rrL8qV8nKum2KhHV9jfToyx7psGls6vyHL6AVFo82VpZB1DeSY WTByCNHAXy3lw8cenACkyZV6UMB74iolmXlY1AX3MG2tc3KWrrJvDiFWcK1IREDbi0ysEAsNTVypHx20dETJ5H4b2Yn37AZR2SNOL0ZwdiJf7xJnsmf93EcYdS8Yqn hUA  
dMFk8e4W2V8n5QHxGORnKJQsDckCHBvud5Tb6qASNvibtO01gN L44c2moOxU0yaxRmHpGaXyhzpsIYJUPa67LNqdtjvTpFQ1i4oHIVLEx2kYZw==



**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.

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

SELLO:

JH4HKSHd0e2gp187XBHlvpCMTdWUQGR63YBFmbyEB3UoX3rrL8qV8nKum2KhHV9jfToyx7psGls6vyHL6AVFo82VpZB1DeSY WTByCNHAXy3lw8cenACkyZV6UMB74iolmXlY1AX3MG2tc3KWrrJvDiFWcK1IREDbi0ysEAsNTVypHx20dETJ5H4b2Yn37AZR2SNOL0ZwdiJf7xJnsmf93EcYdS8Yqn hUA  
dMFk8e4W2V8n5QHxGORnKJQsDckCHBvud5Tb6qASNvibtO01gN L44c2moOxU0yaxRmHpGaXyhzpsIYJUPa67LNqdtjvTpFQ1i4oHIVLEx2kYZw==

**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:

JH4HKSHd0e2gp187XBHlpcMTdWuQGR63YBFmbyEB3UoX3rrL8qV8nKum2KhHV9jfToyx7psGls6vyHL6AVFo82VpZB1DeSY WTBByCNHAXy3lw8cenACkyZV6UMB74iolmxY1AX3MG2tc3KWrrJvDiFWcK1IREDbi0ysEAsNTVypHx20dETJ5H4b2Yn37AZR2SNOL0ZwdiJf7xJnsmf93EcYdS8Yqn hUA  
dMFk8e4W2V8n5QHxGORnKJQsDckCHBvud5Tb6qASNvibtO01gN L44c2moOxU0yaxRmHpGaXyhzpsIYJUPa67LNqdtjvTpFQ1i4oHIVLlEx2kYZw==

### XIII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno **I.C**

I.C

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 28 de Enero del 2016

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:

JH4HKSHd0e2gp187XBHlvpMTdWuQGR63YBFmbyEB3UoX3rrL8qV8nKum2KhHV9jfToyx7psGls6vyHL6AVFo82VpZB1DeSY WTBByCNHAXy3lw8cenACkyZV6UMB74iolmxIY1AX3MG2tc3KWrrJvDiFWcK1IREDbi0ysEAsNTVypHx20dETJ5H4b2Yn37AZR2SNOL0ZwdiJf7xJnsmifa93EcYdS8Yqn hUA  
dMFk8e4W2V8n5QHXGORnKJQsDckCHBvud5Tb6qASNvibtO01gN L44c2moOxU0yaxRmHpGaXyhzpsIYJUPa67LNqdtjvTpFQ1i4oHIVLEx2kYZw==