ESAF Morelos

C. CAMACHO HERNANDEZ DOMINGO
PRESENTE

Se hace constar que con fecha 29 de Enero del 2016 se recibió su **DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO** en cumplimiento a lo provisto en los artículos **27** fraccion **XI**, **75** y **77** fracciones **I** y **III** de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos. La cual formará parte del sistema de registro de Servidores Públicos.

CURP	CAHD620804HDFMRM08
Nombre	CAMACHO HERNANDEZ DOMINGO
Tipo Presentación	Internet
Fecha Presentación	2016-01-29
Hora Presentación	11:04:17
Numero Declaración	6334

Sello:
X5XMXVxMAFmqzRMGOo4eVzjmOZu1yWJwNPJDR2yVCXI3 y8ShZCxrMuqA2x21FJPIAP2PX9SpvUz6SO4LrX2XpIsdKRW 4ABnIwSHTAMnr9mZyUoHkg/CratekQxcJWQdRpLfP5opGmjBfGo8xtuLQ 4p08yxbk5VOLQ7up8b8isPHtzCwrhJSx2nxiqcVFAsWR3XMdanL0zjIsT1W 2rvCsHMLVWBztTduEuTzZbuJOEYsWKuzVTdWhpM2VzYMcV03y7CnHK5vWtSoV7psTQgAv5qYnYBkP9i/BNMWABYJNK /IG1P284Ezc4v IRX6odhSYaHAxIdIIV4jK3joggdw==

El presente acto administrativo ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada del funcionario competente, amparada por un certificado vigente a la fecha de su elaboración; y, es válido de conformidad con lo dispuesto en los articulos 3, 8 y 9 de la Ley de Firma Electrónica del Estado Libre y Soberano de Morelos; 12 y 20 de su Reglamento; y articulo 6 de la Norma para la incorporacion de la Firma Electronica en los Trámites y Procedimientos de la Administración Pública Estatal. Por un uso responsable del papel, las copias de conocimiento se enviaran de forma electronica, de conformidad con lo establecido en el segundo párrafo del artículo 49 del Decreto de Austeridad para la Administración Pública Estatal. La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoriza, se podrá¡ comprobar a través de la página electrónica de la Secretaría de Administración, por medio de la siguiente liga http://www.firma.morelos,gob.mx; para lo cual, será¡ necesario capturar el número de folio de validación y los últimos 8 caracteres de la cadena de la firma electrónica avanzada de la presente representación impresa del documento digital. De igual manera, podrá¡ verificar el documento electrónico por medio del código QR, para lo cual, se recomienda descargar la aplicación de lectura de este tipo de códigos a su dispositivo móvil.

Folio de Validación:5186

MORELOS | Secretaría de la Contraloria

ESAF Morelos

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO DEL CARGO [X] DE CONCLUSIÓN DEL CARGO [ ]

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA [ ] C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF [X]

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

Bajo protesta de decir verdad y en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de intereses y de Situación Patrimonial.

Poder Ejecutivo [ ] Legislativo [ ] Judicial [ ] Municipio [X] MORELOS , HUITZILAC

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno	CAMACHO
Apellido Materno	HERNANDEZ
Nombre (s)	DOMINGO

Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad.	Cédula profesional	Nacionalidad
EDUCACIÓN SUPERIOR, CONTADOR PUBLICO	S/C	MEXICANA

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP Clave Única de Registro Poblacional
CAHD620804	7N9	CAHD620804HDFMRM08

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Estado Civil
DISTRITO FEDERAL , ÁLVARO OBREGÓN	1962-08-04	53	M	CASADO(A)

Domicilio Particular (Calle y número exterior e interior)	Colonia
HIDALGO, NO. EXT. 10, NO. INT. S/N	HUITZILAC

Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Lada	Teléfono Particular
HUITZILAC	MORELOS	739	3931618

Correo (s) electrónico (s) personal (es)	Código Postal
CAMHERDOM@HOTMAIL.COM, S/C	62510

SELLO:
X5XMXVxMAFmqzRMGOo4eVzjmOZu1yWJwNPJDR2yVCXI3 y8ShZCxrMuqA2x21FJPiAP2PX9SpvUz6SO4LrX2XplsdKRW 4ABnlwSHTAMnr9mZyUoHkg/CratekQxcJWQdRpLfP5opGmjBfGo8xtuLQ
4p08yxbk5VOLQ7up8b8isPHtzCwrhJSx2nxiqcVFAsWR3XMdanL0zjlsT1W 2rvCsHMLVWBztTduEuTzZbuJOEYsWKuzVTdWhpM2VzYMcV03y7CnHK5vWtSoV7psTQgAv5qYnYBkP9i/BNMWABYJNK
/iG1P284Ezc4v IRX6odhSYaHAxidiiV4jK3joggdw==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

II.- DATOS DEL CARGO

CONTADOR MUNICIPAL

Cargo que va a desempeñar o que concluye

AYUNTAMIENTO DE HUITZILAC

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

TESORERIA

Área de Adscripción

PALACIO MUNICIPAL, NO. EXT. S/N, NO. INT. S/N	HUITZILAC
Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)	Colonia

HUITZILAC/MORELOS	62510	739	3930751	S/E
Delegación o municipio / Entidad Federativa	Código Postal	Clave de Larga Distancia	Teléfono Oficial	Extensión

D_CAMACHO.THUITZILAC@HOTMAIL.COM	S/C
Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)	

III.- INGRESOS
(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público $27272

(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Ingreso Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos $5000

(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual por otra actividad económica distinta al cargo público. Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de Observaciones y Aclaraciones)

Ingreso Mensual neto del declarante	$32272
Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria	$0
Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes	$0

IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno [X]

Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

	Clave	Valor del bien mueble
Del declarante		

	Clave	Valor del bien mueble
Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes		

SELLO:
X5XMXVxMAFmqzRMGOo4eVzjmOZu1yWJwNPJDR2yVCXI3 y8ShZCxrMuqA2x21FJPiAP2PX9SpvUz6SO4LrX2XplsdKRW 4ABnlwSHTAMnr9mZyUoHkg/CratekQxcJWQdRpLfP5opGmjBfGo8xtuLQ 4p08yxbk5VOLQ7up8b8isPHtzCwrhJSx2nxiqcVFAsWR3XMdanL0zjlsT1W 2rvCsHMLVWBztTduEuTzZbuJOEYsWKuzVTdWhpM2VzYMcV03y7CnHK5vWtSoV7psTQgAv5qYnYBkP9v/BNMWABYJNK /iG1P284Ezc4v IRX6odhSYaHAxidiiV4jK3joggdw==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

V.- VEHÍCULOS

Ninguno ☐

TIPO DE OPERACIÓN: Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

FORMA DE PAGO: Contado Crédito Otra

1

Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	AAAA-MM-DD Fecha de Operación
1	1	FORD / ECOSPORT	2006	0493201	2013-09-23

No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
9BFUT35F858654184	PXW7948	HECHO EN BRASIL	75000

Entidad Federativa: MORELOS

PROPIETARIO: Declarante [X] Cónyuge [ ] Dependientes económicos [ ] Otro [ ]

SELLO:
X5XMXVxMAFmqzRMGOo4eVzjmOZu1yWJwNPJDR2yVCXI3 y8ShZCxrMuqA2x21FJPiAP2PX9SpvUz6SO4LrX2XplsdKRW 4ABnlwSHTAMnr9mZyUoHkg/CratekQxcJWQdRpLfP5opGmjBfGo8xtuLQ
4p08yxbk5VOLQ7up8b8isPHtzCwrhJSx2nxiqcVFAsWR3XMdanL0zjlsT1W 2rvCsHMLVWBztTduEuTzZbuJOEYsWKuzVTdWhpM2VzYMcV03y7CnHK5vWtSoV7psTQgAv5qYnYBkP9i/BNMWABYJNK
/iG1P284Ezc4v IRX6odhSYaHAxidiiV4jK3joggdw==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno [X]

Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

(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

FORMA DE PAGO:

(I) Contado (II) Crédito (O) Otra

– NO APLICA – – NO APLICA -- – NO APLICA -- – NO APLICA – – NO APLICA --

SELLO:
X5XMXVxMAFmqzRMGOo4eVzjmOZu1yWJwNPJDR2yVCXl3 y8ShZCxrMuqA2x21FJPiAP2PX9SpvUz6SO4LrX2XplsdKRW 4ABnIwSHTAMnr9mZyUoHkg/CratekQxcJWQdRpLfP5opGmjBfGo8xtuLQ
4p08yxbk5VOLQ7up8b8isPHtzCwrhJSx2nxiqcVFAsWR3XMdanL0zjlsT1W 2rvCsHMLVWBztTduEuTzZbuJOEYsWKuzVTdWhpM2VzYMcV03y7CnHK5vWtSoV7psTQgAv5qYnYBkP9i/BNMWABYJNK
/iG1P284Ezc4v IRX6odhSYaHAxidiiV4jK3joggdw==

VII.- INVERSIONES

Ninguno [X]

Deberá anotar la clave y el valor de la inversión que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

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

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

SELLO:
X5XMXVxMAFmqzRMGOo4eVzjmOZu1yWJwNPJDR2yVCXI3 y8ShZCxrMuqA2x21FJPiAP2PX9SpvUz6SO4LrX2XplsdKRW 4ABnlwSHTAMnr9mZyUoHkg/CratekQxcJWQdRpLfP5opGmjBfGo8xtuLQ
4p08yxbk5VOLQ7up8b8isPHtzCwrhJSx2nxiqcVFAsWR3XMdanL0zjlsT1W 2rvCsHMLVWBztTduEuTzZbuJOEYsWKuzVTdWhpM2VzYMcV03y7CnHK5vWtSoV7psTQgAv5qYnYBkP9i/BNMWABYJNK
/iG1P284Ezc4v IRX6odhSYaHAxidiiV4jK3joggdw==

VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.) Ninguno [X]

– NO APLICA – – NO APLICA – – NO APLICA – – NO APLICA – – NO APLICA –

SELLO:
X5XMXVxMAFmqzRMGOo4eVzjmOZu1yWJwNPJDR2yVCXI3 y8ShZCxrMuqA2x21FJPiAP2PX9SpvUz6SO4LrX2XplsdKRW 4ABnIwSHTAMnr9mZyUoHkg/CratekQxcJWQdRpLfP5opGmjBfGo8xtuLQ
4p08yxbk5VOLQ7up8b8isPHtzCwrhJSx2nxiqcVFAsWR3XMdanL0zjlsT1W 2rvCsHMLVWBztTduEuTzZbuJOEYsWKuzVTdWhpM2VzYMcV03y7CnHK5vWtSoV7psTQgAv5qYnYBkP9i/BNMWABYJNK
/iG1P284Ezc4v IRX6odhSYaHAxidiiV4jK3joggdw==

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno [X]

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

Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

– NO APLICA – -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- – NO APLICA – – NO APLICA –

SELLO:
X5XMXVxMAFmqzRMGOo4eVzjmOZu1yWJwNPJDR2yVCXI3 y8ShZCxrMuqA2x21FJPiAP2PX9SpvUz6SO4LrX2XplsdKRW 4ABnlwSHTAMnr9mZyUoHkg/CratekQxcJWQdRpLfP5opGmjBfGo8xtuLQ
4p08yxbk5VOLQ7up8b8isPHtzCwrhJSx2nxiqcVFAsWR3XMdanL0zjIsT1W 2rvCsHMLVWBztTduEuTzZbuJOEYsWKuzVTdWhpM2VzYMcV03y7CnHK5vWtSoV7psTQgAv5qYnYBkP9i/BNMWABYJNK
/iG1P284Ezc4v IRX6odhSYaHAxidiiV4jK3joggdw==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

X.- DATOS DEL (LA) CÓNYUGE CONCUBINO (A)

Ninguno ☐

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO ☐ SI ☒ *Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, favor de proporcionar su nombre*

Apellido Paterno: FLORES

Apellido Materno: GARCIA

Nombre (s): LUISA CONSUELO

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? NO ☐ SI ☒

Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan:

Lugar de Trabajo	Lada	Teléfono de lugar de trabajo
ESTETICA	739	3931618

Domicilio del lugar de trabajo	Colonia	Delegación o Municipio
HIDALGO NO. EXT. 10 NO. INT. S/N	HUITZILAC	HUITZILAC

Entidad Federativa	Código Postal	Cargo yo Actividad que desempeña
MORELOS	62510	ESTILISTA

¿Su cónyuge o concubino (a) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO ☐ SI ☒

Si su respuesta es **NEGATIVA**, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)	Colonia
HIDALGO NO. EXT. 10 NO. INT. S/N	HUITZILAC

Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal
HUITZILAC	MORELOS	62510

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	Lada	Teléfono Particular
S/R	S/H	739	3931618

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO ☐ SI ☒

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
CAMACHO FLORES GABRIELA	30	HIJA

SELLO:
X5XMXVxMAFmqzRMGOo4eVzjmOZu1yWJwNPJDR2yVCXI3 y8ShZCxrMuqA2x21FJPiAP2PX9SpvUz6SO4LrX2XplsdKRW 4ABnIwSHTAMnr9mZyUoHkg/CratekQxcJWQdRpLfP5opGmjBfGo8xtuLQ
4p08yxbk5VOLQ7up8b8isPHtzCwrhJSx2nxiqcVFAsWR3XMdanL0zjlsT1W 2rvCsHMLVWBztTduEuTzZbuJOEYsWKuzVTdWhpM2VzYMcV03y7CnHK5vWtSoV7psTQgAv5qYnYBkP9i/BNMWABYJNK
/iG1P284Ezc4v IRX6odhSYaHAxidiiV4jK3joggdw==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

XI.- DECLARACION DE INTERESES

Ninguno ☐

1. **PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES,SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS YIO 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.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA,ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DELVINCULO 1.-SOCIO 2.- COLABORADOR 3.-OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)
A.- JOVENES POR HUITZILAC A.C. B.- C.-	A.- CUERNAVACA, HUITZILAC, MORELOS, MEXICO B.- C.-	A.- 1 B.- ☐ C.- ☐	A.- 6 B.- C.-
FRECUENCIA ANUAL	**PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN**	**TIPO DE PERSONA JURÍDICA**	**TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE**
1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- 4 B.- ☐ C.- ☐	SI ☒ NO ☐ — Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☒ SI ☐ NO ☐ — Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐ SI ☐ NO ☐ — Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐	1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7, Iglesia o Entidad Religiosa 8.Otra (especificar) A.- 2 B.- ☐ C.- ☐	1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5.Otros aportes (especificar). A.- 3 B.- ☐ C.- ☐

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:
A.-;

SELLO:
X5XMXVxMAFmqzRMGOo4eVzjmOZu1yWJwNPJDR2yVCXl3 y8ShZCxrMuqA2x21FJPiAP2PX9SpvUz6SO4LrX2XplsdKRW 4ABnlwSHTAMnr9mZyUoHkg/CratekQxcJWQdRpLfP5opGmjBfGo8xtuLQ
4p08yxbk5VOLQ7up8b8isPHtzCwrhJSx2nxiqcVFAsWR3XMdanL0zjlsT1W 2rvCsHMLVWBztTduEuTzZbuJOEYsWKuzVTdWhpM2VzYMcV03y7CnHK5vWtSoV7psTQgAv5qYnYBkP9i/BNMWABYJNK
/iG1P284Ezo4v IRX6odhSYaHAxidiiV4jK3joggdw==

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

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:
X5XMXVxMAFmqzRMGOo4eVzjmOZu1yWJwNPJDR2yVCXI3 y8ShZCxrMuqA2x21FJPiAP2PX9SpvUz6SO4LrX2XplsdKRW 4ABnlwSHTAMnr9mZyUoHkg/CratekQxcJWQdRpLfP5opGmjBfGo8xtuLQ
4p08yxbk5VOLQ7up8b8isPHtzCwrhJSx2nxiqcVFAsWR3XMdanL0zjlsT1W 2rvCsHMLVWBztTduEuTzZbuJOEYsWKuzVTdWhpM2VzYMcV03y7CnHK5vWtSoV7psTQgAv5qYnYBkP9i/BNMWABYJNK
/iG1P284Ezc4v IRX6odhSYaHAxidiiV4jK3joggdw==

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:
X5XMXVxMAFmqzRMGOo4eVzjmOZu1yWJwNPJDR2yVCXI3 y8ShZCxrMuqA2x21FJPiAP2PX9SpvUz6SO4LrX2XplsdKRW 4ABnlwSHTAMnr9mZyUoHkg/CratekQxcJWQdRpLfP5opGmjBfGo8xtuLQ
4p08yxbk5VOLQ7up8b8isPHtzCwrhJSx2nxiqcVFAsWR3XMdanL0zjlsT1W 2rvCsHMLVWBztTduEuTzZbuJOEYsWKuzVTdWhpM2VzYMcV03y7CnHK5vWtSoV7psTQgAv5qYnYBkP9v/BNMWABYJNK
/iG1P284Ezc4v IRX6odhSYaHAxidiiV4jK3joggdw==

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

– NO APLICA – – NO APLICA -- – NO APLICA -- – NO APLICA – – NO APLICA –

SELLO:
X5XMXVxMAFmqzRMGOo4eVzjmOZu1yWJwNPJDR2yVCXl3 y8ShZCxrMuqA2x21FJPiAP2PX9SpvUz6SO4LrX2XplsdKRW 4ABnIwSHTAMnr9mZyUoHkg/CratekQxcJWQdRpLfP5opGmjBfGo8xtuLQ
4p08yxbk5VOLQ7up8b8isPHtzCwrhJSx2nxiqcVFAsWR3XMdanL0zjlsT1W 2rvCsHMLVWBztTduEuTzZbuJOEYsWKuzVTdWhpM2VzYMcV03y7CnHK5vWtSoV7psTQgAv5qYnYBkP9i/BNMWABYJNK
/iG1P284Ezc4v IRX6odhSYaHAxidiiV4jK3joggdw==