

**C. PACHECO GODINEZ EDMUNDO
PRESENTE**

Se hace constar que con fecha 26 de Enero del 2017 se recibió su **DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL del ejercicio 2016** en cumplimiento a lo provisto en los artículos **27** fracción **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	PAGE621115HHGCDD06
Nombre	PACHECO GODINEZ EDMUNDO
Tipo Presentación	Internet
Fecha Presentación	2017-01-26
Hora Presentación	10:39:57
Numero Declaración	14071



Sello:

j9AwNiejFthbQMS9wnlaQhx00iC1vFmrbWqPQ9SoTldX0j5 hRSQI/MAR7XJH1nmhE4Fb6F7WEbIPUsWwObuZWn1mWHAfym KezQQZutGGEIq44FdIPTty8jvvFITQ1ILD4meBFxrboxm6G9PcEn0Q3Gf5PRtmIk9MFvXSFxOkg5Y8lpaEv2ugZOaDeefhHd4zmMOoC4I/ M/sxFPkQunYa8QYPM0fSD35h9XN37o9DGpV2hV9mm4mkpGDLa8zXBAsSPippUANbBAXALTqnd8OIGLR04m5qumFHkmrXulcmqkB/ INCcdvZp3Fy9qgN M4Apz7OKwGBYVdwxD8Tew==

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 artículos 3, 8 y 9 de la Ley de Firma Electrónica del Estado Libre y Soberano de Morelos; 12 y 20 de su Reglamento; y artículo 6 de la Norma para la Incorporación de la Firma Electrónica en los Trámites y Procedimientos de la Administración Pública Estatal. Por un uso responsable del papel, las copias de conocimiento se enviarán de forma electrónica, 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:16296



Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO:

j9AwNiejFthbQMS9wnlaQhx0OiC1vFmrbWqPQ9SoTIdX0j5 hRSQI/MAR7XJH1nmhE4Fb6F7WEblPUsWwObuZWn1mWHAfym KezQQZutGGEIq44FdIPTy8jvvFITQ1ILD4meBFxrbxm6G9PcEn0Q
3Gf5PRtmlk9MFvXSFxOkg5Y8lpaEv2ugZOaDeefhHd4zmMOoC4/ M/sxFPkQunYa8QYPM0fSD35h9XN37o9DGpV2hV9mm4mkpGDLa8zXBAsSPippUANbBAXALTqnd8OIGLR04m5qumFHkmrXulcm
qkB/ INCcdvZp3Fy9qgN M4Apz7OKwGBYVdwXD8Tew==

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="2016-03-18"/>	<input type="text" value="2016-01-01"/>
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="DIRECTOR"/>	<input type="text" value="ADMINISTRADOR"/>
Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración
<input type="text" value="SISTEMA DE AGUA POTABLE"/>	<input type="text"/>
Área de adscripción actual	Área de Adscripción que manifestó en su última declaración
<input type="text" value="H. AYUNTAMIENTO DE EMILIANO ZAPATA"/>	<input type="text"/>
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

<input type="text" value="AVENIDA EMILIANO ZAPATA, NO. EXT. 142, NO. INT. S/N"/>	<input type="text" value="3 DE MAYO"/>
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)	Colonia

<input type="text" value="EMILIANO ZAPATA"/>	<input type="text" value="MORELOS"/>	<input type="text" value="62763"/>	<input type="text" value="01777"/>	<input type="text" value="4166954"/>	<input type="text" value="S/E"/>
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.....

\$ 224970

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:

j9AwNiejFthbQMS9wnlaQhx0OIC1vFmrbWqPQ9SotIdX0j5 hRSQI/MAR7XJH1nmhE4Fb6F7WEbIPUsWwObuZWn1mWHAfym KezQQZutGGEIq44FdIPTy8jvFITQ11LD4meBFxrbxm6G9PcEnOQ3Gf5PRtmlk9MFvXSFxOk5Y8lpaEv2ugZOaDeefhHd4zmMOoC4/ M/sxFPkQunYa8QYPM0fSD35h9X N37o9DGPv2hV9mm4mkpGDLa8zXBAsSPippUAnBbAXALTqnd8OIGLR04m5qumFHkmrXulcmqkB/ INCcdvZp3Fy9qgN M4Apz7OKwGBYVdwXD8Tew==

V.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado: Soltero:

<input type="checkbox"/> Domicilio particular (Calle y número exterior e interior o piso)				<input type="checkbox"/> Colonia	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	777	<input type="checkbox"/>	
Delegación o municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono Particular	
<input type="checkbox"/>	MEXICANA	ACTOPAN, HIDALGO		Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)	
Correo (s) electrónico (s) personal (es)		Nacionalidad		Número de cédula profesional	
1962-11-15	54	M	EDUCACIÓN SUPERIOR, INGENIERO MECÁNICO INDUSTRIAL		S/C
AAAA-MM-DD Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo (M o F)	Grado máximo de estudios/Especialidad		

DEL (LA) CÓNYUGE O CONCUBINO (A):

Ninguno

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s) completo.	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)		Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Colonia	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Código Postal	Lada	Teléfono Particular	Teléfono del lugar de trabajo
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cargo y /o Actividad que desempeña		Domicilio de lugar de trabajo	
¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO <input type="checkbox"/> SI <input 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="checkbox"/>		

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

A	1	2	I.C	I.C	I.C	I.C	2016-05-04
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	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	2016-12-21
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	Placas	\$	I.C	MORELOS	
					Monto de la operación	Entidad Federativa	

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge

Dependientes Otro

SELLO:

j9AwNiejFthbQMS9wnlaQhx0Oic1vFmrbWqPQ9SoTldX0j5 hRSQI/MAR7XJH1nmhE4Fb6F7WEbIPUsWwObuZWn1mWHAfym KezQQZutGGEIq44FdIPTy8jvvFITQ11LD4meBFxrbxm6G9PcEn0Q3Gf5PRtmlk9MFvXSFXOkG5Y8lpaEv2ugZOaDeefhHd4zmMOoC4I/ M/sxFPkQunYa8QYPM0fSD35h9X
N37o9DGPv2hV9mm4mkpGDLa8zXBAsSPippUANbBAXALTqnd8OIGLR04m5qumFHkmrXulcmqkB/ INC.cdvZp3Fy9qgN M4Apz7OKwGBYVdwXD8Tew==

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:

j9AwNiejFthbQMS9wnlaQhx0OIC1vFmrbWqPQ9SotldX0j5 hRSQI/MAR7XJH1nmhE4Fb6F7WEbIPUsWwObuZWn1mWHAfym KezQQZutGGEIq44FdIPTy8jvFITQ11LD4meBFxrbxm6G9PcEn0Q3Gf5PRtmlk9MFvXSFxOkG5Y8lpaEv2ugZOaDeefhHd4zmMOoC4l/ M/sxFPkQunYa8QYPM0fSD35h9X N37o9DGPv2hV9mm4mkpGDLA8zXBAsSPippUANbBAXALTqnd8OIGLR04m5qumFHkmrXulcmqkB/ INC.cdvZp3Fy9qgN M4Apz7OKwGBYVdwXD8Tew==

IX.- INVERSIONES

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN:

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

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

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 --

SELLO:

j9AwNiejFthbQMS9wnlaQhx0Oic1vFmrbWqPQ9SoTldX0j5 hRSQI/MAR7XJH1nmhE4Fb6F7WEbIPUsWwObuZWn1mWHAfym KezQQZutGGEIq44FdIPTy8jvvFITQ11LD4meBFxrbxm6G9PcEn0Q3Gf5PRtmk9MFvXSFxOkG5Y8lpaEv2ugZOaDeefhHd4zmMOoC4l/ M/sxFPkQunYa8QYPM0fSD35h9X N37o9DGPv2hv9mm4mkpGDLa8zXBAsSPippUANbBAXALTqnd8OIGLR04m5qumFHKmrXulcmqkB/ INCcdvZp3Fy9qgN M4Apz7OKwGBYVdwXD8Tew==

XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

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

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

SELLO:

j9AwNiejFthbQMS9wnlaQhx0Oic1vFmrbWqPQ9SoTldX0j5 hRSQI/MAR7XJH1nmhE4Fb6F7WEbIPUsWwObuZWn1mWHAfym KezQQZutGGEIq44FdIPTy8jvvFITQ11LD4meBFxrbxm6G9PcEn0Q3Gf5PRtmlk9MFvXSFxOk5Y8lpaEv2ugZOaDeefhHd4zmMOoC4I/ M/sxFPkQunYa8QYPM0fSD35h9X N37o9DGPv2hV9mm4mkpGDLa8zXBAsSPippUANbBAXALTqnd8OIGLR04m5qumFHKmrXulcmqkB/ INC.cdvZp3Fy9qgN M4Apz7OKwGBYVdwXD8Tew==

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:

j9AwNiejFthbQMS9wnlaQhx0OIC1vFmrbWqPQ9SotldX0j5 hRSQI/MAR7XJH1nmhE4Fb6F7WEbIPUsWwObuZWn1mWHAfym KezQQZutGGEIq44FdIPTy8jvvFITQ11LD4meBFxrbxm6G9PcEn0Q3Gf5PRtmlk9MFvXSFxOk5Y8lpaEv2ugZOaDeefhHd4zmMOoC4I/ M/sxFPkQunYa8QYPM0fSD35h9X N37o9DGPv2hV9mm4mkpGDLa8zXBAsSPippUANbBAXALTqnd8OIGLR04m5qumFHKmrXulcmqkB/ INCcdvZp3Fy9qgN M4Apz7OKwGBYVdwXD8Tew==

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:

j9AwNiejFthbQMS9wnlaQhx0OIC1vFmrbWqPQ9SoTldX0j5 hRSQI/MAR7XJH1nmhE4Fb6F7WEbIPUsWwObuZWn1mWHAfym KezQQZutGGEIq44FdIPTy8jvvFITQ11LD4meBFxrbxm6G9PcEn0Q3Gf5PRtmlk9MFvXSFxOkG5Y8lpaEv2ugZOaDeefhHd4zmMOoC4l/ M/sxFPkQunYa8QYPM0fSD35h9X N37o9DGpV2hV9mm4mkpGDLa8zXBAsSPippUANbBAXALTqnd8OIGLR04m5qumFHkmrXulcmqkB/ INC.cdvZp3Fy9qgN M4Apz7OKwGBYVdwXD8Tew==

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:

j9AwNiejFthbQMS9wnlaQhx0OIC1vFmrbWqPQ9SoTldX0j5 hRSQI/MAR7XJH1nmhE4Fb6F7WEbIPUsWwObuZWn1mWHAfym KezQQZutGGEIq44FdIPTTy8jvFITQ11LD4meBFxrbxm6G9PcEn0Q3Gf5PRtmlk9MFvXSFxOkg5Y8lpaEv2ugZOaDeefhHd4zmMOoC4l/ M/sxFPkQunYa8QYPM0fSD35h9X N37o9DGpV2hV9mm4mkpGDLa8zXBAsSPippUANbBAXALTqnd8OIGLR04m5qumFHkmrXulcmqkB/ INC.cdvZp3Fy9qgN M4Apz7OKwGBYVdwXD8Tew==

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 26 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:

j9AwNiejFthbQMS9wnlaQhx0OIC1vFmrbWqPQ9SoTldX0j5 hRSQI/MAR7XJH1nmhE4Fb6F7WEbIPUsWwObuZWn1mWHAfym KezQQZutGGEIq44FdIPTy8jvFITQ11LD4meBFxrbxm6G9PcEn0Q3Gf5PRtmlk9MFvXSFxOk5Y8lpaEv2ugZOaDeefhHd4zmMOoC4l/ M/sxFPkQunYa8QYPM0fSD35h9X N37o9DGPv2hV9mm4mkpGDLa8zXBAsSPippUANbBAXALTqnd8OIGLR04m5qumFHkmrXulcmqkB/ INCcdvZp3Fy9qgN M4Apz7OKwGBYVdwXD8Tew==