MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoria y Fiscalización

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO: lwdveHLO9TFd/882DM4VXNsFcAzEQ74lCcP0JID/yNu05sXYa0a7/20FIEw0EA1o6bqTZoCADNJv6ooGCBjXKoGbFGXacLEI1I pAtsiDHjkxONgi6bmGDxsZy6H5B2ZI/oQwByJPNPseRL/p3YpNfHq0 dF7jAvUKJfOX6AuiETm8ugPqH45O22WQEASskMBy4NiAuRREsNy4H5fubrRMbSBpdnWdfjdNCzHNxJomzT5zBpMpH6jrVfVcD MIUrUp QP1K8jPPnF/GXTqVnKt2ON STXh8kLCV9xAZehDyHXszpn3FEPGb 3tIdUhk2TA83R52sy4MhfHpWIIUK3g==

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

ESAF Morelos

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 [X] EJERCICIO 2015

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 Morelos , Emiliano Zapata

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: MATA

Apellido Materno: GARCIA

Nombre (s): OMAR ISRAEL

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
I.C	I.C	I.C	2015-01-19	2013-01-01

Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración
DIRECTOR DE UNIDAD DE SERVICIOS AUXILIARES Y DE DIAGNÓSTICO	DIRECTOR DE UNIDAD DE SERVICIOS AUXILIARES Y DE DIAGNOSTICO

Área de adscripción actual	Área de Adscripción que manifestó en su última declaración
DIRECCIÓN MÉDICA	Dirección de División Médica

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración
HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE	Hospital del Niño Morelense

Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)	Colonia
AV DE LA SALUD, NO. EXT. 1, NO. INT. S/N	BENITO JUÁREZ

Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono Oficial	Extensión
EMILIANO ZAPATA	MORELOS	62765	777	3621170	4590

Correo (s) electrónico (s) oficial (es): DIRECCION.DIAGNOSTICO@HNM.ORG.MX, S/C

SELLO: IwdveHLO9TFd/882DM4VXNsFcAzEQ74ICcP0JID/yNu05sXYa0a7/20FIEw0EA1o6bqTZoCADNJv6ooGCBjXKoGbFGXacLEI1I pAtsiDHjkxONgi6bmGDxsZy6H5B2ZI/oQwByJPNPseRL/p3YpNfHq0
dF7jAvUKJfOX6AuiETm8ugPqH45O22WQEASskMBy4NiAuRREsNy4H5fubrRMbSBpdnWdfjdNCzHNxJomzT5zBpMpH6jrVfVcD MIUrUp QP1K8jPPnF/GXTqVnKt2ON STXh8kLCV9xAZehDyHXszpn3FEPGb 3tIdUhk2TA83R52sy4MhfHpWIIUK3g==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....	$ 336000
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: IwdveHLO9TFd/882DM4VXNsFcAzEQ74ICcP0JID/yNu05sXYa0a7/20FIEw0EA1o6bqTZoCADNJv6ooGCBjXKoGbFGXacLEl1I pAtsiDHjkxONgi6bmGDxsZy6H5B2ZI/oQwByJPNPseRL/p3YpNfHq0
dF7jAvUKJfOX6AuiETm8ugPqH45O22WQEASskMBy4NiAuRREsNy4H5fubrRMbSBpdnWdfjdNCzHNxJomzT5zBpMpH6jrVfVcD MlUrUp QP1K8jPPnF/GXTqVnKt2ON STXh8kLCV9xAZehDyHXszpn3FEPGb 3tIdUhk2TA83R52sy4MhfHpWIIUK3g==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

V.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado: I.C Soltero: I.C

I.C				I.C
Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)				Colonia
I.C	I.C	I.C	55	I.C
Delegación o municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono Particular
I.C	MEXICANA		BENITO JUÁREZ, DISTRITO FEDERAL	
Correo (s) electrónico (s) personal (es)	Nacionalidad		Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)	
1980-05-06	35	M	EDUCACIÓN SUPERIOR, RADIOLOGIA E IMAGEN	7730671
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 ☐

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

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO I.C SI I.C 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
I.C		

SELLO: IwdveHLO9TFd/882DM4VXNsFcAzEQ74lCcP0JID/yNu05sXYa0a7/20FIEw0EA1o6bqTZoCADNJv6ooGCBjXKoGbFGXacLEI1I pAtsiDHjkxONgi6bmGDxsZy6H5B2Zl/oQwByJPNPseRL/p3YpNfHq0
dF7jAvUKJfOX6AuiETm8ugPqH45O22WQEASskMBy4NiAuRREsNy4H5fubrRMbSBpdnWdfjdNCzHNxJomzT5zBpMpH6jrVfVcD MIUrUp QP1K8jPPnF/GXTqVnKt2ON STXh8kLCV9xAZehDyHXszpn3FEPGb 3tIdUhk2TA83R52sy4MhfHpWIIUK3g==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

VI.-BIENES MUEBLES

Ninguno [X]

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

Del declarante

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

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

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

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.

(1) Compra (2) Venta (3) Donación (4) Herencia o Legado (5) Otro especifique

FORMA DE PAGO: (I) Contado (II) Crédito

1

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación (AAAA-MM-DD)
A	1	2	I.C	I.C	I.C	I.C	2013-01-25

No. de Serie	Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa
I.C	I.C	$ I.C	DISTRITO FEDERAL

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

SELLO: IwdveHLO9TFd/882DM4VXNsFcAzEQ74ICcP0JID/yNu05sXYa0a7/20FIEw0EA1o6bqTZoCADNJv6ooGCBjXKoGbFGXacLEI1I pAtsiDHjkxONgi6bmGDxsZy6H5B2ZI/oQwByJPNPseRL/p3YpNfHq0
dF7jAvUKJfOX6AuiETm8ugPqH45O22WQEASskMBy4NiAuRREsNy4H5fubrRMbSBpdnWdfjdNCzHNxJomzT5zBpMpH6jrVfVcD MIUrUp QP1K8jPPnF/GXTqVnKt2ON STXh8kLCV9xAZehDyHXszpn3FEPGb 3tIdUhk2TA83R52sy4MhfHpWIIUK3g==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

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

C L A V E:

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

Clave	Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la propiedad	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Valor del inmueble
1	A	1	2	I.C	I.C	I.C	$ I.C

1

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)	Colonia	Código Postal	Fecha de Operación AAAA-MM-DD	Terreno Superficie M2
I.C	I.C	I.C	2015-02-12	I.C

TITULAR: Declarante [X] Cónyuge [ ] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro [ ]

Construcción Superficie M2: I.C

SELLO: IwdveHLO9TFd/882DM4VXNsFcAzEQ74ICcP0JID/yNu05sXYa0a7/20FIEw0EA1o6bqTZoCADNJv6ooGCBjXKoGbFGXacLEI1I pAtsiDHjkxONgi6bmGDxsZy6H5B2ZI/oQwByJPNPseRL/p3YpNfHq0
dF7jAvUKJfOX6AuiETm8ugPqH45O22WQEASskMBy4NiAuRREsNy4H5fubrRMbSBpdnWdfjdNCzHNxJomzT5zBpMpH6jrVfVcD MIUrUp QP1K8jPPnF/GXTqVnKt2ON STXh8kLCV9xAZehDyHXszpn3FEPGb 3tIdUhk2TA83R52sy4MhfHpWIIUK3g==

IX.- INVERSIONES

Ninguno [X]

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 [X]

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: IwdveHLO9TFd/882DM4VXNsFcAzEQ74ICcP0JID/yNu05sXYa0a7/20FIEw0EA1o6bqTZoCADNJv6ooGCBjXKoGbFGXacLEI1I pAtsiDHjkxONgi6bmGDxsZy6H5B2ZI/oQwByJPNPseRL/p3YpNfHq0
dF7jAvUKJfOX6AuiETm8ugPqH45O22WQEASskMBy4NiAuRREsNy4H5fubrRMbSBpdnWdfjdNCzHNxJomzT5zBpMpH6jrVfVcD MlUrUp QP1K8jPPnF/GXTqVnKt2ON STXh8kLCV9xAZehDyHXszpn3FEPGb 3tIdUhk2TA83R52sy4MhfHpWIIUK3g==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

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
1	I.C	I.C	$ I.C

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

$ I.C
Importe total del crédito

Registro Público de la Propiedad I.C

2015-02-12
AAAA-MM-DD
Fecha que adquiere el adeudo

90
Plazo a pagar en meses

TITULAR: Declarante [X] Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro. Especifíque:

SELLO: IwdveHLO9TFd/882DM4VXNsFcAzEQ74ICcP0JID/yNu05sXYa0a7/20FlEw0EA1o6bqTZoCADNJv6ooGCBjXKoGbFGXacLEI1I pAtsiDHjkxONgi6bmGDxsZy6H5B2ZI/oQwByJPNPseRL/p3YpNfHq0
dF7jAvUKJfOX6AuiETm8ugPqH45O22WQEASskMBy4NiAuRREsNy4H5fubrRMbSBpdnWdfjdNCzHNxJomzT5zBpMpH6jrVfVcD MiUrUp QP1K8jPPnF/GXTqVnKt2ON STXh8kLCV9xAZehDyHXszpn3FEPGb 3tIdUhk2TA83R52sy4MhfHpWIIUK3g==

XII.- DECLARACIÓN DE INTERESES Ninguno [X]

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

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.

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

SELLO: IwdveHLO9TFd/882DM4VXNsFcAzEQ74ICcP0JID/yNu05sXYa0a7/20FIEw0EA1o6bqTZoCADNJv6ooGCBjXKoGbFGXacLEI1I pAtsiDHjkxONgi6bmGDxsZy6H5B2ZI/oQwByJPNPseRL/p3YpNfHq0
dF7jAvUKJfOX6AuiETm8ugPqH45O22WQEASskMBy4NiAuRREsNy4H5fubrRMbSBpdnWdfjdNCzHNxJomzT5zBpMpH6jrVfVcD MIUrUp QP1K8jPPnF/GXTqVnKt2ON STXh8kLCV9xAZehDyHXszpn3FEPGb 3tIdUhk2TA83R52sy4MhfHpWIIUK3g==

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 [X]

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: lwdveHLO9TFd/882DM4VXNsFcAzEQ74lCcP0JID/yNu05sXYa0a7/20FIEw0EA1o6bqTZoCADNJv6ooGCBjXKoGbFGXacLEI1I pAtsiDHjkxONgi6bmGDxsZy6H5B2ZI/oQwByJPNPseRL/p3YpNfHq0
dF7jAvUKJfOX6AuiETm8ugPqH45O22WQEASskMBy4NiAuRREsNy4H5fubrRMbSBpdnWdfjdNCzHNxJomzT5zBpMpH6jrVfVcD MlUrUp QP1K8jPPnF/GXTqVnKt2ON STXh8kLCV9xAZehDyHXszpn3FEPGb 3tIdUhk2TA83R52sy4MhfHpWIIUK3g==

3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

Ninguno [X]

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: IwdveHLO9TFd/882DM4VXNsFcAzEQ74ICcP0JID/yNu05sXYa0a7/20FIEw0EA1o6bqTZoCADNJv6ooGCBjXKoGbFGXacLEI1I pAtsiDHjkxONgi6bmGDxsZy6H5B2ZI/oQwByJPNPseRL/p3YpNfHq0
dF7jAvUKJfOX6AuiETm8ugPqH45O22WQEASskMBy4NiAuRREsNy4H5fubrRMbSBpdnWdfjdNCzHNxJomzT5zBpMpH6jrVfVcD MIUrUp QP1K8jPPnF/GXTqVnKt2ON STXh8kLCV9xAZehDyHXszpn3FEPGb 3tIdUhk2TA83R52sy4MhfHpWIIUK3g==

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

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: IwdveHLO9TFd/882DM4VXNsFcAzEQ74ICcP0JID/yNu05sXYa0a7/20FIEw0EA1o6bqTZoCADNJv6ooGCBjXKoGbFGXacLEI1I pAtsiDHjkxONgi6bmGDxsZy6H5B2Zl/oQwByJPNPseRL/p3YpNfHq0
dF7jAvUKJfOX6AuiETm8ugPqH45O22WQEASskMBy4NiAuRREsNy4H5fubrRMbSBpdnWdfjdNCzHNxJomzT5zBpMpH6jrVfVcD MlUrUp QP1K8jPPnF/GXTqVnKt2ON STXh8kLCV9xAZehDyHXszpn3FEPGb 3tIdUhk2TA83R52sy4MhfHpWIIUK3g==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

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: IwdveHLO9TFd/882DM4VXNsFcAzEQ74iCcP0JID/yNu05sXYa0a7/20FIEw0EA1o6bqTZoCADNJv6ooGCBjXKoGbFGXacLEI1I pAtsiDHjkxONgi6bmGDxsZy6H5B2ZI/oQwByJPNPseRL/p3YpNfHq0
dF7jAvUKJfOX6AuiETm8ugPqH45O22WQEASskMBy4NiAuRREsNy4H5fubrRMbSBpdnWdfjdNCzHNxJomzT5zBpMpH6jrVfVcD MIUrUp QP1K8jPPnF/GXTqVnKt2ON STXh8kLCV9xAZehDyHXszpn3FEPGb 3tIdUhk2TA83R52sy4MhfHpWIIUK3g==