



Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO:

Cyx4aurgSLaOm/LvcOFjvXc/xvU2c7yVRIMZpga3qmN2/S wePiudcBFQfVEIWs/ODFHvdY2G9Z3hJJXZT8dr69UjjSn63/yDPKieNk NCWqaD84CscVh3AB7509IUg3vBPo52XjTIgAxLuRZ7uvjz
k1C0uVD9oSg9L morrrrMC jDTdtDjiMJTpEPxAgsJGsR6p8 8GoL5JI9GaHA/S1PbCI2tGNw1QCHPiNCXlxvTqoQ2PGVaNZpyhk7dlKz9xeUQ faPhFwui8/BjQE/tzMX0 Uu21AQqKXw2zD21kqW
RlojN3Xkza24hFPWEoXmfJAaKgZJxGnck6BpwzsW8A==

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="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="2015-01-31"/>	<input type="text" value="2014-01-01"/>
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="SECRETARIA DE EDUCACION"/>	<input type="text" value="SECRETARIA DE EDUCACION"/>
Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración

<input type="text" value="SRIA EDUCACION"/>	<input type="text" value="SRIA EDUCACION"/>
---	---

<input type="text" value="SECRETARIA DE EDUCACION, OFICINA DEL SECRETARIO DE EDUCACIÓN"/>	<input type="text" value="SECRETARIA DE EDUCACION, OFICINA DEL SECRETARIO DE EDUCACIÓN"/>
Área de adscripción actual	Área de Adscripción que manifestó en su última declaración

<input type="text" value="Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza"/>	<input type="text" value="Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración"/>
---	---

<input type="text" value="PLAZA DE ARMAS, NO. EXT. S/N, NO. INT. S/N"/>	<input type="text" value="CUERNAVACA CENTRO"/>
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="62000"/>	<input type="text" value="777"/>	<input type="text" value="3292370"/>	<input type="text" value="S/E"/>
---	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono Oficial Extensión

<input type="text" value="BEATRIZ.RAMIREZ@MORELOS.GOB.MX, S/C"/>
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

SELLO:

Cyx4aurgSLaOm/LvcOFjvXc/xvU2c7yVRIMZpga3qmN2/S wePiudcBFQVEIWs/ODFHvdY2G9Z3hJJXZT8dr69UjjSn63/yDPKieNk NCWqaD84CscVh3AB7509IUG3vBPo52XjTlgAxLuRZ7uvjzk1C0uVD9oSg9L morrrMC jDTdtDJMJTpEPxAgSjGSR6p8 8GoL5Ji9GaHA/S1PbCI2tGNw1QCHPINC XixvTqoQ2PGVaNZpyhk7dIKz9xeUQ faPhFwui8/BjQE/tzMX0 Uu21AQqKXw2zD21kqwDRlojN3Xkza24hFPWEoXmfJAaKgzJxGnck6BpwzsW8A==

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

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

\$ 1060400

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:

Cyx4aurgSLaOm/LvcOFjvXc/xvU2c7yVRIMZpga3qmN2/S wePiudcBFQVFEIWs/ODFHvdY2G9Z3hJJXZT8dr69UjJsn63/yDPKieNk NCWqaD84CscVh3AB7509IUG3vBPo52XJTlgAxLuRZ7uvjk1C0uVD9oSg9L morrrMC jDTdtDJIMJTpEPxAgSjGSR6p8 8GoL5Ji9GaHA/S1PbCI2tGNw1QCHPINC XixvTqoQ2PGVaNZpyhk7dIKz9xeUQ faPhFwui8/BjQE/tzMX0 Uu21AQqKXw2zD21kqwDRlojN3Xkza24hFPWEoXmfJAaKgJxGnck6BpwzsW8A==

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

Estado civil: Casado: Soltero:

<input type="text" value="I.C"/>			<input type="text" value="I.C"/>		
Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)			Colonia		
<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="I.C"/>	777	<input type="text" value="I.C"/>	
Delegación o municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono Particular	
<input type="text" value="I.C"/>	MEXICANA		TLALPAN, DISTRITO FEDERAL		
Correo (s) electrónico (s) personal (es)		Nacionalidad	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)		
<input type="text" value="1957-09-02"/>	<input type="text" value="58"/>	<input type="text" value="F"/>	<input type="text" value="EDUCACIÓN SUPERIOR, PSICOLOGIA"/>		<input type="text" value="1149410"/>
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 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" value="I.C"/>		

SELLO:

Cyx4aurgSLaOm/LvcOFjvXc/xvU2c7yVRIMZpga3qmN2/S wePiudcBFQVFEIWs/ODFHvdY2G9Z3hJJXZT8dr69UjjSn63/yDPKieNk NCWqaD84CscVh3AB7509IUg3vBPo52XjTlgAxLuRZ7uvjzk1C0uVD9oSg9L morrrMC jDTdtDJIMJTpEPxAgsJGsR6p8 8GoL5Ji9GaHA/S1PbCI2tGNw1QCHPINC XlxvTqoQ2PGVaNZpyhk7dlKz9xeUQ faPhFwui8/BjQE/tzMX0 Uu21AQqKXw2zD21kqwdRlojN3Xkza24hFPWEoXmfJAaKgzJxGnck6BpwzsW8A==

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

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

Ninguno

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

SELLO:

Cyx4aurgSLaOm/LvcOFjvXc/xvU2c7yVRIMZpga3qmN2/S wePiudcBFQVFEIWs/ODFHvdY2G9Z3hJJXZT8dr69UjJsn63/yDPKieNk NCWqaD84CscVh3AB7509IUg3vBPo52XjTlgAxLuRZ7uvjzk1C0uVD9oSg9L morrrMC jDTdtDJIMJTpEPxAgSjGSR6p8 8GoL5JI9GaHA/S1PbCI2tGNw1QCHPINC XlxvTqoQ2PGVaNZpyhk7dIKz9xeUQ faPhFwui8/BjQE/tzMX0 Uu21AQqKXw2zD21kqwDRlojN3Xkza24hFPWEoXmfJAaKgZJxGnck6BpwzsW8A==

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.

C L A V E:				TIPO DE OPERACIÓN:				FORMA DE PAGO						
1 Casa habitación	2 Departamento	3 Terreno	4 Local industrial/comercial	5 Rancho	6 Granja	7 Bodega	8 Otro especifique	C Compra	V Venta	D Donación	H Herencia o Legado	O Otro especifique	I Contado	II Crédito
<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="B"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="I.C"/>				<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="\$ I.C"/>			
Clave	Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público				Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Valor del inmueble				
1	<input type="text" value="I.C"/>			<input type="text" value="I.C"/>				<input type="text" value="I.C"/>	2015-08-24	Terreno	<input type="text" value="I.C"/>			
	Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)			Colonia				Código Postal	Fecha de Operación AAAA-MM-DD		Superficie M2			
TITULAR:	Declarante <input checked="" type="checkbox"/>	Cónyuge <input type="checkbox"/>	Dependiente <input type="checkbox"/>	Ambos <input type="checkbox"/>	Otro <input type="text"/>				Construcción	<input type="text" value="I.C"/>				
										Superficie M2				

IX.- INVERSIONES

Ninguno

- TIPO DE INVERSIÓN:
- 1
 - Cheques
 - 2
 - Ahorro
 - 3
 - Valores
 - 4
 - Bonos
 - 5
 - Acciones
 - 6
 - Otro especifique

2	I.C	2015-08-24	I.C	\$ I.C
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 checked="" type="checkbox"/> Extranjera <input type="checkbox"/> (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:

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

Registro Público de la Propiedad	I.C	2014-05-09	48
		AAAA-MM-DD Fecha que adquiere el adeudo	Plazo a pagar en meses

Importe total del crédito \$ **I.C**

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.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1.- SOCIO 2.- COLABORADOR 3.- OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)
A.- FUNDACION MORELENSE DE INVESTIGACION Y CULTURA A C B.- C.-	A.- CUERNAVACA, CUERNAVACA, MORELOS, MEXICO B.- C.-	A.- <input checked="" type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	A.-23 B.- C.-
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- <input checked="" type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/>	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación Asociación Gremial A.- <input checked="" type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/> 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (especificar)	TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar). A.- <input checked="" type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>
COMENTARIOS: A.-;			

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:

Cyx4aurgSLaOm/LvcOFjvXc/xvU2c7yVRIMZpga3qmN2/S wePiudeBFQFVEIWs/ODFHvdY2G9Z3hJJXZT8dr69UjjSn63/yDPKieNk NCWqaD84CscVh3AB7509Iug3vBPo52XjTlgAxLuRZ7uvjzk1C0uVD9oSg9L morrrMC jDTdtDJIMJTpEPxAgsJGsR6p8 8GoL5JI9GaHA/S1PbCI2tGNw1QCHPiNC XixvTqoQ2PGVaNZpyhk7dIKz9xeUQ faPhFwui8/BjQE/tzMX0 Uu21AQqKXw2zD21kqwDRlojN3Xkza24hFPWEoXmfJAaKgZJxGnck6BpwzsW8A==

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:

Cyx4aurgSLaOm/LvcOFjvXc/xvU2c7yVRIMZpga3qmN2/S wePiudcBFQfVEIWs/ODFHvdY2G9Z3hJJXZT8dr69UjjSn63/yDPKieNk NCWqaD84CscVh3AB7509Iug3vBPo52XjTlgAxLuRZ7uvjzk1C0uVD9oSg9L morrrMC jDTdtDJIMJTpEPxAgsJGsR6p8 8GoL5JI9GaHA/S1PbCI2tGNw1QCHPiNC XixvTqoQ2PGVaNZpyhk7dIKz9xeUQ faPhFwui8/BjQE/tzMX0 Uu21AQqKXw2zD21kqwDRlojN3Xkza24hFPWEoXmfJAaKgZJxGnck6BpwzsW8A==

**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:

Cyx4aurgSLaOm/LvcOFjvXc/xvU2c7yVRIMZpga3qmN2/S wePiudcBFQVfEiWs/ODFHvdY2G9Z3hJJXZT8dr69UjjSn63/yDPKieNk NCWqaD84CscVh3AB7509Iug3vBPo52XjTlgAxLuRZ7uvjzk1C0uVD9oSg9L morrrMC jDTdtDJIMJTpEPxAgsJGsR6p8 8GoL5JI9GaHA/S1PbCI2tGNw1QCHPiNC
XlxvTqoQ2PGVaNZpyhk7dIKz9xeUQ faPhFwui8/BjQE/tzMX0 Uu21AQqKXw2zD21kqwDRlojN3Xkza24hFPWEoXmfJAaKgZJxGnck6BpwzsW8A==

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 29 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:

Cyx4aurgSLaOm/LvcOFjvXc/xvU2c7yVRIMZpga3qmN2/S wePiudcBFQfVEIWs/ODFHvdY2G9Z3hJJXZT8dr69UjjSn63/yDPKieNk NCWqaD84CscVh3AB7509IUg3vBPo52XjTlgAxLuRZ7uvjzk1C0uVD9oSg9L morrrMC jDTdtDJIMJTpEPxAgsJGsR6p8 8GoL5JI9GaHA/S1PbCI2tGNw1QCHPINC
XlxvTqoQ2PGVaNZpyhk7dIKz9xeUQ faPhFwui8/BjQE/tzMX0 Uu21AQqKXw2zD21kqwDRlojN3Xkza24hFPWEoXmfJAaKgZJxGnck6BpwzsW8A==