MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoria y Fiscalización

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO:

ceAvTaNVVCjhY2y4WpeOxT18uWqhTbJKyBGZ 1CawO9Ogjz0hyAidmJgHccGYwrdVGFE9oJ qnpWOH7tm4rSPCHEk53fHPferBuoSD8kYXkBZ0R2 vOpQgC7mMBKTyvU7A8vPCf cM846J4XCtx/C
VETSiJcqDqGcvR7e5YvhnvVFzDFIUg5Cm6wmcoKoMVzhgO WH1HZ2LPybnno0bQpj7ZkPu/tw 1iOUxW kWUhgTDUpGu5GBo9t91alsz0XO8hluoeX5kp/zzL63WYOk2NFkGt7mcNEOYenw1G15s8E
mZ1KG76cdcMlyfeVEiwgKhpoHE fPh1tsTxtN4iQgg==

MORELOS | 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 [X] **C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF** [ ] EJERCICIO 2015

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

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 [X] Legislativo [ ] Judicial [ ] Municipio [ ]

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: REYNOSO

Apellido Materno: GUASCO

Nombre (s): CRISTINA GABRIELA

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
[redacted]	[redacted]	[redacted]	2016-01-27	2013-03-01

Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración
DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL	DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Área de adscripción actual	Área de Adscripción que manifestó en su última declaración
SECRETARIA DE SALUD	SECRETARIA DE SALUD

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración
SECRETARIA DE SALUD, OFICINA DEL SECRETARIO DE SALUD	SECRETARIA DE SALUD, OFICINA DEL SECRETARIO DE SALUD

Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)	Colonia
CALLE AJUSCO , NO. EXT. 2, NO. INT. S/N	BUENAVISTA

Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono Oficial	Extensión
CUERNAVACA	MORELOS	62130	777	3187122	S/E

Correo (s) electrónico (s) oficial (es): GABRIELA.REYNOSO@MORELOS.GOB.MX, GABREYNOSO2015@GMAIL.COM

SELLO:
ceAvTaNVVCjhY2y4WpeOxT18uWqhTbJKyBGZ 1Ca:wO9Ogjz0hyAidmJgHccGYwrdVGFE9oJ qnpWOH7tm4rSPCHEk53fHPferBuoSD8kYXkBZ0R2 vOpQgC7mMBKTyvU7A8vPCf cM846J4XCtx/CVETSiJcqDqGcvR7e5YvlinvVFzDFIUg5Cm6wmcoKoMVzhgO WH1HZ2LPybnno0bQpj7ZkPu/tw 1iOUxW
kWUhgTDUpGu5GBo9t91a/sz0XOhluoeX5kp/zzL63WYOk2NFkGt7mcNEOYenw1G15s8EmZ1KG76cdcMlyfeVEiwgKhpoHE fPh1tsTxtN4iQgg==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....	$ 258
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	[redacted]
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).....	[redacted]
Ingreso anual del (la) cónyuge, concubino (a) y/o dependientes.....	[redacted]
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..... (suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge, concubino y/o dependientes)	[redacted]

III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.).....	[redacted]
b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....	[redacted]
TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b).....	[redacted]

IV.- DECREMENTOS

a).-Donaciones	[redacted]
b).-Robo	[redacted]
c).-Siniestro.....	[redacted]
d).-Otro (especifique en el apartado número XIII de observaciones y/o aclaraciones.....	[redacted]
TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)	[redacted]

SELLO:
ceAvTaNVVCjhY2y+WpeOxT18uWqhTbJKyBGZ 1CawO9Ogjz0hyAidmJgHccGYwrdVGFE9oJ qnpWOH7tm4rSPCHEk53fHPferBuoSD8kYXkBZ[illegible]OrQgC7mMBKTy[illegible]U7A8vPCf cM846J4XCtx/CVETSiJ[illegible]qDqGc[illegible]R7e5YvhnvVFzDFIUg5Cm6wmcoKoMVzhgO WH1HZ2LPybnno0bQpj7ZkPu/tw 1iOUx[illegible]
kWUhgTDUpGu5GBo9t91alsz0XO8hluo[illegible]X5kp/zzL63[illegible]YYOk2NFkGt7mcNEOYemw1G15s8EmZ1KG76cdcMlyfeVEiwgKhpoHE fPh1tsTxtN4lQgg==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

V.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado [redacted] Soltero [redacted]

Domicilio particular (Calle y número exterior e interior o piso): [redacted]

Colonia: [redacted]

Delegación o municipio: [redacted]

Entidad Federativa: [redacted]

Código Postal: [redacted]

Lada: 777

Teléfono Particular: [redacted]

Correo (s) electrónico (s) personal (es): [redacted]

Nacionalidad: MEXICANA

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado): CUERNAVACA, MORELOS

Fecha de Nacimiento (AAAA-MM-DD): 1972-07-08

Edad: 43

Sexo (M o F): F

Grado máximo de estudios/Especialidad: EDUCACIÓN SUPERIOR, LICENCIATURA CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN

Número de cédula profesional: 2201257

DEL (LA) CÓNYUGE O CONCUBINO (A):

Ninguno ☐

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

¿Tiene USTED dependientes económicos ? No [redacted] Si [redacted] 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
[redacted]	[redacted]	[redacted]

SELLO:
ceAvTaNVVCjhY2y4WpsOxT18uWqhTbJKyBGZ 1CawO9Ogjz0hyAidmJgHccGYwrdVGFE9oJ qnpWOH7tm4rSPCHEk53fHPferBuoSD8kYXkBZ0R2 vOpQgC7mMBKTyvU7A8vPCf cM846J4XCbx/CVETSIJcqDqGcvR7e5YvhnvVFzDFIUg5Cm6wmcoKoMVzhgO WH1HZ2LPybnno0bQpj7ZkPu/tw 1iOUsW
kWUhgTDUpGu5GBo9f91alsz0XO3hluoeX5kp/zzL63WYOk2NFkGt7mcNEOYenw1G15s8EmZ1KG76cdcMlyfaVEiwgKhpoHE IPh1tsTxtN4iQgg==

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 usual de casa (enseres del hogar) 2 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte 3 Electrónicos 4 Semovientes (ganado y aves) 5 Otros no comprendidos (Detallar en el apartado XIII de Observaciones y/o aclaraciones

TIPO DE OPERACION: I Compra V Venta II Herencia

FORMA DE PAGO: I Contado II Crédito

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
-- NO APLICA --	-- NO APLICA --	-- NO APLICA --	-- NO APLICA --

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
-- NO APLICA --	-- NO APLICA --	-- NO APLICA --	-- NO APLICA --

VII.- VEHICULOS

Ninguno [X]

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

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

SELLO:
ceAvTaNVVCjhY2y4VpeOxT18uWqhTbJKyBGZ tCawO9Ogjz0hyAidmJgHccGYwrdVGFE9oJ qnpWOH7tm4rSPCHEk53fHPferBuoSD8kYXkBZ0R2 vOpQgC7mMBKTyvU7A8vPCf cM846J4XCtx/CVETSiJcqDqGcvR7e5YvhnvVFzDFIUg5Cm6wmcoKoNiVzhgO WH1HZ2LPybnno0bQpj7ZkPu/tw 1iOUxW
kWUhgTDUpGu5GBo9t91alsz0XO3hluoeX5kp/zzL63WYOk2NFkGt7mcNEOYenw1G15sOEmZ1KG76cdcMlyfeVEiwgKhpoHE IPh1tsTxtN4iQgg==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno [X]

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

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

SELLO:
ceAvTaNVVCjhY2y4WpeOxT18uWqhTbJKyBGZ 1CawO9Ogjz0hyAidmJgHccGYwrdVGFE9oJ qnpWOH7lm4rSPCHEk53fHPferBuoSD8kYXkBZ0R2 vOpQgC7mMBKTyvU7A8vPCf cM846J4XCb/CVETSIJcqDqGcvR7e5YvhnvVFzDFIUg5Cm6wmcoKoMVzhgO WH1HZ2LPybnno0bQpj7ZkPu/tw 1iOUxW
kWUhgTDUpGu5GBo9D1alsz0XO8hluoeX5kp/zzL63WYOk2NFkGt7mcNEOYenw1G15s8EmZ1KG76cdcMlyfeVEhgKhpoHE fPh1tsTxIN4iQgg==

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:
ceAvTaNVVCjhY2y4WpeOxT18uWqhTbJKyBGZ 1CawO9Ogjz0hyAldmJgHccGYwrdVGFE9oJ qnpWOH7tm4rSPCHEk53fHPferBuoSD8kYXkBZ0R2 vOpQgC7mMBKTyvU7AEvPCf cM846J4XCtx/CVETSiJcqDqGcvR7a5YvhnvVFzDFIUg5Cm6wmcoKoMVzhgO WH1HZ2LPybnno0bQpj7ZkPu/tw 1iOUxW
kWUhgTDUpGu5GBo9t91alsz0XO8hluoeX5kp/zzL63WYOk2NFkGt7mcNEOYcnw1G15s8EmZ1KG76cdcMlyfeVEiwgKhpoHE fPh1lsTxtN4iQgg==

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
4	[redacted]	[redacted]	$ [redacted]

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 [redacted]

$ [redacted]
Importe total del crédito

2015-08-14
AAAA-MM-DD
Fecha que adquiere el adeudo

36
Plazo a pagar en meses

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

SELLO:
ceAvTaNVVCjhY2y4WpeOxT1CuWqhTrJKyEGZ 1CawO9Ogjz0hyAidmJgHccGYwrdVGFE9cJ qnpWOH7tm4rSPCHEk53fHPferBuoSD8kYXkBZ0R2 :OpQgC7mMBKTyvU7A8vPCf cM846J4XCtx/CVETSiJcqDqGcvR7e5YvhnvVFzDFIUg5Cm6wmcoKoMVzhgO WH1HZ2LPybnno0bQpj7ZkPu/tw 1iOUxW
kWUhgTDUpGu5GBo9t91alsz0XO8hluoeX5kp/zzL63WYOk2NFkGt7mcNEOYenw1G15s8EmZ1KG76cdcMlyfeVEiwgKhpoHE fPh1tsTxtN4iQgg==

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:
ceAvTaNVVCjhY2y4WpeOxT18uWqhTbJKyBGZ 1CawO9Ogjz0hyAidmJgHccGYwrdVGFE9oJ qnpWOH7tm4rSPCHEk53fHPferBuo5D8kYXkBZ0R2 vOpQgC7mMBKTyvU7A8vPCf cM846J4XCb/CVETSiJcqDqCcvR7e5YvhnvVFzDFIUg5Cm6wmcoKoMVzhgO WH1HZ2LPybnno0bQpj7ZkPu/tw 1iOUxW
kWUhgTDUpGu5G8o9t91alsz0XO8hluoeX5kp/zzL63WYOk2NFkGt7mcNEOYenw1G15s8EmZ1KG76cdcMIyfeVEiwgKhpoHE fPh1tsTxtN4iQgg==

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:
ceAvTaNVVCjhY2y4VpeOxT18uWqhTbJKyBGZ 1CawO9Ogjz0hyAidmJgHccGY[illegible]rdVGFE9oJ qnpWOH7tm4rSPCHEk53fHPferBuoSD8kYXkBZ0R2 vOpQgC7mMBKTyvU7A8vPCf cM846J4XCb/CVETSiJcqDqGcvR7e5YvhnvVFzDFIUg5Cm6wmcoKoMVzhgO WH1HZ2LPybnno0bQpj7ZkPu/tw 1lOUxW
kWUhgTDUpGu5GBo9t91alsz0XO8hluoeX5kp/zzL63WYOk2NFkGt7mcNEOYanw1G15s8EmZ1KG76cd/cMIyfeVEiwgKhpoHE IPh1tsTxtN4lQgg==

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:
ceAvTaNVVCjhY2y4WpeOxT18uWqhTbJKyBGZ 1CawO9Ogjz0hyAidmJgHccGYwrdVGFE9oJ qnpWOH7tm4rSPCHEk53fHPferBuoSD8kYXkBZ0R2 vOpQgC7mMBKTyvU7A8vPCf cM846J4XCtx/CVETSiJcqDqGcvR7e5YvhnvVFzDFIUg5Cm6ymcoKoMVzhgO WH1HZ2LPybnno0bQpj7ZkPu/tw 1iOUxW
kWUhgTDUpGu5GBo9t91alsz0XO8hluoaX5kp/zzL63WYOk2NFkGt7mcNEOYenw1G15s8EmZ1KG7EcdcMlyfeVEiwgKhpoHE IPh1lsTxtN4iQgg==

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:
ceAvTaNVVCjhY2y+WpcOxT18uWqhTbJKyBGZ 1CawO9Ogjz0hyAidmJgHccGYwrdVGFE9oJ qnpWOH7lm+rSPCHEk53fHPferBuoSD8kYXkBZ0R2 vOpQgC7mMBKTyvU7ACvPCf cM846J4XCb/CVETSiJcqDqGc/R7=5YvhnvVFzDFIUg5Cm6wmc=KoMVzhgO WH1HZ2LPybnno0bQpj7ZkPu/tw 1iOUxW
kWUhgTDUpGu5GBo9I91alsz0XO8hluoeX5kp/zzL63WYOk2NFkGt7mcNEOYemv1G15s8EmZ1KG76cdcMlyfeVEiw+KhpoHE fPh1taTxtN4iQgg==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

XIII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno ☐

[redacted]

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:
csAvTaNVVCjhY2y4WpsOxT18uWqhTbJKyEGZ 1CawO9Ogjz0hyAidmJgHccGYwrdVGFE9oJ qnpWOH7tm4rSPCHEk53fHPferBuoSD8kYXkBZ0R2 vOpQgC7mMBKTyvU7A8vPCf cM846J4XCtx/CVETSiJcqDqGcvR7e5YvhnvVFzDFfUg5Cm6wmcoKoMVzhgO WH1HZ2LPybnno0bQpj7ZkPu/tw 1iOUxW
kWUhgTDUpGu5GBo9t91alsz0XO3hluoeX5kp/zzL63WYOk2NFkGt7mcNEOYenw1G15s8EmZ1KG76cdcMlyfeVEiwgKhpoHE fPh1tsTxtN4iQgg==