




REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>03</u>							
Fecha: <u>22/05/2017</u>							
Presentar solo para comprobación de Viáticos							
Datos de la Unidad Responsable							
Clave: 21111.108S24002.152.DH291E	Nombre: <u>SUBDIR. DE REGISTRO Y CTROL. DE OBLIG.</u>						
Datos del Servidor Público Comisionado:							
Nombre: <u>WALDIR FELIPE ARRIAGA MORFIN</u>	No. de personal: <u>403855</u>						
Cargo: <u>JEFE DE DEPARTAMENTO</u>							
Adscripción: <u>DEPARTAMENTO DE CONTROL VEHICULAR</u>							
Residencia: <u>XALAPA VER.</u>							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 20%;">Nivel</td> <td style="width: 40%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	3
Nivel y Zona:	Nivel	Zona					
	III	3					
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:							
Destino	Período	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$			
Nacional: <u>CIUDAD DE MEXICO</u>	Inicio Término						
Internacional:							
Alimentación y Hospedaje	11/05/2017 11/05/2017	1	\$1,000.00	\$1,000.00			
Solo Alimentación	12/05/2017 12/05/2017	1	\$300.00	\$300.00			
Solo Hospedaje							
Totales:				\$1,300.00			
Importe Total de Viáticos							
\$1,300.00		(UN MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)					
(Número)		(Letra)					
Tipo de Transporte							
	Avión	Autobús	Tren				
				Vehículo _____			
				Placas _____			
				Km. Salida _____			
				Km. Regreso _____			
				Combustibles y Lubricantes _____			
				Peajes _____			
				Total _____			
Otro: <u>VIAJO EN VEHICULO OFICIAL DEL CONSEJO ESTATAL DE SEGURIDAD PUBLICA</u> Importe \$ _____							
Importe Total de Gastos de Viaje							
(Número)		(Letra)					
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)							
(Número)		(Letra)					
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:							
(Número)		(Letra)					
Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.							
				22/05/2017			
Firma y fecha							



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	_____	375 001
Por Gastos de Viaje	_____	
Combustibles y Lubricantes	_____	
Traslados Locales	_____	
Teléfonos y Telefax	_____	
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	_____	Hojas adicionales a la presente.
ASISTIR AL REGISTRO PUBLICO VEHICULAR A REUNIONES EJECUTIVAS PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL PADRON VEHICULAR DEL ESTADO		
Principales actividades a desarrollar:	_____	Hojas adicionales a la presente.
LAS INHERENTES A LA COMISION		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	\$685.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$300.00	_____ Diplomas o constancia de participación
_____ Boleto de avión, autobús o tren	_____	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
_____ Peaje	_____	_____ Otros
_____ Traslados locales	_____	
_____ Teléfonos y telefax	_____	
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
\$985.00		(NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		
Reintegro a favor de la Dependencia		
(Número)		
Reintegro a favor del Servidor Público		
(Número)		(Letra)
Autorización		
SUBDIRECTORA DE REGISTRO Y CONTROL DE OBLIGACIONES		Vo. Bo.
LIC. IXCHEL ALEJANDRA FLORES PEREZ		
Informe de la Comisión		
C. LIC. IXCHEL ALEJANDRA FLORES PEREZ		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe		
SE CUMPLIO CON LA COMISION AL 100%		
En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente		
Declaración:		
Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
 WALDIR FELIPE ARRIAGA MORFIN Nombre y Firma del Servidor Público		




REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>03</u>																			
Fecha: <u>22/05/2017</u>																			
Presentar solo para comprobación de Viáticos																			
Datos de la Unidad Responsable																			
Clave: <u>21111.108S24002.152.DH291E</u>	Nombre: <u>SUBDIR. DE REGISTRO Y CTROL. DE OBLIG.</u>																		
Datos del Servidor Público Comisionado:																			
Nombre: <u>WALDIR FELIPE ARRIAGA MORFIN</u>	No. de personal: <u>403855</u>																		
Cargo: <u>JEFE DE DEPARTAMENTO</u>																			
Adscripción: <u>DEPARTAMENTO DE CONTROL VEHICULAR</u>																			
Residencia: <u>XALAPA VER.</u>																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 20%;">Nivel</td> <td style="width: 20%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	3												
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																	
	III	3																	
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																			
	Período																		
Destino	Inicio	Término	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$														
Nacional: <u>CIUDAD DE MEXICO</u>																			
Internacional:																			
Alimentación y Hospedaje	11/05/2017	11/05/2017	1	\$1,000.00	\$1,000.00														
Solo Alimentación	12/05/2017	12/05/2017	1	\$300.00	\$300.00														
Solo Hospedaje																			
Totales:					\$1,300.00														
Importe Total de Viáticos																			
<u>\$1,300.00</u>			<u>(UN MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)</u>																
(Número)			(Letra)																
Tipo de Transporte																			
	Avión	Autobús	Tren																
	Importe \$	Importe \$	Importe \$																
Otro:	Importe \$																		
VIAJO EN VEHICULO OFICIAL DEL CONSEJO ESTATAL DE SEGURIDAD PUBLICA																			
				<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Vehículo</td><td></td></tr> <tr><td>Placas</td><td></td></tr> <tr><td>Km. Salida</td><td></td></tr> <tr><td>Km. Regreso</td><td></td></tr> <tr><td>Combustibles y Lubricantes</td><td></td></tr> <tr><td>Peajes</td><td></td></tr> <tr><td>Total</td><td></td></tr> </table>		Vehículo		Placas		Km. Salida		Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Peajes		Total	
Vehículo																			
Placas																			
Km. Salida																			
Km. Regreso																			
Combustibles y Lubricantes																			
Peajes																			
Total																			
Importe Total de Gastos de Viaje																			
(Número)			(Letra)																
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)																			
(Número)			(Letra)																
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:																			
(Número)			(Letra)																
Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.																			
					22/05/2017														
Firma y fecha																			



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:			
Por Viáticos		375 001	
Por Gastos de Viaje			
Combustibles y Lubricantes			
Traslados Locales			
Teléfonos y Telefax			
Datos sobre la Comisión			
Objetivo de la comisión	ASISTIR AL REGISTRO PUBLICO VEHICULAR A REUNIONES EJECUTIVAS PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL PADRON VEHICULAR DEL ESTADO		
Hojas adicionales a la presente.			
Principales actividades a desarrollar:			
LAS INHERENTES A LA COMISION			
Hojas adicionales a la presente.			
Documentos de Comprobación			
De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión
X	Hospedaje (factura de hotel)	\$685.00	X
X	Alimentación	\$300.00	Oficio de Comisión
	Boleto de avión, autobús o tren		Diplomas o constancia de participación
	Combustibles y lubricantes		Programas de trabajo
	Peaje		Actas circunstanciadas
	Traslados locales		Otros
	Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:			
	\$985.00		(NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)			
Reintegro a favor de la Dependencia			
(Número)			
Reintegro a favor del Servidor Público			
(Número)			(Letra)
Autorización			
 SUBDIRECTORA DE REGISTRO Y CONTROL DE OBLIGACIONES LIC. IXCHEL ALEJANDRA FLORES PEREZ		Vo. Bo.	
Informe de la Comisión			
C. LIC. IXCHEL ALEJANDRA FLORES PEREZ			
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.			
Informe			
SE CUMPLIO CON LA COMISION AL 100%			
En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente			
Declaración:			
Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.			
 WALDIR FELIPE ARRIAGA MORFIN Nombre y Firma del Servidor Público			



WALDIR FELIPE ARRIAGA MORFIN
JEFE DE DEPARTAMENTO DE CONTROL VEHICULAR
SUBDIRECCIÓN DE REGISTRO Y CONTROL DE OBLIGACIONES
No. DE PERSONAL 403855
P R E S E N T E

Por este conducto me permito informarle a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	Ciudad de México
Periodo:	Del 11 de Mayo Al 12 de Mayo del 2017
Objetivo:	Asistir al Registro Público Vehicular a reuniones ejecutivas para la actualización del Padrón vehicular del Estado

Por lo anterior agradeceré a Usted su amplia colaboración a fin de cumplir satisfactoriamente con las funciones encomendadas.

ATENTAMENTE


LIC. RICARDO BENÍTEZ GÓMEZ LANDERO
DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN

12 MAY 2017

Verónica García

C.c.p. **MTR. ALEJANDRO SALAS MARTÍNEZ** - Subsecretario de Ingresos.- Para su conocimiento.- Presente.
C.P. MARIA DE LOURDES GARCIA Y DURAN - Responsable de la Subdirección de Recursos Humanos.-
Mismo fin.

Av. Xalapa N°301,
Col. Unidad del Bosque,
C.P. 91010, Xalapa VZ

LICS. WFAM/BG/4Z.




SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

FECHA:

11 DE MAYO DE 2017

ACUERDO:

MAYO 002

ACUERDO CON LA C. SECRETARIA
DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
MTRA. CLEMENTINA GUERRERO GARCÍA

MTRO. ALEJANDRO SALAS MARTÍNEZ
SUBSECRETARIO DE INGRESOS

SE SOMETE A SU CONSIDERACIÓN PARA SER ACORDADO Y AUTORIZADO CONFORME A LAS RESPONSABILIDADES RESPECTIVAS:

DESCRIPCIÓN

Asistencia del **Lic. Waldir Felipe Arriaga Morfin**, jefe del Departamento de Control Vehicular a la Reunión de Trabajo para la presentación de la Aplicación de Vehículos Robados, en versión Adroid que se llevará a cabo en la Comisión Nacional de Seguridad, en la Ciudad de México, D.F. los días 11 y 12 de mayo del presente año.

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
RECIBIDO
19 MAY 2017
HCRA: *[Signature]*
SUBSECRETARIA
DE INGRESOS

ACUERDO

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
hora: 12:30
16 MAY 2017
RECORRIDO
OFICINA DEL C. SECRETARIO

Solicitado

Autorizado

[Signature]
Mtro. Alejandro Salas Martínez

[Signature]
Mtra. Clementina Guerrero García



ASUNTO:
Comisión fuera del Estado
Xalapa, Ver. a 11 de mayo de 2017

Con la finalidad de dar cumplimiento a la normatividad establecida en el Decreto Núm. Ext. 32, Artículo 84, Inciso II, de los Lineamientos Generales y Específicos de Disciplina, Control y Austeridad Eficaz de las Dependencias y Entidades del Poder Ejecutivo del Estado, que a la letra dice: *Corresponderá al Titular de la Dependencia autorizar las comisiones oficiales fuera del Estado y en el Extranjero a los "Subsecretarios, Directores Generales o equivalentes y al demás personal, a través del Titular de la Dependencia o entidad"*, solicito a usted tenga a bien autorizar la comisión , por parte de:

O.C.	COMISIÓN	LUGAR	FECHA
	<u>Lic. Waldir Felipe Arriaga Morfin</u> Asistir a la Reunión de trabajo para la presentación de la Aplicación de Vehículos Robados, en versión Android en la Comisión Nacional de Seguridad	Ciudad de México	11 y 12 de mayo

Solicita

Mtro. Alejandro Salas Martínez
Subsecretario de Ingresos

Autoriza

Mtra. Clementina Guerrero García
Secretaria de Finanzas y
Planeación



HOTELERA ARTES SA

RFC: HAR730131M1A

MAESTRO ANTONIO CASO 23

TABACALERA

MEXICO CIUDAD DE MEXICO México CP:06030

Regimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Expedida en: CIUDAD DE MEXICO

Tel 55 66 60 66

HOTELMANALBA@HOTMAIL.COM

HTTP://WWW.HOTELMANALBA.COM.MX

Factura

Serie/Folio: H 7726

Folio Fiscal:

DAA70F6F-1634-4DB4-ABF8-4E5E838AF

No. de Serie del Certificado del CSD:

00001000000402741798

No. de Serie del Certificado del SAT:

00001000000301751173

Fecha y Hora de Certificación:

12/05/2017 09:56:40

DATOS DEL RECEPTOR

R.F.C. SFP000520C28

Nombre: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION.

Domicilio: AV XALAPA 301

Colonia: UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES XALAPA

Delegación y/o Municipio:

Ciudad: XALAPA

Estado: VERACRUZ

C.P. 91010

Pais: MEXICO

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1	NO APLICA	HOSPEDAJE	\$575.63	\$575.63

IMPORTE CON LETRA SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

OBSERVACIONES	Hab. 105	SUB-TOTAL: \$	575.63
	Entrada 11/05/2017	I.V.A. \$	92.10
	Salida: 12/05/2017	I.S.H. \$	17.27
Metodo de Pago: EFECTIVO		TASA 0 \$	0.00
		TOTAL FACTURA \$	685.00
Clave Mtd. de Pago: 01		EXCENTO \$	0.00
		TOTAL \$	685.00



Pago en una sola exhibición

Sello Digital del CFDI

Wx6DNi1ISSEyMQ6f7LBu105aZtwXz/B0ZtG0j6beksQbLYFTs8z00ImfApy4ANBFyMLUirtEwwylsQPZuuMJRUCRQHvP3zW4o1E+K+PRVtM5qHpUGncptwqWWQMBSr6sK4NUbZ9hzIVCJATGwXbg0oeQPtBokRKLvmpGoG2eusQMSi3fMNXmSaszEt7g+eN1PrOn7A6aN1

Sello Digital del SAT

Wd5QR8S6kdThyKX7mqMsY3sbVmbkqPwVZ1qdSUzPFvMHIRpS6ldqQ/sKQmdKBjFnsrf6yRiuV5L7g1wCZjX36zFvN7bZhxSNSfQWKChxZKXUIRw+HNe77fxiyb0QHQFFoEx7Ddl+TtR3xzrmFn9oDciNnram/OXpNnVn2xh3Ss=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1 0|DAA70F6F-1634-4DB4-ABF8-4E5E838AF93C|2017-05-12T09:58:41|Wx6DNi1ISSEyMQ6f7LBu105aZtwXz/B0ZtG0j6beksQbLYFTs8z00ImfApy4ANBFyMLUirtEwwylsQPZuuMJRUCRQHvP3zW4o1E+K+PRVtM5qHpUGncptwqWWQMBSr6sK4NUbZ9hzIVCJATGwXbg0oeQPtBokRKLvmpGoG2eusQMSi3fMNXmSaszEt7g+eN1PrOn7A6aN1W6m5DOu20+gAiclWOCKS2GorwATAI58mg34PorebpeyXhmSR

PRODUCTOS CON TRADICION SA DE CV

RFC: PTR150126AA9

Factura

Domicilio y Expedido en:

Calle: Autopista Mexico Puebla Km 112 mas 800 Cuerpo A No. SN
Col. Ocotlan, CP: 72680
Coronango, Puebla

Lugar de expedición: Coronango, Puebla

Datos del receptor

Cliente: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

RFC: SFP000520C28

Domicilio:

Calle: AV. XALAPA No. 301
Col. UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES, CP: 91010
XALAPA, VERACRUZ

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 34C9E82E-6560-41F4-B94A-99FDD5DE5F1F

Número de comprobante: P47787

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2017-05-12T20:03:25

Fecha de certificación del CFDI: 2017-05-12T20:03:33

Método de pago y Cuenta:

28 Tarjeta de Débito 7571

Régimen fiscal: PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	NA	CONSUMO	170.69	170.69

Subtotal 170.69
I.V.A 16.00% 27.31

Total 198.00

CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000306171679

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000301160463

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|34C9E82E-6560-41F4-B94A-99FDD5DE5F1F|2017-05-12T20:03:33|
Emfg/UlnfswPj/bbaZVjcsK4c4e97WX+d4HSyPe5pu79cqesjmRpTBsof5cwhA0MIUVnm1F1dCMB3BOIdH/scWQkjsGnMRyyV

Sello Digital del Emisor:

Emfg/UlnfswPj/bbaZVjcsK4c4e97WX+d4HSyPe5pu79cqesjmRpTBsof5cwhA0MIUVnm1F1dCMB3BOIdH/scWQkjsGnMRyyV
5FIaFr0JWbd/ciiOJEiohbmCpxqoJaRdoaswzFC61e+r1RzRzv2MYy9VThYBrdOHILCal=

Sello digital del SAT:

JfAcYth3MEHFie07uZRYuN+iiHG8VWTvqyPibUIN7FcpWUjixwVWb+9EBSigEpSLB3CBL2EhL50VTFwDB0I2erqQoUPB7
4I7Y1yecUK5C0beX5DtpnyMVM+WWW4ouBYnn2GBxjE2ab9wwU/Bjfal0/5gBEpDjJFZGobil=





HOTELERA ARTES SA

RFC: HAR730131M1A

MAESTRO ANTONIO CASO 23 TABACALERA
DEL. CUAUHEMOC

MEXICO, CIUDAD DE MEXICO México CP: 06030

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Expedida en: CIUDAD DE MEXICO

Tel 55 66 60 66 HOTELMANALBA@HOTMAIL.COM
HTTP://WWW.HOTELMANALBA.COM.MX

Factura

Serie/Folio: R 5478

Folio Fiscal:

3EAD939-FAB1-4DD3-9C3D-3D091E9A4A

No. de Serie del Certificado del CSD:

00001000000402741798

No. de Serie del Certificado del SAT:

00001000000301751173

Fecha y Hora de Certificación:

12/05/2017 09:28:01

DATOS DEL RECEPTOR

Nombre: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

Domicilio: AV. XALAPA 301

Colonia: UNIDAD DEL BOSQUEPENSIONES XALAPA

Delegación y/o Municipio:

Ciudad: XALAPA

Estado: VERACRUZ

R.F.C. SFP000520C28

C.P. 91010

Pais: MEXICO

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1	NO APLICA	consumo de alimentos	\$93.97	\$93.97

IMPORTE CON LETRA CIENTO NUEVE PESOS 00/100 M.N.

OBSERVACIONES PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

SUB-TOTAL: \$ 93.97

I.V.A. 16% \$ 15.03

I.S.H. \$ 0.00

TASA 0 \$ 0.00

TOTAL FACTURA \$ 109.00

EXCENTO \$ 0.00

TOTAL \$ 109.00

Metodo de Pago: EFECTIVO

Clave Metodo de Pago: 01

FACTURA VALEDA X \$ 102.-

Cuenta de Pago:

Pago en una sola exhibición

Sello Digital del CFDI

cAPpsOH7z2lo7YSTOL7QQmi6uDuqNIADkxa5t2jldranF/Ufb11+0TJ4+U5id4thkstP6vcOw0VKTNoigSSX15nWFszYqXVD4udl/GP5kEewITguT5i3G8I9Mx35fivZmfz1tIPFg/DHUj5PQRBPkQil1+6t530yMH2Lzy+J94LZ58Zq8y//VeAtTdcMXF360x4xWJ06ofKhljM9fhCh6HhY1tGNQwNE

Sello Digital del SAT

jrFrF9IWU/w1+ymdlVe75iyEnz6GEhGXi9yWQzCMFWH5tXUISu3sJUaE8RQ74Oen1NyX1u2CANTeMMzrwFISOLIEOfhHxj84ZoCPzrcTMfk163K1K6IAQBzBTpiDi3T2z8pU6/pulwt9Y/Yf4kKb7rBw1NsoJA186HOFFluEng=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1 0|3EAD939-FAB1-4DD3-9C3D-3D091E9A4AE1|2017-05-12T09:30:16|cAPpsOH7z2lo7YSTOL7QQmi6uDuqNIADkxa5t2jldranF/Ufb11+0TJ4+U5id4thkstP6vcOw0VKTNoigSSX15nWFszYqXVD4udl/GP5kEewITguT5i3G8I9Mx35fivZmfz1tIPFg/DHUj5PQRBPkQil1+6t530yMH2Lzy+J94LZ58Zq8y//VeAtTdcMXF360x4xWJ06ofKhljM9fhCh6HhY1tGNQwNEB5JH5FFbndvblkfb9MYKM5rwOZa3Fy2ygD4plzGgwK6+In2Je/CC

