



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
24/12/2019	002199

<b>TIPO</b>	PAGO DIRECTO	
<b>ORGANIZACIÓN:</b>	CLAVE	NOMBRE
	104D07200	AREA ADMINISTRATIVA
<b>FORMA DE PAGO:</b>	PROGRAMADO	
<b>IMPORTE:</b>	1,938.06	MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 06/100

Pago a Favor: ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES  
Instrucción:

Clabe:

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	P17A71022443	ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES	263	E10612	37500001	140719-1	ENTREGA DE DOCTOS Y OFICIOS DE DICTAMEN DE SUFICIENCIA APRESU	24/12/2019	0.00	284.9
002	P17A71022443	ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES	263	E10612	26100003	160719-1	ENTREGA DE DOCTOS Y OFICIOS DE DICTAMEN DE SUFICIENCIA APRESU	24/12/2019	0.00	748.0
003	P17A71022443	ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES	263	E10612	37200001	140719-1	ENTREGA DE DOCTOS Y OFICIOS DE DICTAMEN DE SUFICIENCIA APRESU	24/12/2019	0.00	895.0

NOMBRE Y FIRMA  
.....  
CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....  
C.PA. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2019/12/24

**Scotiabank Inverlat S.A.**

Página 1

11:02:17

Scotia en Línea

**Impresión de Comprobante de Traspasos en Otros Bancos****ORDENANTE**

<b>Nombre</b>	INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC
<b>Cuenta de cargo</b>	CHQ-MXN-ACAYUCAN,-07000379018-
<b>Importe</b>	1,938.06
<b>I.V.A.</b>	0.01
<b>Moneda</b>	MXN - PESO MEXICANO
<b>Tipo de envío</b>	1-MISMO DÍA (SPEI)
<b>Fecha de aplicación</b>	2019/12/24
<b>Fecha de Operación</b>	2019/12/24
<b>Instrucción de Pago</b>	1-SPEI
<b>R.F.C.</b>	ITS010523CQ7
<b>Concepto</b>	REEMBOLSO DE GASTOS
<b>Referencia (Numérica)</b>	426

**BENEFICIARIO**

<b>Cuenta de Abono</b>	012856026797939095
<b>Banco</b>	BBVA BANCOMER
<b>Tipo de Persona</b>	1. PERSONA FÍSICA
<b>R.F.C.</b>	PITA710224-4I3
<b>Nombre Beneficiario/Razón Social</b>	ADRIANA DEL PITALUA TORRES
<b>Comisión</b>	7.00
<b>I.V.A. Comisión</b>	1.12
<b>Costo de Transmisión</b>	0.00
<b>Estado de Operación</b>	POR AUTORIZAR
<b>Folio</b>	15359049144
<b>Clave de Rastreo</b>	2019122440044B36K0000013388202
<b>Mensaje:</b>	SE00029: LA OPERACIÓN QUEDÓ REGISTRADA Y PENDIENTE POR AUTORIZAR POR DOBLE FIRMA

**Comprobante de carácter informativo, no tiene validez fiscal.**

Centro atención telefónica CONDUSEF 5340-0999 ó 01 800 999-8080 . Sitio Web para consulta de comisiones en: [www.condusef.gob.mx](http://www.condusef.gob.mx)  
 Para aclaraciones llamar al 5728-1262 ó 01 800 705-4000. Centro de atención telefónica 5728 1262 ó 01 800 705 4000.

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D  
 [ 003 ] PEDRO ZETINA RAMOS



SIN-941202-514

**Scotiabank Inverlat S.A.****Comprobante de  
Autorizar Traspasos Otros Bancos**realizado a las  
11:53

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo Cuenta Abono	Importe Moneda	Mensaje	Folio Clave Rastreo	Folio OPIN Clave Rastreo
1	"003- PEDRO"	2019/12/24 2019/12/24	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00014890567055365507"	4,033.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 15359067047 Clave de Rastreo: 2019122440044B36K00000013387854	15359067036 15359046838	
2	"003- PEDRO"	2019/12/24 2019/12/24	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00014890567055365507"	805.04 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 15359067088 Clave de Rastreo: 2019122440044B36K00000013387702	15359067075 15359045773	
3	"003- PEDRO"	2019/12/24 2019/12/24	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00014890567055365507"	500.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 15359067162 Clave de Rastreo: 2019122440044B36K00000013387765	15359067149 15359046189	
4	"003- PEDRO"	2019/12/24 2019/12/24	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00012856026797939095"	4,040.13 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 15359067247 Clave de Rastreo: 2019122440044B36K00000013388008	15359067216 15359047890	
5	"003- PEDRO"	2019/12/24 2019/12/24	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00012856026797939095"	1,938.06 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 15359067317 Clave de Rastreo: 2019122440044B36K00000013388202	15359067301 15359049144	
6	"003- PEDRO"	2019/12/24 2019/12/24	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00012856026797939095"	467.24 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 15359067409 Clave de Rastreo: 2019122440044B36K00000013388330	15359067399 15359049826	
7	"003- PEDRO"	2019/12/24 2019/12/24	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00012856026797939095"	500.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 15359067478 Clave de Rastreo: 2019122440044B36K00000013388423	15359067460 15359050375	
8	"003- PEDRO"	2019/12/24 2019/12/24	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00012856026797939095"	1,791.16 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 15359067629 Clave de Rastreo: 2019122440044B36K00000013388698	15359067612 15359052063	

**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D  
001 ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRE  
2019/12/24 11:53**




SIN-941202-514



Secretaría de Educación

Dirección General de Educación Superior  
Dirección de Educación Tecnológica  
Instituto Tecnológico Superior de Acayucan

<b>SOLICITUD DE RECURSOS</b>		FOLIO _____	
		FECHA	
		DIA	MES
		4	10
		AÑO	
		2019	
<b>SOLICITANTE</b>			
NOMBRE: <u>C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES</u>		R.F.C. _____	
PUESTO: <u>SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA</u>		No. CONTROL:- _____	
AREA: <u>ADMINISTRATIVA</u>			
CANTIDAD SOLICITADA	1,938.06	(UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 06/100 M.N.)	
CONCEPTO: <u>LUNES: ENTREGA DE DOCUMENTACION DIVERSA Y OFICIOS DE DICTAMEN DE DEFICIENCIA PRESUPUESTAL,</u>			
<u>MARTES: JUNTA DIRECTIVA</u>			
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES</u>			
RFC	_____	CLABE INTERBANCARIA	_____
CHEQUE NUMERO	_____	CUENTA NUMERO	_____
En caso de comisión asignar:	_____	NUMERO DE OFICIO	_____
<b>PLANEACION PROGRAMACION Y PRESUPUESTACION</b>			
ENTIDAD	PROGRAMA	SUBPROG	PROYECTO
E1	6	12	ACTIVIDAD
		DEPTO.	PARTIDA
		FEDERAL	ESTATAL
		INGRESOS PROPIOS	Vo. Bo.
PRESUPUESTO DISPONIBLE POR CAPITULO DE GASTOS			
 FIRMA DEL SOLICITANTE			
AUTORIZADO POR:			
MTRA. MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ	C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES	DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL	
JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS	SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA	DIRECTOR GENERAL	



Secretaría de Educación  
 Dirección General de Educación Superior  
 Dirección de Educación Tecnológica  
 Instituto Tecnológico Superior de Acayucan



**AREA: ADMINISTRATIVA**

Número de Oficio: **ITSA/D.G./573/2019**

Lugar y Fecha de Oficio: **ACAYUCAN 04/10/2019**

**NOMBRE: C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES**

**CARGO: SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA**

Por medio del presente, me permito informarle a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

<b>Lugar:</b>	<b>XALAPA, VER.</b>
<b>Periodo:</b>	<b>07/10/2019 AL 08/10/2019</b>
<b>Objetivo.</b>	<b>LUNES: ENTREGA DE DOCUMENTACION DIVERSA Y OFICIOS DE DICTAMEN DE DEFICIENCIA PRESUPUESTAL. MARTES: JUNTA DIRECTIVA .</b>



Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro Único de comisiones al personal".

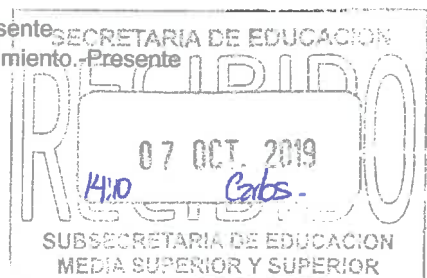
Sin más por el momento le envío un cordial saludo.



Atentamente  
**DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL**  
 DIRECTOR GENERAL



C.c.p. Área de Recursos Humanos - Para su atención y trámite.- Presente  
 C.c.p. Área de Presupuesto y/o Recursos Financieros Para su conocimiento.- Presente





Secretaría de Educación

 Dirección General de Educación Superior  
 Dirección de Educación Tecnológica  
 Instituto Tecnológico Superior de Acayucan

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL ESTATAL**
**Partidas Presupuestales a Afectar:**

 Por Viáticos \_\_\_\_\_  
 Por Gastos de Viaje \_\_\_\_\_  
 Combustibles y Lubricantes \_\_\_\_\_  
 Traslados Locales \_\_\_\_\_  
 Teléfonos y Telfax \_\_\_\_\_

**5.- Datos sobre la Comisión:** \_\_\_\_\_ Hojas adicionales al presente.

Objetivo de la Comisión.:

**LUNES: ENTREGA DE DOCUMENTACION DIVERSA Y OFICIOS DE DICTAMEN DE DEFICIENCIA PRESUPUESTAL, MARTES: JUNTA DIRECTIVA .**

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_

En caso de ser necesario, se anexan \_\_\_\_\_ hojas a la presente

**Documentos de Comprobación:**

De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje	_____	Oficio de Comisión
Alimentos	\$294.99	_____
Boleto de Avión, autobus o tren	_____	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	\$748.07	Programas de Trabajo
Peaje	\$895.00	Actas circunstanciadas
Traslados locales	_____	Otros
Telefonía Celular	_____	_____
Otros	_____	_____

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**

\$1,938.06

(Número)

(UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS. 06/100 M.N.)

(Letra)

**Reintegro a favor de la Dependencia**

\$0.00

(Número)

(Letra)

**Reintegro a favor del Servidor Público**

(Número)

(Letra)

**Autorización:**

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

DIRECTOR GENERAL

  
 C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES

SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

**Informe de la Comisión**

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

**8.1.- Informe :**

En caso de ser necesario, \_\_\_\_\_ hojas anexas al presente

**8.2.- Declaración:**

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario

  
 C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES



NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000409107809

FECHA DE EMISIÓN

07/10/2019 11:33:58 p. m.

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000404998014

FECHA DE CERTIFICACIÓN

07/10/2019 11:36:19 p. m.

FOLIO FISCAL: 40AA68E8-4825-446D-BCC2-5EC0B7C9F03F

EMISOR

NOMBRE: HUMBERTO SANTILLANA LOYO  
 RFC: SALH4807279M6  
 RÉGIMEN FISCAL: 621 - Incorporación Fiscal

RECEPTOR

NOMBRE: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN  
 RFC: ITS010523CQ7  
 USO CFDI: G03 - Gastos en general

DATOS GENERALES

LUGAR EXPEDICIÓN: 91000  
 TIPO COMPROBANTE: I - Ingreso  
 MÉTODO DE PAGO: PUE - Pago en una sola exhibición  
 MONEDA: MXN - Peso Mexicano  
 FORMA DE PAGO: 28 - Tarjeta de débito

CLAVE	UNIDAD	CANT	NO. ID	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESC	IMPORTE
90101501	E48 - SERVICIO	1.00	XABC01XABC 01	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$121.55	\$0.00	\$121.55
				IMPUESTOS TRASLADADOS	002 - IVA Tasa 16.00 %	\$19.45	

SON: CIENTO CUARENTA Y UN PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL	\$121.55
002 - IVA Tasa 16.00 %	\$19.45
IMPUESTOS TRASLADADOS	\$19.45
<b>TOTAL</b>	<b>\$141.00</b>

SIMBOLOGÍA DE CLAVES DE CATÁLOGOS DEL SAT

CLAVE SAT	DESCRIPCIÓN
90101501	Restaurantes
E48	Unidad de servicio

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN: PPD101129EA3

||1.1|40AA68E8-4825-446D-BCC2-5EC0B7C9F03F|2019-10-07T23:36:19|PPD101129EA3|vmvAsLTy2S4DBONEuPKti4bui9ncBfozJRIGmZRyssfQQW+ZeuDaf2ZGe0NlctirKjkKtEpUX4QV1ZpQcm0tZ6AOOEMQzZI/87a3a1JqUM36hOABLiNa5ralu3B2oyJ1zhtEneUDsl7anbP/pyqGM2qbnP/FO6zaEVLxskCpZDCOyWJTrAICz6NSP6yqPkfzQvyXWCQce5hc3tabHBx58MxH8BUTLBQVprh2ACc1Mjk9JBH6FaLMBGFC4JjuadthvZ8n58et3IAX4uPVHMxLjwjiUirK7nSA0pfUswHcSeZk2sGoSawa3LrV6Jh94iUWFf0DzNuXdy1ky0bzXQ4CXZQ==|00001000000404998014||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

vmvAsLTy2S4DBONEuPKti4bui9ncBfozJRIGmZRyssfQQW+ZeuDaf2ZGe0NlctirKjkKtEpUX4QV1ZpQcm0tZ6AOOEMQzZI/87a3a1JqUM36hOABLiNa5ralu3B2oyJ1zhtEneUDsl7anbP/pyqGM2qbnP/FO6zaEVLxskCpZDCOyWJTrAICz6NSP6yqPkfzQvyXWCQce5hc3tabHBx58MxH8BUTLBQVprh2ACc1Mjk9JBH6FaLMBGFC4JjuadthvZ8n58et3IAX4uPVHMxLjwjiUirK7nSA0pfUswHcSeZk2sGoSawa3LrV6Jh94iUWFf0DzNuXdy1ky0bzXQ4CXZQ==

SELLO DEL SAT

ToTY8T/FUFxsBMbL6G85ffSUShc+nPNe1utwgsPISidI6VybrVW9006UEgMfzSir+4/6Hb0wjH8eDJlwl/h++RG7fYvUbBtQ3MkSupslwweSCD YmQ65dGNtaqy7sooNHrZIJ3+DEOKk4ISTt3JYG+kZROFjNWD8j5HppErLetD90eealF7hvcDsVY4EsBoePcZof03QE5s2WiRR0AVLB/mTyh pQ5inKQsLy5ks97mjmjmoPTmUqocbPrfq1enmYTg5n0LHx14HnmfVA4RJofoiuVy+qEISgVz4I9GaMAZt92RK1t6w1JQtDYFdCMMFq4mpZyC HDH5HHyixxPJ6jtghQ==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO



# RESTAURANT EL CAPI

MIGUEL ANGEL CORTES OLIVARES  
RFC COOM740131SVA

FECHA DE IMPRESION 09/10/2019 12:17:04 p.m.

Expedido en 95216  
FACTURA: 63725

## EFFECTIVO

612

CLIENTE

Nombre: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE A  
CAYUCAN  
RFC: ITS010523CQ7

PRODUCTO	PRECIO	CANTI	SBTOT
CONSUMO DE ALIME	132.75	1.00	132.75

SUBTOTAL \$ 132.75  
16% IVA \$ 21.24  
TOTAL \$ 153.99

CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 99/100 M.N.

TIPO DE COMPROBANTE INGRESO

FORMA DE PAGO

PUE

FECHA DE TIMBRADO

2019-10-09T12:15:52

UUID

B7893898-73AE-4B42-82C4-55241042B12D

CERTIFICADO DEL EMISOR

MIIGMTCCBBmgAwIBAgIUMDAwMDAwMDAwMDAOMDgzMj  
QzOTQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGyMTgwNgYDVQQD  
DC9BLkMuIGR1bCBTZXJ2aWNPbyBkZSBkZG1pbm1zdH  
JhY2n0s24gVHJpYnVOYXJpYTEvMCOGA1UECgwmU2Vy  
dm1jaW8gZGUgQWRtaW5pc3RyYWNpw7NuIFRyaWJ1dG  
FyaWExODAzBGNVBAAsMLOfkbW1uaXNOcmFjac0zb1Bk  
ZSBTZWd1cm1kYWQgZGUgBgEgSW5mb3JtYWNpw7NuMR  
8wHQYJKoZIhvcNAQkBFhBhY29kc0BzYXQuZ291Lm14  
MSYwJAYDVQQJDB1Bd14gSG1kYWxnb3A3NywgQ29sL1  
BhdWVycmVyb3EOMAwGA1UEEQwFMDYzMDAxZCZAJBgNV  
BAYTAk1YMRkwFwYDVQQIDDBEaXNOcm10byBGZWR1cm  
FsmRQwEgYDVQQHDAtdDdWF1aHTDQw1vYzEVMBMGA1UE  
LRMMUOFUOTcWzAxTk4zMVOWWwYJKoZIhvcNAQkCDE  
5SZXNwb25zYWJsZTogQWRtaW5pc3RyYWNpw7NuIEN1  
bnRyYWwgZGUgU2VydmljaW9zIFRyaWJ1dGZyaW9zIG  
FsIENvbnRyaWJ1eWVudGUwHhcNMTE5MTgyNzU0  
WhcNMjExMTI5MTgyNzU0WjCBOTE1MCMGA1UEAxMzTU  
1HVUVMIEFOROVMIENPUIRFUyBPTe1WQVJFUzE1MCMG  
A1UEKRmTU1HVUVMIEFOROVMIENPUIRFUyBPTe1WQV  
JFUzE1MCMGA1UEChMzTU1HVUVMIEFOROVMIENPUIRF  
UyBPTe1WQVJFUzE1MCMGA1UEELRMNQ09PTTcOMDEzMV  
NWQTEbMBkGA1UEBRMSQ09PTTcOMDEzMUhQTFJMRzAz  
MSUwIwYDVQQLExxNSUdVRUwGU5HRUwGQ09SVEVTE  
9MSVZBUkVtMIBIjANBgkqhkiG9w0BAQEFAAOCQA8A  
MIIBCgKCAQEApJ8IaDKPHEIisuNj9o+j4jk7Nd1k1f3  
WA2eMoGgamq8gSBeCoX5m2ZdDhkeHeF5shbBJo2t3K  
AAFcbAv6PPBvGAOF/6FX1YWNkvwCxESsIA41/jSgTk  
csybvmvGe01ypioPNEILwuhOSnr1cvboCPx9uHxS3W  
I1HODpZwfmPkkayI1K0s5mk3tZWBe5tHf42ZArOpXU  
k6RTn0nd0nv4wPfk79rx1Mvnt1VDTnqffau9mTZAR

# RESTAURANT EL CAPI

MIGUEL ANGEL CORTES OLIVARES  
RFC COOM740131SVA

FECHA DE IMPRESION 09/10/2019 12:17:04 p.m.

Expedido en 95216  
FACTURA: 63725

## EFFECTIVO

612

CLIENTE

Nombre: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE A  
CAYUCAN  
RFC: ITS010523CQ7

PRODUCTO	PRECIO	CANTI	SBTOT
CONSUMO DE ALIME	132.75	1.00	132.75

SUBTOTAL \$ 132.75  
16% IVA \$ 21.24  
TOTAL \$ 153.99

CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 99/100 M.N.

TIPO DE COMPROBANTE INGRESO

FORMA DE PAGO

PUE

FECHA DE TIMBRADO

2019-10-09T12:15:52

UUID

B7893898-73AE-4B42-82C4-55241042B12D

CERTIFICADO DEL EMISOR

MIIGMTCCBBmgAwIBAgIUMDAwMDAwMDAwMDAOMDgzMj  
QzOTQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGyMTgwNgYDVQQD  
DC9BLkMuIGR1bCBTZXJ2aWNPbyBkZSBkZG1pbm1zdH  
JhY2n0s24gVHJpYnVOYXJpYTEvMCOGA1UECgwmU2Vy  
dm1jaW8gZGUgQWRtaW5pc3RyYWNpw7NuIFRyaWJ1dG  
FyaWExODAzBGNVBAAsMLOfkbW1uaXNOcmFjac0zb1Bk  
ZSBTZWd1cm1kYWQgZGUgBgEgSW5mb3JtYWNpw7NuMR  
8wHQYJKoZIhvcNAQkBFhBhY29kc0BzYXQuZ291Lm14  
MSYwJAYDVQQJDB1Bd14gSG1kYWxnb3A3NywgQ29sL1  
BhdWVycmVyb3EOMAwGA1UEEQwFMDYzMDAxZCZAJBgNV  
BAYTAk1YMRkwFwYDVQQIDDBEaXNOcm10byBGZWR1cm  
FsmRQwEgYDVQQHDAtdDdWF1aHTDQw1vYzEVMBMGA1UE  
LRMMUOFUOTcWzAxTk4zMVOWWwYJKoZIhvcNAQkCDE  
5SZXNwb25zYWJsZTogQWRtaW5pc3RyYWNpw7NuIEN1  
bnRyYWwgZGUgU2VydmljaW9zIFRyaWJ1dGZyaW9zIG  
FsIENvbnRyaWJ1eWVudGUwHhcNMTE5MTgyNzU0  
WhcNMjExMTI5MTgyNzU0WjCBOTE1MCMGA1UEAxMzTU  
1HVUVMIEFOROVMIENPUIRFUyBPTe1WQVJFUzE1MCMG  
A1UEKRmTU1HVUVMIEFOROVMIENPUIRFUyBPTe1WQV  
JFUzE1MCMGA1UEChMzTU1HVUVMIEFOROVMIENPUIRF  
UyBPTe1WQVJFUzE1MCMGA1UEELRMNQ09PTTcOMDEzMV  
NWQTEbMBkGA1UEBRMSQ09PTTcOMDEzMUhQTFJMRzAz  
MSUwIwYDVQQLExxNSUdVRUwGU5HRUwGQ09SVEVTE  
9MSVZBUkVtMIBIjANBgkqhkiG9w0BAQEFAAOCQA8A  
MIIBCgKCAQEApJ8IaDKPHEIisuNj9o+j4jk7Nd1k1f3  
WA2eMoGgamq8gSBeCoX5m2ZdDhkeHeF5shbBJo2t3K  
AAFcbAv6PPBvGAOF/6FX1YWNkvwCxESsIA41/jSgTk  
csybvmvGe01ypioPNEILwuhOSnr1cvboCPx9uHxS3W  
I1HODpZwfmPkkayI1K0s5mk3tZWBe5tHf42ZArOpXU  
k6RTn0nd0nv4wPfk79rx1Mvnt1VDTnqffau9mTZAR