



# FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA DE CANDIDATO (A)

06466585:

VLADIMIR  
ROY  
CERRON  
ROJAS

AÑO

2025

PROCESO  
ELECTORAL: ELECCIONES GENERALES 2026

## I. DATOS PERSONALES

Las respuestas a las preguntas 1,2,3,4,5 y 6 deberán de coincidir con la información contenida en el DNI vigente.

\*En la pregunta 7 en caso el(la) postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las casillas "Departamento" "Provincia" y "Distrito"



DNI <sup>(1)</sup>: 06466585  
SEXO <sup>(2)</sup>: MASCULINO  
APELLIDO PATERNO <sup>(3)</sup>: CERRON  
APELLIDO MATERNO <sup>(4)</sup>: ROJAS  
NOMBRES <sup>(5)</sup>: VLADIMIR ROY  
FECHA DE NACIMIENTO <sup>(6)</sup>: 16/12/1970

N° CARNÉ DE EXTRANJERÍA:  
SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES: Si usted es extranjero, coloque el número asignado por el RENIEC (en el espacio asignado para DNI) o su número de carné de extranjería.



0646658500000

### LUGAR DE NACIMIENTO <sup>(7)</sup>

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: JUNIN  
PROVINCIA: CHUPACA DISTRITO: CHUPACA

### LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: JUNIN PROVINCIA: HUANCAYO  
DISTRITO: HUANCAYO  
DIRECCIÓN: \*\*\*\*\*

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PARTIDO POLITICO NACIONAL PERU LIBRE

### CARGO AL QUE POSTULA

☒ PRESIDENTE DE LA REPUBLICA ☐ PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPUBLICA ☐ SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPUBLICA ☐ DIPUTADO ☒ SENADOR ☐ REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO  
☐ GOBERNADOR REGIONAL ☐ VICEGOBERNADOR REGIONAL ☐ CONSEJERO REGIONAL ☐ ALCALDE PROVINCIAL ☐ ALCALDE DISTRITAL ☐ REGIDOR PROVINCIAL  
☐ REGIDOR DISTRITAL

### CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EL CARGO AL QUE POSTULA

Nota: En caso de que postule a los cargos de PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VICEPRESIDENTE y/o REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar información en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula".

REGIÓN: PROVINCIA: DISTRITO: ÚNICO NACIONAL  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

## II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

Mencione los oficios, ocupaciones o profesiones, que ha tenido en el sector público, privado o independiente, de los últimos diez años, empezando por el más reciente. (solo hasta un máximo de cinco registros)

\*En caso el oficio, ocupación o profesión haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y dejar en blanco "Departamento", "Provincia" y "Distrito".

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

### EXPERIENCIA LABORAL 1

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: PARTIDO POLITICO NACIONAL PERÚ LIBRE

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: SECRETARIO GENERAL NACIONAL RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20601087031

DIRECCIÓN: AV. BRASIL N° 170 DESDE (AÑO): 2025 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: BRENA

SE PONE EN CONOCIMIENTO QUE DESDE LA INSCRIPCIÓN DEL PARTIDO POLÍTICO NACIONAL PERÚ LIBRE EL AÑO  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: 2019 HASTA LA ACTUALIDAD HA SIDO RELECTO EN PERIODOS CONTINUOS.

### EXPERIENCIA LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: GOBIERNO REGIONAL JUNÍN

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: GOBERNADOR REGIONAL RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20486021692

DIRECCIÓN: JR. LORETO 366 DESDE (AÑO): 2019 HASTA (AÑO): 2022

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: JUNIN  
PROVINCIA: HUANCAYO DISTRITO: HUANCAYO  
SEGÚN RESOLUCIÓN N.º 4165-2022-JNE, DE FECHA 03 DE DICIEMBRE DE 2022: "DEJAR SIN EFECTO, DE MODO INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: DEFINITIVO, LA CREDENCIAL OTORGADA A DON VLADIMIR ROY CERRÓN ROJAS."

#### EXPERIENCIA LABORAL 3

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: HOSPITAL NACIONAL ESSALUD HUANCAYO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: MEDICO NEUROCIRUJANO ASISTENTE RUC EMPRESA (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: AV. INDEPENDENCIA S/N DESDE (AÑO): 2003 HASTA (AÑO): 2019

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: JUNIN

PROVINCIA: HUANCAYO DISTRITO: EL TAMBO

PENDIENTE DE REINCORPORACIÓN EN RAZÓN DE LA RESOLUCIÓN DE GERENCIA DE LA RED ASISTENCIAL JUNÍN  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: Nº204-GRAJ-ESSALUD-2022, DE FECHA 22 DE ABRIL DE 2022.

#### EXPERIENCIA LABORAL 4

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DOCENTE AUXILIAR NOMBRADO RUC EMPRESA (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: AV. MARISCAL CASTILLA 3909 DESDE (AÑO): 2011 HASTA (AÑO): 2019

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: JUNIN

PROVINCIA: HUANCAYO DISTRITO: EL TAMBO

PENDIENTE DE REINCORPORACIÓN POR HABERSE ANULADO SENTENCIA DOLOSA POR EL CUAL FUE SEPARADO, EN MÉRITO A SER FUNDADA LA DEMANDA DE HABEAS CORPUS DE FECHA 3 DE DICIEMBRE DE 2024 -  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: PLENO.SENTENCIA 90/2025

#### EXPERIENCIA LABORAL 5

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: GOBIERNO REGIONAL JUNIN

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: PRESIDENTE REGIONAL RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20486021692

DIRECCIÓN: JR. LORETO 366 DESDE (AÑO): 2011 HASTA (AÑO): 2014

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: JUNIN

PROVINCIA: HUANCAYO DISTRITO: HUANCAYO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

#### EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS? SÍ ¿ESTUDIOS PRIMARIOS CONCLUIDOS? SÍ

¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS? SÍ ¿ESTUDIOS SECUNDARIOS CONCLUIDOS? SÍ

#### ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS

(El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30220 señale sus estudios no universitarios.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

#### ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: SÍ

#### ESTUDIO UNIVERSITARIO 1

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: INSTITUTO SUPERIOR DE CIENCIAS MÉDICAS DE CAMAGUEY CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: TÍTULO DE ESPECIALISTA DE PRIMER GRADO EN NEUROCIRUGÍA EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2002 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

#### ESTUDIO UNIVERSITARIO 2

NOMBRE DE LA  
UNIVERSIDAD: INSTITUTO SUPERIOR DE CIENCIAS MÉDICAS DE CAMAGUEY CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O  
TÍTULO: TÍTULO DE DOCTOR EN MEDICINA EGRESADO: SÍ

AÑO DE  
OBTENCIÓN: 1997 INFORMACIÓN  
COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

#### ESTUDIOS DE POSGRADO

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO? ☒ SÍ ☐ NO

##### ESTUDIO DE POSGRADO 1

NOMBRE DEL  
CENTRO DE  
ESTUDIOS: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

ESPECIALIZACIÓN: DOCTOR EN MEDICINA CONCLUIDOS: SÍ

EGRESADO: SÍ GRADO  
OBTENIDO: \_\_\_\_\_ MAESTRO: \_\_\_\_\_ DOCTOR: SÍ AÑO DE  
OBTENCIÓN: 2010

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

##### ESTUDIO DE POSGRADO 2

NOMBRE DEL  
CENTRO DE  
ESTUDIOS: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

ESPECIALIZACIÓN: MAGISTER EN NEUROCIENCIAS CONCLUIDOS: SÍ

EGRESADO: SÍ GRADO  
OBTENIDO: \_\_\_\_\_ MAESTRO: SÍ DOCTOR: \_\_\_\_\_ AÑO DE  
OBTENCIÓN: 2009

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

#### OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: NO

### IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

#### CARGOS PARTIDARIOS

(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

##### CARGO 1

ORGANIZACIÓN  
POLÍTICA: PARTIDO POLITICO NACIONAL PERU LIBRE

CARGO: SECRETARÍA GENERAL NACIONAL DESDE (AÑO): 2025 HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

##### CARGO 2

ORGANIZACIÓN  
POLÍTICA: PARTIDO POLITICO NACIONAL PERU LIBRE

CARGO: REPRESENTANTE LEGAL DESDE (AÑO): 2023 HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

#### CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR

(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elección popular que ha desempeñado)

\*En caso usted fue elegido Presidente(a) Regional o Vicepresidente(a) Regional sírvase marcar la opción con la nomenclatura actual.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

##### CARGO 1. (Marque solo una opción)

<input type="checkbox"/> PRESIDENTE(A)	<input type="checkbox"/> PRIMERA(A) VICEPRESIDENTE(A)	<input type="checkbox"/> SEGUNDO(A) VICEPRESIDENTE(A)	<input type="checkbox"/> CONGRESISTA	<input type="checkbox"/> DIPUTADO(A)	<input type="checkbox"/> SENADOR(A)
<input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)	<input checked="" type="checkbox"/> GOBERNADOR(A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> CONSEJERO(A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) PROVINCIAL	<input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DISTRITAL
<input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO	<input type="checkbox"/> REGIDOR(A) PROVINCIAL	<input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DISTRITAL	<input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO		

ORGANIZACIÓN  
POLÍTICA: MOVIMIENTO POLITICO REGIONAL PERU LIBRE

DESDE (AÑO): 2011 HASTA (AÑO): 2014

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

##### CARGO 2. (Marque solo una opción)

<input type="checkbox"/> PRESIDENTE(A)	<input type="checkbox"/> PRIMERA(A) VICEPRESIDENTE(A)	<input type="checkbox"/> SEGUNDO(A) VICEPRESIDENTE(A)	<input type="checkbox"/> CONGRESISTA	<input type="checkbox"/> DIPUTADO(A)	<input type="checkbox"/> SENADOR(A)
<input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)	<input checked="" type="checkbox"/> GOBERNADOR(A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> CONSEJERO(A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) PROVINCIAL	<input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DISTRITAL
<input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO	<input type="checkbox"/> REGIDOR(A) PROVINCIAL	<input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DISTRITAL	<input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO		

ORGANIZACIÓN  
POLÍTICA: MOVIMIENTO POLITICO REGIONAL PERU LIBRE

DESDE (AÑO): 2019 HASTA (AÑO): 2022

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

\*Indique las sentencias condenatorias firmes impuestas por delitos dolosos y la que incluye las sentencias con reserva del fallo condenatorio

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? [X] SÍ TENGO [ ] NO TENGO

REGISTRO ÁMBITO PENAL 1

Nº DE EXPEDIENTE: 01122-2018-27-1501-JR-PE-05 FECHA SENTENCIA FIRME: 18/10/2019 ÓRGANO JUDICIAL: SALA PENAL DE APELACIONES TRANSITORIA - SEDE CENTRAL

DELITO: NEGOCIACIÓN INCOMPATIBLE FALLO O PENA: 4 AÑOS DE PENA PRIVATIVA

MODALIDAD: [ ] EFECTIVA [X] SUSPENDIDA [ ] RESERVA DE FALLO [ ] OTRO

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: [X] PENA CUMPLIDA [ ] EN CUMPLIMIENTO

SENTENCIA ANULADA POR EL TRIBUNAL CONSTITUCIONAL, PLENO. SENTENCIA 90/20205 DEL 3 DE DICIEMBRE DE 2024. EXPEDIENTE Nº 01513-2024-PHC/TC

REGISTRO ÁMBITO PENAL 2

Nº DE EXPEDIENTE: 01978-2016-63-1501-JR-PE-01 FECHA SENTENCIA FIRME: 06/10/2023 ÓRGANO JUDICIAL: SALA PENAL DE APELACIÓN TRANSITORIA ESPECIALIZADA

DELITO: COLUSIÓN FALLO O PENA: 3 AÑOS 6 MESES DE PENA PRIVATIVA

MODALIDAD: [X] EFECTIVA [ ] SUSPENDIDA [ ] RESERVA DE FALLO [ ] OTRO

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: [X] PENA CUMPLIDA [ ] EN CUMPLIMIENTO

ABSUELTO DE SENTENCIA PENAL POR RECURSO DE CASACIÓN Nº 3280-2023/JUNÍN DE LA SALA PENAL PERMANENTE DE LA CORTE SUPREMA DE JUSTICIA DE FECHA 26 DE MARZO DE 2025, QUE A LA VEZ IMPUSO UNA REPARACIÓN CIVIL.

VI. RELACIÓN DE SENTENCIAS, QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS CANDIDATOS POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FAMILIARES Y/O ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES Y LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMILIAR, QUE HUBIERAN QUEDADO FIRMES, O SI NO LAS TUVIERA\*.

\*Según el inciso 6 del numeral 23.3 del artículo 23 de la ley N.º 28094, Ley de Organizaciones Políticas

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? [ ] SÍ TENGO [X] NO TENGO

VII. MENCIÓN DE LAS RENUNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS, MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGIONAL O DEPARTAMENTAL U ORGANIZACIONES POLÍTICAS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAL DE SER EL CASO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? [X] SÍ TENGO [ ] NO TENGO

Indique si ha tenido vínculo con alguna organización política inscrita o que hubiera estado inscrita en el ROP (Sólo los dos últimos):

MENCIÓN RENUNCIA 1

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: MOVIMIENTO POLITICO REGIONAL PERU LIBRE HASTA (Opcional): 2013 Año de renuncia

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

MENCIÓN RENUNCIA 2

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: FRENTE PATRIOTA PERUANO HASTA (Opcional): 2007

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

VIII. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS, BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES

INGRESOS Declarar año fiscal anterior inmediato a la fecha de presentación de las solicitudes de inscripción

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? [ ] SÍ TENGO [X] NO TENGO

AÑO DECLARADO:	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL (S/)
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL * (Pago por planillas , sujetos a rentas de quinta categoría)			
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL * (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)			
OTROS INGRESOS ANUALES* (Predios arrendados , subarrendados o cedidos ) (Bienes muebles arrendados , subarrendados o cedidos ) (Intereses originados por colocación de capitales , regalías , rentas vitalicias , etc) (Dietas o similares ) (Rentas de acciones * * )			

\* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones  
\*\* Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL  
INGRESOS (S/): \_\_\_\_\_

**BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES**

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

N°	TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	VALOR (S/)	VALOR AUTOVALÚO	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
1	REGISTRO DE PREDIOS	MZ GLOTE 08 URB LA RIVERA I HUANCAYO - HUANCAYO - JUNIN	Si	02006485	396,811.03	396,811.03	

**BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES**

(Incluir los bienes que posea en el extranjero)

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

N°	VEHÍCULO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TOTAL BIENES  
MUEBLES (S/): \_\_\_\_\_

**TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES**

Nota: Se debe declarar acciones y participaciones independientemente de la situación tributaria (estado y condición del contribuyente) de la persona jurídica.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

N°	PERSONA JURÍDICA	TIPO DE BIEN A DECLARAR		NÚMERO DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES	VALOR NOMINAL DEL TOTAL DE ACCIONES O PARTICIPACIONES	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
		ACCIONES	PARTICIPACIONES			

**IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)**

EXPERIENCIA LABORAL - DIRECTOR DEL CONSEJO DIRECTIVO DE LA SUPERINTENDENCIA DE SALUD (SUSALUD) EN REPRESENTACIÓN DE LA ASAMBLEA NACIONAL DE GOBIERNOS REGIONALES. DESIGNADO MEDIANTE RESOLUCIÓN SUPREMA N°013-2019-SA Y CESADO MEDIANTE RESOLUCIÓN SUPREMA N°018-2019-SA
RENUNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS - RENUNCIA AL PARTIDO NACIONALISTA PERUANO EL 10 DE JULIO DE 2006

Nota: En caso de tener información que adicionar o incorporar en cada rubro -que no haya sido interoperatibilizada por la entidad correspondiente- el sistema le permitirá agregarla

FECHA EN QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMATO: 21/12/2025 10:16:45