



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

06466585:

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

Nº 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.



06466585000000

LUGAR DE NACIMIENTO⁽⁷⁾

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

- | | | | | | |
|--|--|---|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> DIPUTADO | <input checked="" type="checkbox"/> SENADOR | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO |
| <input type="checkbox"/> GOBERNADOR REGIONAL | <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR REGIONAL | <input type="checkbox"/> CONSEJERO REGIONAL | <input type="checkbox"/> ALCALDE PROVINCIAL | <input type="checkbox"/> ALCALDE DISTITAL | <input type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL | | | | | |

CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EL CARGO AL QUE POSTULA

Nota: En caso 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.

¿TIENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ TIENGO NO TIENGO

EXPERIENCIA LABORAL 1

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: PARTIDO POLITICO NACIONAL PERU 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 POLITICO NACIONAL PERU LIBRE EL AÑO 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: N°204-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 NEUROSCIENCIAS CONCLUIDOS: SÍ

EGRESADO: SÍ GRADO OBTENIDO: _____ MAESTRO: SÍ DOCTOR: _____ AÑO DE OBTENCIÓN: 2009

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ TENDO NO TENDO

¿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 TENDO NO TENDO

CARGO 1

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PARTIDO POLITICO NACIONAL PERU LIBRE

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

CARGO 2

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PARTIDO POLITICO NACIONAL PERU LIBRE

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

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 TENDO NO TENDO

CARGO 1. (Marque solo una opción)

- | | | | | | |
|--|--|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE(A) | <input type="checkbox"/> PRIMERA(V) VICEPRESIDENTE(A) | <input type="checkbox"/> SEGUNDO(V) 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(V) VICEPRESIDENTE(A) | <input type="checkbox"/> SEGUNDO(V) 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? SÍ TENGO NO TENGO

REGISTRO ÁMBITO PENAL 1

Nº DE EXPEDIENTE:	<u>01122-2018-27-1501-JR-PE-05</u>	FECHA SENTENCIA FIRME:	<u>18/10/2019</u>	ÓRGANO JUDICIAL:	SALA PENAL DE APELACIONES TRANSITORIA - SEDE CENTRAL
DELITO:	<u>NEGOCIACIÓN INCOMPATIBLE</u>			FALLO O PENA:	<u>4 AÑOS DE PENA PRIVATIVA</u>
MODALIDAD:	<input type="checkbox"/> EFECTIVA <input checked="" type="checkbox"/> SUSPENDIDA <input type="checkbox"/> RESERVA DE FALLO <input type="checkbox"/> OTRO				
CUMPLIMIENTO DEL FALLO:	<input checked="" type="checkbox"/> PENA CUMPLIDA <input type="checkbox"/> EN CUMPLIMIENTO				

SENTENCIA ANULADA POR EL TRIBUNAL CONSTITUCIONAL, PLENO. SENTENCIA 90/20205 DEL 3 DE DICIEMBRE DE 2024. EXPEDIENTE N° 01513-2024-PHC/TC

REGISTRO ÁMBITO PENAL 2

Nº DE EXPEDIENTE:	<u>01978-2016-63-1501-JR-PE-01</u>	FECHA SENTENCIA FIRME:	<u>06/10/2023</u>	ÓRGANO JUDICIAL:	SALA PENAL DE APELACIÓN TRANSITORIA ESPECIALIZADA
DELITO:	<u>COLUSIÓN</u>			FALLO O PENA:	<u>3 AÑOS 6 MESES DE PENA PRIVATIVA</u>
MODALIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVA <input type="checkbox"/> SUSPENDIDA <input type="checkbox"/> RESERVA DE FALLO <input type="checkbox"/> OTRO				
CUMPLIMIENTO DEL FALLO:	<input checked="" type="checkbox"/> PENA CUMPLIDA <input type="checkbox"/> EN CUMPLIMIENTO				

ABSUELTO DE SENTENCIA PENAL POR RECURSO DE CASACIÓN N° 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 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: 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 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? 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:	<u>MOVIMIENTO POLITICO REGIONAL PERU LIBRE</u>	Año de renuncia HASTA (Opcional):	<u>2013</u>
--	--	-----------------------------------	-------------

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

MENCIÓN RENUNCIA 2

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ:	<u>FRENTE PATRIOTA PERUANO</u>	HASTA (Opcional):	<u>2007</u>
--	--------------------------------	-------------------	-------------

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

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

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

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ TENGO 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

Nº	TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	VALOR (S)	VALOR AUTOVALÚO	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
1	REGISTRO DE FRENOS	MZ G LOTE 08 URB LA RIVERA I HUANCAYO - HUANCAYO - JUNIN	Sí	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

Nº	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

Nº	PERSONAJURÍDICA	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 interoperativizada 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