

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																															
ACTIVIDAD	Segundo COVE Municipal															FECHA	25	02	2026												
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud															HORA INICIO	08	15	X	PM											
LUGAR	Auditorio Braulio Gonzales															HORA FINAL	11	50	X	PM											
DIRIGIDO A	UPGD- EAPB- Secretaria de Salud de Yopal																														
II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD																															
Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			LOCALIZACIÓN			Teléfono	GRUPO ÉTNICO**								POBLACIÓN VULNERABLE								¿Acepta la Política de tratamiento de datos? *	Correo Electrónico	FIRMA O HUELLA
						Masculino	Femenino	OSIGD*	Dirección	Urbana	Rural		Corregimiento/ vereda/comuna/barrio	Negro	Afrocolombiano	Ralzal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Victima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante			
1	Cristian Jair	Tibaduiza Guevara	CC	1115691527	30	X			Calle 26a # 33a - 09	X		barrio villa david Comuna VII	320349 7450													X	tibaduiza47@gmail.com	<i>[Firma]</i>			
2	SANDRA Milena	Villamizar	CC	1118532906	40		X		Carrera 17 21 41	X		barrio centro Comuna I	321230 7793												X	X	milena1985@hotmail.es	<i>[Firma]</i>			
3	Juan Carlos	Ávila Caviedes	CC	91471654	51	X			Calle 20a # 22-22	X		barrio los helechos Comuna II	314322 0356												X	X	juanavila1724@gmail.com	<i>[Firma]</i>			
4	JAIME ALEXANDER	PEÑA	CC	1118536691	38	X			Calle 4# 3-30	X		CHAPARRERA	321364 3418												X	X	jaimeyclara16@gmail.com	<i>[Firma]</i>			
5	Mónica Marcela	Villamil Espinosa	CC	1118538633	38		X		TRANSVERSAL 11 # 19-77	X		barrio primero de mayo Comuna IV	312591 2127								X					X	villamilmonica13@gmail.com	<i>[Firma]</i>			
6	Ricardo	Gaitán Cortés	CC	7060042	69	X			Calle 19#10_75	X		ciudadela los vencedores Comuna IV	310809 8792												X	X	ricarga007@hotmail.com	<i>[Firma]</i>			
7	OLGA	COMAYAN ESTEPA	CC	23795357	46		X		CRA 43F # 38-28	X		barrio luis hernandez vargas...	314357 1323												X		olguita0179@hotmail.com	<i>[Firma]</i>			
8	Gustavo	Vega	CC	4088253	70	X			Cra 6a-42a 08	X		barrio montecarlo Comuna V	311228 7771												X	X	gusve54@gmail.com	<i>[Firma]</i>			
9	Jaime	Sanabria	CC	7215097	67	X			Calle 47-5-20	X		barrio brisas del cravo Comuna I	312488 5053												X	X	jaimesanabrietob@hotmail.com	<i>[Firma]</i>			
10	Magda Rocío	Cáceres Gutiérrez	CC	46379848	45		X		Carrera 29 # 17-59	X		barrio juan pablo Comuna II	318206 3851												X	X	magdaro-cioc@gmail.com	<i>[Firma]</i>			
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																															
NOMBRE DEL RESPONSABLE		Clara Patricia Plazas Bohórquez			DOCUMENTO	52218469			FIRMA	<i>[Firma]</i>			NUMERO DE CONTRATO	1385			PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Vigilancia epidemiologica SSM													

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Étnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en <https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

ID: 20260225012

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																																			
ACTIVIDAD	Segundo COVE Municipal															FECHA	25	02	2026																
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud															HORA INICIO	08	15	X	PM															
LUGAR	Auditorio Braulio Gonzales															HORA FINAL	11	50	X	PM															
DIRIGIDO A	UPGD- EAPB- Secretaria de Salud de Yopal																																		
II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD																																			
Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			LOCALIZACIÓN			Teléfono	GRUPO ÉTNICO**										POBLACIÓN VULNERABLE										¿Acepta la Política de tratamiento de datos? *	Correo Electrónico	FIRMA O HUELLA
						Masculino	Femenino	OSIGD*	Dirección	Urbana	Rural		Corregimiento/ vereda/comuna/barrio	Negro	Afrocolombiano	Ralzal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Victima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campeño	Ninguno					
1	John Jairo	Diaz Amado	CC	91518259	42	X			Calle 33 # 28 - 47	X		barrio villa natalia Comuna III	314349 0606														X	X	johnjairodiazamado@gmail.com						
2	Julieth isleny	Chaparro moreno	CC	1118560023	31		X		Villa mary	X		PUNTO NUEVO	321335 7049														X	X	islenychaparroreno@gmail.com						
3	William	Cusme Sarmiento	CC	17344133	55	X			Calle 37b 6-59	X		barrio brisas del llano Comuna V	310581 9349														X	X	zoonosisyopalsec-salud2024@gmail.com						
4	Sandra Yamile	Vargas Puerto	CC	47433826	50		X		Carrera 17 n 18 15	X		barrio la esperanza Comuna IV	321454 2608														X	X	jefesandra2025@gmail.com						
5	Ginna Fernanda	Cabulo Betancourt	CC	1118546400	35		X		Calle 40 n 23-71	X		urbanizacion el mastranto Comuna III	310277 3953														X	X	saludsexual.yopal@gmail.com						
6	Juliette Patricia	Gallego Loaiza	CC	41944988	45		X		Calle 37A 38-96	X		barrio santa-martha Comuna VI	310213 9187									X					X		aps.yopal@gmail.com						
7	Yeimeth Yolima	Céspedes Zarate	CC	37535213	47		X		Calle 15a N 25-56	X		barrio los helechos Comuna II	318362 0672										X				X		yolacz1784@gmail.com						
8	Beyer Alonso	Pérez Duarte	CC	74857605	51	X			Carrera 17 # 29-04	X		barrio veinte de julio Comuna III	312454 7911														X	X	beyermvz@gmail.com						
9	Maribel	Ortiz Gómez	CC	40447160	48		X		Carrera 31#22a-21	X		barrio caribabare Comuna II	313462 7415														X	X	maribelortizgomez2021@gmail.com						
10	Edna Cecilia	Briceno Sandoval	CC	52159114	50		X		Calle 15 22-51	X		barrio bello horizonte Comuna I	311482 6357										X				X		ednacbs@gmail.com						

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD									
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Clara Patricia Plazas Bohórquez	DOCUMENTO	52218469	FIRMA		NUMERO DE CONTRATO	1385	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Vigilancia epidemiologica SSM

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Étnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en <https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

ID: 20260225012

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																																			
ACTIVIDAD	Segundo COVE Municipal															FECHA	25	02	2026																
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud															HORA INICIO	08	15	X	PM															
LUGAR	Auditorio Braulio Gonzales															HORA FINAL	11	50	X	PM															
DIRIGIDO A	UPGD- EAPB- Secretaria de Salud de Yopal																																		
II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD																																			
Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			LOCALIZACIÓN			Teléfono	GRUPO ÉTNICO**										POBLACIÓN VULNERABLE										¿Acepta la Política de tratamiento de datos? *	Correo Electrónico	FIRMA O HUELLA
						Masculino	Femenino	OSIGD*	Dirección	Urbana	Rural		Corregimiento/ vereda/comuna/barrio	Negro	Afrocolombiano	Ralzal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Victima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campeño	Ninguno					
1	Natalia	Ardila	CC	47442170	41	X			Simalink	X		barrio villa maria Comuna II	3102091897													X	X		coordinacionservicios@simalink.co	NAC					
2	Maricela	Bonilla Durán	CC	47435008	48	X			Carrera 8#15_53	X		barrio centro Comuna I	3219018277													X	X		mabo-du123@gmail.com	MBOCDB					
3	Luis Ernesto	Ojeda Córdoba	CC	9653887	63	X			CRA 24 8 36	X		barrio luis hernandez vargas...	3102228453													X	X		luisernesto2318@gmail.com						
4	Jaiben	Bohórquez	CC	74814167	46	X			Cra 15a#22-23	X		barrio la esperanza Comuna IV	3508873564													X	X		jbcasanare@hotmail.com						
5	Jhohan	Moreno	CC	86068926	44	X			Calle 16#34-96	X		urbanización xiruma Comuna VII	3127244197													X	X		jamora2124@hotmail.com						
6	Clara Patricia	Plazas Bohórquez	CC	52218469	47		X		cll28#20-54	X		barrio provivienda Comuna III	3132611535						X								X		patyplaz24@hotmail.com						
7	Cind Patricia	Lopez Jimenez	CC	1079885111	36		X		Cl 15 n 22 - 52	X		barrio el gavan Comuna III	3013584383													X	X		enfermeria.lacor-yopal@gmail.com						
8	Alba	Oviedo Torres	CC	52356688	48		X		Vía de acceso Hospital	X		barrio co-visedca Comuna IV	3102067657													X	X		epidemiologia@horo.gov.co	Alba Oviedo					
9	Sandra Yaneth	Pérez Rojas	CC	46364984	56		X		Calle 13 #29-41 consultorio...	X		barrio san martin Comuna I	3112696974													X	X		dr.manuelnieto.alex@gmail.com						
10	Joel	Patiño Díaz	CC	91280830	54	X			Cra 24b #37-48	X		urbanización villas de san Juan Comuna.	3102633762													X	X		jolpatjunior@hotmail.com						
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																																			
NOMBRE DEL RESPONSABLE		Clara Patricia Plazas Bohórquez			DOCUMENTO	52218469			FIRMA				NUMERO DE CONTRATO	1385			PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Vigilancia epidemiologica SSM																	

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Étnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en <https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

ID: 20260225012

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																														
ACTIVIDAD		Segundo COVE Municipal															FECHA			25 02 2026										
ÁREA RESPONSABLE		Secretaría de Salud															HORA INICIO			08 15 X M PM										
LUGAR		Auditorio Braulio Gonzales															HORA FINAL			11 50 X M PM										
DIRIGIDO A		UPGD- EAPB- Secretaria de Salud de Yopal																												
II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD																														
Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			LOCALIZACIÓN			Teléfono	GRUPO ÉTNICO**					POBLACIÓN VULNERABLE								¿Acepta la Política de tratamiento de datos? * Si / NO	Correo Electrónico	FIRMA O HUELLA		
						Masculino	Femenino	OSIGD*	Dirección	Urbana	Rural		Corregimiento/ vereda/comun a/barrio	Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palestino	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Victima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado				Privado de la Libertad	Cabeza de hogar
1	Ivan Javier	Peñaloza Vergel	CC	88273834	42	X			Calle 34 A 6-61	X		barrio casimena 1 Comuna V	310744 9231												X	X		ivanja.penalaza@ecopetrol.com.co	Ivan	
2	Adriana del Pilar	Guio niño	CC	46680790	0		X		Calle 27#14&19	X		barrio co-visedca Comuna IV	320834 9303												X		X		guioni-no2012@gmail.com	Adriana
3	Pedro Javier	Concretas Burgos	CC	7302599	65	X			Calle 30 10a_63	X		barrio los esteritos Comuna IV	350615 0829												X	X		epidemiologiassm-yopal@gmail.com	Pedro	
4	JULY MARISELA	RODRIGUEZ	CC	1118547123	34		X		ALCALDIA SSM	X		barrio san mateo Comuna V	310570 1345												X	X		julyrodriguez143@gmail.com	July	
5	Luz Esperanza	Florez Uribe	CC	1090483866	31		X		Calle 31b #43_57 bosques...	X		barrio caminos de sirivana...	320398 6882												X	X		luzflorezu@gmail.com	Luz	
6	Luz daría	Navarro Acevedo	CC	1118557779	31		X		CLL 34 a 6-61	X		barrio casimena 1 Comuna V	310814 3119												X	X		yopal.coordinacion.vivirips@gmail.com	Luz	
7	Jhovanna Milena	Merchán González	CC	46381870	44		X		Calle 9 N. 23 - 25	X		barrio centro Comuna I	302416 6733												X	X		jhovanna.merchan-@nuevaeps.com.co	Jhovanna	
8	YEISON FERNANDO	NARANJO TORRES	CC	1118551265	33	X			CALLE 36 # 16 - 40	X		barrio el nogal Comuna V	310771 1616												X	X		secsaludemergencias.yopal@gmail.com	Yeison	
9	Diana paola	Monroy naranjo	CC	47434548	46		X		Cra 17a-13*30	X		barrio luis hernandez vargas...	310580 3738												X	X		paolamonroy111@hotmail.com	Diana	
10	Giraldo	Fonseca Cifuentes	CC	9653482	64	X			Calle 23#21-85	X		barrio el gavan Comuna III	312583 5643													X			giralfon2@hotmail.com	Giraldo
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																														
NOMBRE DEL RESPONSABLE		Clara Patricia Plazas Bohórquez			DOCUMENTO		52218469			FIRMA				NUMERO DE CONTRATO		1385		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO			Vigilancia epidemiologica SSM									

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en <https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

ID: 20260225012

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																																			
ACTIVIDAD	Segundo COVE Municipal															FECHA	25	02	2026																
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud															HORA INICIO	08	15	X	PM															
LUGAR	Auditorio Braulio Gonzales															HORA FINAL	11	50	X	PM															
DIRIGIDO A	UPGD- EAPB- Secretaria de Salud de Yopal																																		
II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD																																			
Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			LOCALIZACIÓN			Teléfono	GRUPO ÉTNICO**										POBLACIÓN VULNERABLE										¿Acepta la Política de tratamiento de datos? *	Correo Electrónico	FIRMA O HUELLA
						Masculino	Femenino	OSIGD*	Dirección	Urbana	Rural		Corregimiento/ vereda/comuna/barrio	Negro	Afrocolombiano	Ralzal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Victima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campeño	Ninguno					
1	MARIA NIDIA	PIRABAN CELY	CC	47438293	45	X			Calle 34a transversal 6-18	X		barrio nuevo habitat ii Comuna V	311576 2657														X	X		npiraban.c.32@gmail.com					
2	Carmen Lorena	Ortiz Montealegre	CC	1018457343	33	X			Calle 30 N.6 - 36	X		barrio el paraíso Comuna IV	300858 8304														X	X							
3	Laura Ximena	Mora Torres	CC	1118566096	29	X			Km 6 via marginal de la selva	X		barrio san martin Comuna I	312578 5615														X	X		esm4036vsp@gmail.com					
4	Laura Viviana	Arciniegas Mariño	CC	1118573848	27	X			Quintas del llano Casa 31	X		CHARTE	320476 2348														X	X		lauraviviana.arciniegas@gmail.com					
5	Yurleys	Charris	CC	1080015590	34	X			Calle 27 # 21-25	X		barrio el bosque Comuna IV	323208 5788														X	X		yvcharrisg@jersalud.com					
6	Lisbeil	Amaya	CC	63544464	42	X			Vereda sirivana conjunto...	X		TACARIMENA	314271 4896														X	X		lisbeilamaya1@gmail.com					
7	Luz Mery	Páez Herrera	CC	33625243	44	X			Cll 27 N 14-19	X		barrio villa rocio Comuna IV	314227 5000														X	X		luzmerypaezh@hotmail.com					
8	Maria del Pilar	Vianchá Castro	CC	47439760	43	X			Calle 12 N° 22a 12	X		barrio bello horizonte Comuna I	312593 1007														X	X		mapi-ca-4743@hotmail.com					
9	Angela	Giron	CC	33480712	41	X			Cra 23 # 12 - 43	X		barrio el libertador Comuna I	310485 3835														X	X		coordinacionmedica@clinicamedicinterficubo.com					
10	Xiomara	Rivera Larrotta	CC	1052396466	34	X			Humedales de merecure	X		TACARIMENA	311448 3774														X	X		larrottaxiomay@gmail.com					
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																																			
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Clara Patricia Plazas Bohórquez				DOCUMENTO	52218469				FIRMA					NÚMERO DE CONTRATO	1385				PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Vigilancia epidemiologica SSM														

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Étnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en <https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

ID: 20260225012

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																														
ACTIVIDAD		Segundo COVE Municipal														FECHA	25	02	2026											
ÁREA RESPONSABLE		Secretaría de Salud														HORA INICIO	08	15	X	PM										
LUGAR		Auditorio Braulio Gonzales														HORA FINAL	11	50	X	PM										
DIRIGIDO A		UPGD- EAPB- Secretaria de Salud de Yopal																												
II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD																														
Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			LOCALIZACIÓN			Teléfono	GRUPO ÉTNICO**					POBLACIÓN VULNERABLE							¿Acepta la Política de tratamiento de datos? * Si / NO	Correo Electrónico	FIRMA O HUELLA			
						Masculino	Femenino	OSIGD*	Dirección	Urbana	Rural		Corregimiento/ vereda/ comun a/barrio	Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Victima	Migrante	Habitante de calle				Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar
1	JESSICA VIVIANA	HERRERA	CC	1118564404	30		X		CRA 29 # 12 A 03	X		barrio centro Comuna I	321948 6254													X	X		enfermeria_operativa@visionamossalud.com.co	/
2	Karina	Niño	CC	33480274	41		X		CRA 13 N 14-27	X		barrio altos de manare Comuna III	320871 6725													X	X		karina.n33480@gmail.com	KARINA
3	Viviana	Pacheco	CC	1049649845	28		X		Cra 29b #31b 45	X		urbanizacion el remanso Comuna II	313410 0453													X	X		va-pacheco54@gmail.com	
4	Yeimy Yised	Avila Torres	CC	40342354	40		X		Cra 8#15-53	X		barrio centro Comuna I	313416 4950													X	X		yeimyat@hotmail.com	Yeimy
5	Leidy Lorena	Quintero García	CC	1123058893	34		X		Yopal	X		barrio centro Comuna I	312380 2571													X	X		lucianita30052019@gmail.com	Lorena
6	Amanda Elena	Rojas Cruz	CC	23862446	42		X		Cra 3 N 1a-34	X		barrio centro Comuna I	311602 5105													X	X		arojas@coosalud.com	
7																														
8																														
9																														
10																														

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD									
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Clara Patricia Plazas Bohórquez	DOCUMENTO	52218469	FIRMA		NUMERO DE CONTRATO	1385	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Vigilancia epidemiologica SSM

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en <https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

ID: 20260225012