



**ELBERT ANDRES PANQUEVA  
CETINA**

**C.C. 1.033.735.941 DE BOGOTA**

**TV. 5Q # 48H – 71 SUR INT. 5**

**Teléfono: 3058183199**

**panquevaandres@hotmail.com**

#### **PERFIL PERSONAL**

Me considero una persona honesta, responsable, respetuosa, capaz de cumplir con mis deberes, trazador de metas y retos, dispuesto a aprender, y dar todos mis conocimientos a las personas que conviven día a día conmigo.

#### **PERFIL PROFESIONAL**

Deseo contribuir con mis experiencias al buen funcionamiento de la empresa, al mismo tiempo crecer personal y profesionalmente teniendo en cuenta que poseo un alto nivel de iniciativa, motivación, responsabilidad y lealtad para desempeñarme en las funciones que me sean asignadas y así poder darle a mi familia una mejor calidad de vida.

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**PRIMARIOS:**

**I.E.D ALFREDO IRIARTE**

Primaria

2003

**SECUNDARIOS:**

**I.E.D ALFREDO IRIARTE**

Bachillerato académico

2010

**OTROS:**

**SENA**

**TECNICO EN MANTENIMIENTO ELECTRICO-ELECTRONICO AUTOMOTRIZ**

Técnico

2017

**REFERENCIAS LABORALES**

**MARIA ISABEL GARZON**

**3215415741**

**FECHA DE INGRESO: NOVIEMBRE 2017**

**FECHA DE RETIRO: DICIEMBRE 2018**

Me desempeñaba en el cargo como instalador y masillador de sistemas livianos (Drywall, fibrocemento, terminación y acabados) en zonas residenciales.

**HSA TECNOCONSTRUCCIONES LTDA**

**IRWIN**

**3115712051**

**FECHA DE INGRESO: FEBREO 2019**

**FECHA DE RETIRO: NOVIEMBRE 2019**

Me desempeñaba en el cargo como masillador de sistemas livianos (Drywall, fibrocemento, terminación y acabados) en obras civiles.

**MJ VILLABONA SAS**

**DIEGO VILLABONA**

**3208124150**

**FECHA DE INGRESO: ENERO 2020**

**FECHA DE RETIRO: JULIO 2020**

Me desempeñaba en el cargo como masillador de sistemas livianos (Drywall, fibrocemento, terminación y acabados) en obras civiles.

**DRYMAS PROYECCIONES SAS**

**JUANCARLOS PANQUEVA**

**3042419696**

**FECHA DE INGRESO: OCTUBRE 2020**

**FECHA DE RETIRO: NOVIEMBRE 2021**

Me desempeñaba en el cargo como transportista y mensajero de elementos de construcción para dicha empresa.

**REFERENCIAS PERSONALES**

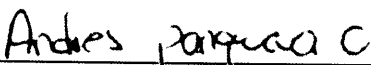
**LUIS FELIPE AGUDELO**  
**ASESOR COMERCIAL**  
**3156207267**

**GENESIS ROVAINA ZAMBRANO**  
**AUXILIAR CONTABLE**  
**3503343140**

**REFERENCIAS FAMILIARES**

**SEBASTIAN PANQUEVA CETINA**  
**CONTRATISTA EN SISTEMAS LIVIANOS**  
**3229556653**

**GLADYS YANETH CETINA PAREDES**  
**HOGAR**  
**3228662773**



**ELBERT ANDRES PANQUEVA**  
**CETINA**

**C.C. 1.033.735.941 DE BOGOTA**



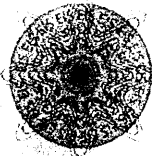
# CONTRASEÑA



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
BOGOTÁ D.C. - TUNJUELITO BOGOTÁ DC

DUPLICADO CC

1.033.735.941



APELLIDOS / NOMBRES

**PANQUEVA CETINA  
ELBERT ANDRES**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

**17-JUL-1991**

**CHIA - CUNDINAMARCA**

FECHA DE EXPEDICIÓN

**04-AGO-2009**

SEXO

**MASCULINO**

LUGAR DE PREPARACIÓN

**BOGOTÁ D.C. - TUNJUELITO BOGOTÁ DC**

OFICINA DE ENTREGA

**BOGOTÁ D.C. - TUNJUELITO BOGOTÁ DC**

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.



**ESTE COMPROBANTE ES  
VÁLIDO HASTA EL 01-JUN-2022**

**8506507560**



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1033735941

NOMBRE

ELBERT ANDRES PANQUEVA COTINA

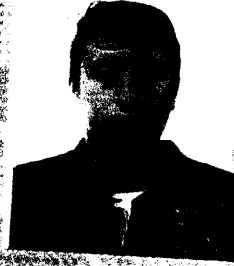
FECHA DE NACIMIENTO  
17-07-1991

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICIÓN  
07-05-2031

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR  
SDM - BOGOTÁ D.C.

CATEGORÍAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	07-05-2031	PARTICULAR

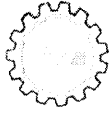


VALID 138360 01/20



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06002092345



## CERTIFICACION

Manipulación de Alimentos y Bebidas  
Resolución No. 2674-13  
Intensidad 10 horas



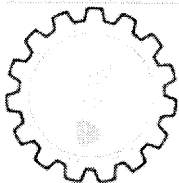
Nombres: ELBERT ANDRES  
Apellidos: PANQUEVA CETINA  
Identificación: C.C. 1.033.735.941

Fecha de expedición: 2023-04-27

Fecha de vencimiento: 2024-04-26

Rosa Rodriguez Leon  
Ing. de Alimentos y Bebidas  
C.C. 247841653/3 CND

Ing. ROSA RODRIGUEZ  
Capacitadora particular en Manipulación de Alimentos  
Resolución No. 167-177 Secretaría de Salud de Bogotá D.C.



## CAPACITACION EN MANIPULACION DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

Buenas Prácticas de Manufactura

**BPM**

### CERTIFICA QUE

**ELBERT ANDRES PANQUEVA CETINA.**

Identificado(a) con C.C. No. 1.033.735.941

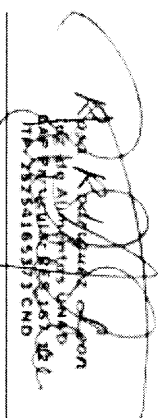
Realizó el Curso de Capacitación Virtual en: "Manejo Higiénico de Alimentos"

El cual le permite actuar y desempeñarse como

**MANIPULADOR(A) DE ALIMENTOS**

En testimonio de lo anterior se firma en Bogotá D.C. el día 27 de abril de 2023

**Intensidad 10 horas**

  
Rosa Rodríguez León  
Ingeniera de Alimentos  
C.C. No. 2534165373 CND

ROSA RODRIGUEZ LEON  
INGENIERA DE ALIMENTOS  
CAPACITADORA PARTICULAR RESOLUCION 167-177 SECRETARIA DE SALUD DE BOGOTA D.C.



DATOS DEL APORTANTE						
NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
90067713-4	CERCANOS RED TRANSACCIONAL SAS	CL 70A 13-61 OF 101	3930493	afiliacionesybeneficios@cercano s.co		
CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD/ MUNICIPIO	SI	
B - menos de 230 c	CONDUCTOR	R4	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESARIO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO PLANILLA (DIAMESARIO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPL/EAOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	Y		67390376	\$381.100	

LES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
Famsur/EPs	830003564-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSION											
Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Parvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	0	0	0	185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Nombre	MIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
			No. Autorización	Valor										
ARL SURCA	890903790-5	50.500				50.500	0	0	50.500			505	50.500	1

TOTALES CAJAS						
Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
F						

TOTALES PARAFISCALES			
Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA			
0	0	0	0
ICBF			
0	0	0	0
ESAP			
MEN			


TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RFP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pension	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	50.500	50.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	381.100	381.100

DATOS DEL APORTANTE				
NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
900627113-1	CEPCANOS RED TRANSACCIONAL SAS	Cd. 70A 13-61 OF 101	3930493	afiliaciones.yaneficid@cepcano s.co
CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
B - menos de 200 c	CONDUCTOR	R4	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.
AL				SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UNC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	Y		67390376	\$381 100	

**NOTIZANTE**

INFORMACION CONTIZANTE		INFORMACION NOVEDADES										PERIODO			SAUID		RECURSOS LABORALES		CCF		PARAFISCALES																									
Apellidos y Nombres																	Clase de Riego		Codigo		Aporte		Aporte		Aporte																					
Cofizante																																														
Subtipo																																														
Estrangeros																																														
Cuentas de Capital																																														
Estruendo																																														
ING																																														
RET																																														
TAE																																														
TAD																																														
TAP																																														
VAT																																														
VET																																														
SLN																																														
JOE																																														
LMA																																														
VAC																																														
AUP																																														
VCT																																														
IRL																																														
CORRECCION																																														
Cod. AFP		IBC AFP										Cotizacion			Voluntario o Afilado		Voluntario o Afilado		Fondo		Fondo		Cod EPS		IBC EPS		Cotizacion/ Valor UPC		Cod. ARL		BC ARL		Clase de Riego		Codigo		Aporte		BC otros		Aporte		Aporte			
230301		1,160,000										188,600			0		0		0		0		EF5017		1,160,000		145,000		14.11		1,160,000		4		50,500		0		0		0		0		0	
MONJEVA CETINA ELBERT ANDRES																																														

	PROCESO DE GESTION HUMANA	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO	
	CODIGO: FGH-05	VERSION: ORIGINAL, 04/08/2020

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

La actividad de la conducción de un VEHICULO AUTOMOTOR es catalogado de ALTO RIESGO, por tal razón el conductor debe ser consciente de esta realidad, POR LO QUE PROCEDEREMOS A REALIZAR PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS en beneficio de la seguridad vial de todos los actores viales.

"Artículo 2.2.1.6.12.8. Control del uso de sustancias psicoactivas y alcohólicas. Las empresas de Servicio Público en Transporte Terrestre Automotor Especial deberán practicar controles de uso de sustancias psicoactivas y de pruebas de alcoholemia a una muestra representativa de los conductores de la empresa, al menos una vez al mes.

La empresa realizará los controles directamente o a través de empresas que presten el servicio, haciendo uso de dispositivos y procedimientos homologados para ello, sin que pueda trasladar el costo de los mismos a los conductores o propietarios de los vehículos.

Mensualmente las empresas o los particulares deberán reportar los resultados y las estadísticas de las pruebas realizadas a la Superintendencia de Puertos y Transporte.

Departamento de Seguridad Vial **TRASLADOS Y LOGÍSTICA S.A.S - "CERCANOS"**

Fecha 27/08/2020

NOMBRE Andrés Pineda

CCA 70031359007

COMO CONDUCTOR AUTORIZO LA REALIZACION DE ESTA PRUEBA SI

1. ¿ Ha ingerido licor en los últimos 15 minutos? Si ☐ No ☐
2. Ha fumado en los últimos 15 minutos? Si ☐ No ☐
3. Ha utilizado aerosoles bucales en los últimos 15 minutos? Si ☐ No ☐
4. Tiene algún objeto dentro de la boca ( dulces, chicles, palillos , etc) Si ☐ No ☐
5. Ha Vomitado en los últimos 15 minutos? Si ☐ No ☐
6. Ha eructado en los últimos 15 minutos? Si ☐ No ☐

Se ha informado al conductor de forma precisa y clara: 1. La naturaleza y objeto de la prueba 2. El tipo de prueba disponible. 3 los efectos que se desprenden de su realización 4. Las consecuencias que siguen de la decisión de no permitir su práctica. 4. El trámite administrativo que debe sufrirse posterior a la práctica de la prueba o a la decisión de no someterse a ella.



Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10022588281

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SCH07F	HONDA	CB 160F DLX	2022
CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO	
162	ROJO SPORT PLATA	PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
MOTOCICLETA	SIN CARROCERIA	GASOLINA	2
NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN	
KC23E-A-2012240	N	9FMKC2323NF001229	
NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
*****	N	9FMKC2323NF001229	N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN		
ROJAS SANDOVAL LUZ MARIBEL	C.C. 52451731		

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

\*\*\*\*\*

15

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

I/E FECHA IMPORT.

PUERTAS

882020000086714

I 14/11/2020

0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

\*\*\*\*\*

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

25/03/2021

25/03/2021

\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA



COSMIC

LT07000663807

# SOAT

POLEZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN: 2023 3 27  
VIGENCIA: DESDE LAS 00 HORAS DEL 2023 3 28 HASTA LAS 23 59 HORAS DEL 2024 3 27



Nº DE PÓLIZA	PLACA Nº	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE (VATIOS)	MODELO
85390639 - 606980919	SCH07F	MOTOCICLETA	PARTICULAR	162	2022
PAYAJEROS	MARCA	CARRROCERIA			
2	HONDA	SIN CARRROCERIA			
LÍNEA VEHICULO	CB 160F DLX				
MOTOR	Nº CHASIS O Nº SERIE	Nº VIN	CAPACIDAD TON		
KC23EA2012240	9FMKC2323NF001229	9FMKC2323NF001229	0,00		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	Nº DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
LUZ ROJAS SANDOVAL		3102012327	CC	52451731	FUNZA
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	Nº FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
1317	14	13158	85390639	11001	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA
12	\$ 181.700	\$ 94.400	\$ 2.100	A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 <sup>1</sup> 701,68 <sup>2</sup>
TOTAL A PAGAR				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS	8,77
\$ 278.200				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180
AUTORIZADA				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750

UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)  
SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

<sup>1</sup>Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.  
<sup>2</sup>Para las demás tarifas no citadas en (1).

¿SABÍAS QUE CON NUESTRO SEGURO TERCERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?

Ter-



#### Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

1. El SOAT es un seguro obligatorio que cubre los daños corporales causados a las personas en accidentes de tránsito.  
2. El SOAT no cubre los daños materiales causados a los vehículos.  
3. El SOAT no cubre los daños personales causados a las personas que no estén en el vehículo.  
4. El SOAT no cubre los daños personales causados a las personas que estén en el vehículo pero que no estén en el asiento del conductor.  
5. El SOAT no cubre los daños personales causados a las personas que estén en el vehículo pero que no estén en el asiento del conductor y que no estén en el asiento del pasajero.  
6. El SOAT no cubre los daños personales causados a las personas que estén en el vehículo pero que no estén en el asiento del conductor y que no estén en el asiento del pasajero y que no estén en el asiento del pasajero.  
7. El SOAT no cubre los daños personales causados a las personas que estén en el vehículo pero que no estén en el asiento del conductor y que no estén en el asiento del pasajero y que no estén en el asiento del pasajero.  
8. El SOAT no cubre los daños personales causados a las personas que estén en el vehículo pero que no estén en el asiento del conductor y que no estén en el asiento del pasajero y que no estén en el asiento del pasajero.  
9. El SOAT no cubre los daños personales causados a las personas que estén en el vehículo pero que no estén en el asiento del conductor y que no estén en el asiento del pasajero y que no estén en el asiento del pasajero.  
10. El SOAT no cubre los daños personales causados a las personas que estén en el vehículo pero que no estén en el asiento del conductor y que no estén en el asiento del pasajero y que no estén en el asiento del pasajero.

#### En caso de accidente de tránsito:

1. El asegurado debe reportar el accidente a la compañía aseguradora lo más pronto posible.  
2. El asegurado debe proporcionar a la compañía aseguradora toda la información necesaria para la investigación del accidente.  
3. El asegurado debe proporcionar a la compañía aseguradora los documentos necesarios para la indemnización.  
4. El asegurado debe proporcionar a la compañía aseguradora los datos de los testigos del accidente.  
5. El asegurado debe proporcionar a la compañía aseguradora los datos de los vehículos involucrados en el accidente.  
6. El asegurado debe proporcionar a la compañía aseguradora los datos de los daños materiales causados a los vehículos.  
7. El asegurado debe proporcionar a la compañía aseguradora los datos de los daños personales causados a las personas.  
8. El asegurado debe proporcionar a la compañía aseguradora los datos de los daños personales causados a las personas que no estén en el vehículo.  
9. El asegurado debe proporcionar a la compañía aseguradora los datos de los daños personales causados a las personas que estén en el vehículo pero que no estén en el asiento del conductor.  
10. El asegurado debe proporcionar a la compañía aseguradora los datos de los daños personales causados a las personas que estén en el vehículo pero que no estén en el asiento del conductor y que no estén en el asiento del pasajero.

#### Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

1. El asegurado puede solicitar la modificación unilateral de la vigencia del SOAT por duplicidad de amparos.  
2. El asegurado debe proporcionar a la compañía aseguradora los datos necesarios para la modificación de la vigencia.  
3. El asegurado debe proporcionar a la compañía aseguradora los datos de los vehículos involucrados en el accidente.  
4. El asegurado debe proporcionar a la compañía aseguradora los datos de los daños materiales causados a los vehículos.  
5. El asegurado debe proporcionar a la compañía aseguradora los datos de los daños personales causados a las personas.  
6. El asegurado debe proporcionar a la compañía aseguradora los datos de los daños personales causados a las personas que no estén en el vehículo.  
7. El asegurado debe proporcionar a la compañía aseguradora los datos de los daños personales causados a las personas que estén en el vehículo pero que no estén en el asiento del conductor.  
8. El asegurado debe proporcionar a la compañía aseguradora los datos de los daños personales causados a las personas que estén en el vehículo pero que no estén en el asiento del conductor y que no estén en el asiento del pasajero.

#### Habeas data

El asegurado puede solicitar la modificación unilateral de la vigencia del SOAT por duplicidad de amparos.  
El asegurado debe proporcionar a la compañía aseguradora los datos necesarios para la modificación de la vigencia.  
El asegurado debe proporcionar a la compañía aseguradora los datos de los vehículos involucrados en el accidente.  
El asegurado debe proporcionar a la compañía aseguradora los datos de los daños materiales causados a los vehículos.  
El asegurado debe proporcionar a la compañía aseguradora los datos de los daños personales causados a las personas.  
El asegurado debe proporcionar a la compañía aseguradora los datos de los daños personales causados a las personas que no estén en el vehículo.  
El asegurado debe proporcionar a la compañía aseguradora los datos de los daños personales causados a las personas que estén en el vehículo pero que no estén en el asiento del conductor.  
El asegurado debe proporcionar a la compañía aseguradora los datos de los daños personales causados a las personas que estén en el vehículo pero que no estén en el asiento del conductor y que no estén en el asiento del pasajero.

¡BENEFICIOS!

El asegurado puede solicitar la modificación unilateral de la vigencia del SOAT por duplicidad de amparos.  
El asegurado debe proporcionar a la compañía aseguradora los datos necesarios para la modificación de la vigencia.  
El asegurado debe proporcionar a la compañía aseguradora los datos de los vehículos involucrados en el accidente.  
El asegurado debe proporcionar a la compañía aseguradora los datos de los daños materiales causados a los vehículos.  
El asegurado debe proporcionar a la compañía aseguradora los datos de los daños personales causados a las personas.  
El asegurado debe proporcionar a la compañía aseguradora los datos de los daños personales causados a las personas que no estén en el vehículo.  
El asegurado debe proporcionar a la compañía aseguradora los datos de los daños personales causados a las personas que estén en el vehículo pero que no estén en el asiento del conductor.  
El asegurado debe proporcionar a la compañía aseguradora los datos de los daños personales causados a las personas que estén en el vehículo pero que no estén en el asiento del conductor y que no estén en el asiento del pasajero.

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA, Date: 2023.03.27 17:19:57 -05:00





