



## ACTUALIZACIÓN DE DATOS

F-GH-21

Versión: 3

Fecha: 13/11//2020

### 1. AFILIADO Y/O PROPIETARIO

<b>Nombres y Apellidos:</b>			
<b>Tipo de Documento:</b>	CC. <input type="checkbox"/>	CE. <input type="checkbox"/>	<b>Número:</b>
<b>Dirección para envío de correspondencia:</b>			
<b>Teléfono fijo:</b>		<b>Celular:</b>	
<b>E-mail para envío de correspondencia y facturación electrónica:</b>			

### 2. ADMINISTRADOR POSTULADO *(En caso de no existir Administrador, para constancia se diligencian los mismos datos del Propietario / Afiliado o Contacto de Emergencia)*

<b>Nombres y Apellidos:</b>			
<b>Tipo de Documento:</b>	CC. <input type="checkbox"/>	CE. <input type="checkbox"/>	<b>Número:</b>
<b>Dirección para envío de correspondencia:</b>			
<b>Teléfono fijo:</b>		<b>Celular:</b>	
<b>E-mail para envío de correspondencia:</b>			
<b>Alcance del Documento:</b>			
Es obligatorio para la Facturación Electrónica entregar el RUT actualizado <i>(el cual debe decir: Responsable de Iva o No Responsable de Iva)</i> .			
-	GERENCIA: Contratos de Administración del afiliado y de vehículos vinculados (Parque Automotor)		<input type="checkbox"/>
-	GESTIÓN HUMANA: Obligaciones Laborales de ambas partes y Disciplinarias del conductor, Entrega de Dotación (Al inicio de la vinculación)		<input type="checkbox"/>
-	CONTABILIDAD: Facturación Electrónica, informes y Soportes de Facturación, Estados de Cuenta, Liquidaciones, Certificados, Reporte Pagos Cívica, etc.		<input type="checkbox"/>
-	OPERACIONES: Resolver inquietudes relacionadas con las inconsistencias que genera la plataforma aplicación de Sonar-Telematics, para el control y monitoreo de los vehículos propios (Usuario y Aplicación).		<input type="checkbox"/>
-	OTROS (Los que la organización y el afiliado determinen).		<input type="checkbox"/>
<b>Nota:</b> Favor tener en cuenta que solo al administrador postulado se le hará entrega de información Telefónica, física y por Correo Electrónico.			



## ACTUALIZACIÓN DE DATOS

**F-GH-21**  
Versión: 3  
Fecha: 13/11/2020

### 3. CONTACTO EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA (Para notificar cambios de condiciones de salud)

<b>Nombres y Apellidos:</b>			
<b>Dirección:</b>			
<b>Teléfono 1:</b>			<b>Teléfono 2:</b>
<b>Celular:</b>			
<b>Parentesco:</b>			

---

FIRMA AFILIADO Y/O PROPIETARIO

---

APROBACIÓN JUNTA DIRECTIVA