



ACTUALIZACIÓN DE DATOS

F-GH-21

Versión: 3

Fecha: 13/11//2020

1. AFILIADO Y/O PROPIETARIO

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

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

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

Nombres y Apellidos:			
Dirección:			
Teléfono 1:			Teléfono 2:
Celular:			
Parentesco:			

FIRMA AFILIADO Y/O PROPIETARIO

APROBACIÓN JUNTA DIRECTIVA