	FORMULARIO DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE LOS CORREOS ELECTRONICOS DE NOTIFICACIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL URABÁ ANTIOQUEÑO - ASOMURA	VERSION: 01 CÓDIGO: GJ - F - 001	EDICIÓN: PÁGINA 1 DE 1
---	--	-------------------------------------	---------------------------

Fecha de diligenciamiento: 29/01/2024 Ciudad: Italo	
Clase de vinculación con ASOMURA:	Empleado <input type="checkbox"/> Proveedor de Servicios <input type="checkbox"/> Proveedor de suministros <input type="checkbox"/>

1. PERSONA NATURAL

Apellidos: Mosquera pino		Nombres: Leonardo Antonio	
CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Código: 1076382449	Fecha de Nacimiento:	05/02/1989
Lugar de Nacimiento:	Italo	Nacionalidad:	Colombiano
Profesión:	Tecnólogo Ambiental	Ocupación/Oficio:	Asistente técnico
Dirección Residencia:	Carmelo	Teléfono:	3116193160
		Celular:	321 834 5767
		Municipio:	Italo

2. PERSONA JURÍDICA

Nombre o Razón Social:		NIT:	DV:
Tipo de Empresa:	Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/>	Sector de la Economía:	CIU:
Tipo de contribuyente:	Régimen simplificado <input type="checkbox"/> Régimen común <input type="checkbox"/>	Grandes Contribuyentes <input type="checkbox"/>	Otras entidades <input type="checkbox"/>
Fecha de constitución en Cámara de Comercio:			
Oficina Principal:	Dirección:	Municipio:	Teléfono:
Sucursal/agenda:	Dirección:	Municipio:	Teléfono:
Representante Legal:			
CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha de Nacimiento:		

3. CONOCIMIENTO DE CORREOS AUTORIZADOS POR LA ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL URABÁ ANTIOQUEÑO - ASOMURA POR ÁREAS

¿Conoce el único correo de correo electrónico autorizado por ASOMURA para radicar informes, facturas y cuentas de cobro de un contrato?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Cuál es?	contactenos@asomura.gov.co
¿Conoce el único correo de factura autorizado por ASOMURA para radicar facturas y cuentas de cobro de un contrato?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Cuál es?	subdireccionobras@asomura.gov.co
¿Está de acuerdo que al enviar un correo a un área que no tenga competencia sobre el mismo será considerado como no notificado?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Cuál es?	regionadministrativa@asomura.gov.co
¿Se compromete a utilizar de manera adecuada los correos autorizados por cada área de ASOMURA?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

4. DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE LOS CORREOS AUTORIZADOS POR ASOMURA PARA NOTIFICACIONES

Declaro expresamente que:

- He sido debidamente informado de los correos electrónicos autorizados por ASOMURA para radicar diferentes tipos de información.
- Conozco los tres correos electrónicos autorizados por ASOMURA para radicar diferentes tipos de información respecto a cada área.
- Autorizo de manera libre y voluntaria a ASOMURA para que considere como no notificado cualquier correo electrónico que envíe a un correo no autorizado por ASOMURA.
- Autorizo de manera libre y voluntaria a ASOMURA para que considere como no notificado cualquier correo electrónico que envíe a un área que no sea competente sobre el mismo.

6. DECLARACIÓN DE HABER LEÍDO Y ENTENDIDO EL PRESENTE DOCUMENTO

Con el diligenciamiento de este formato hago constar que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad. Por lo anterior, hago constar que he sido informado a satisfacción sobre cada uno de los correos autorizados por ASOMURA para radicar un tipo de información y sobre la facultad de ASOMURA para considerar como no notificado cualquier correo electrónico que envíe indebidamente a un área que no tenga competencia para responder el mismo y cuando envíe un correo electrónico a un correo no autorizado y habilitado por ASOMURA.


7. CLÁUSULA DE AUTORIZACIÓN


Con la suscripción de este documento autorizo a la ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL URABÁ ANTIOQUEÑO a:

- CONSIDERAR COMO NO NOTIFICADO cualquier correo electrónico que envíe a un correo electrónico NO AUTORIZADO O HABILITADO por ASOMURA para este tipo de trámites.
- CONSIDERAR COMO NO NOTIFICADO cualquier correo electrónico que envíe indebidamente a un área de ASOMURA que no sea la competente para responder el mismo.

8. FIRMA Y HUELLO

Come constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todos sus partes y firmo el presente documento





Leonardo Antonio Mosquera
FIRMA PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL