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

Fecha de Diligenciamiento: 24/01/2020	Ciudad: Quibdó	
Clase de vinculación con ASOMURA: Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Proveedor de Servicios <input type="checkbox"/> Proveedor de suministros <input type="checkbox"/>		

1. PERSONA NATURAL

Apellidos: Aguilar Ortiz	Nombres: Alexis 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"/> 12023474	Fecha de Nacimiento: 01/05/1983	
Lugar de Nacimiento: Valencia/ Venezuela	Nacionalidad: Colombiana	Ocupación/ Oficio: Técnico Agropecuario
Profesión: Ingeniero Agroforestal	Teléfono: 3223095860	Celular: 3223095860
Dirección Residencia: B/Huapango Cra 6ª # 34 - 58 edif. Caminos de Belén piso 5 apta 502		Municipio: Quibdó

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:			
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:		Correo electrónico empresarial:	
Oficina Principal Dirección:	Municipio:	Teléfono:	CIU:
Sucursal/agencia Dirección:	Municipio:	Teléfono:	CIU:
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 correo de atención autorizado por ASOMURA para que los usuarios radiquen peticiones y demás solicitudes?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Cuál es? contactenos@asomura.gov.co
¿Conoce el único correo de obras autorizado por ASOMURA para radicar informes, facturas y cuentas de cobro sobre un contrato?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Cuál es? ubdireccionobras@asomura.gov.co
¿Conoce el único correo de tenencia autorizado por ASOMURA para radicar facturas y cuentas de cobro de un contrato?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Cuál es? reccionadministrativa@asomura.gov.co
¿Le da de acuerdo que al enviar un correo a un área que no tenga competencia sobre el mismo sea considerado como no notificado?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
¿Se compromete a utilizar de manera adecuada los correos autorizados por cada área de ASOMURA?	SI <input checked="" 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. DECLARACION DE HABER LEIDO 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. CLAUSULA 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 MUELLA

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



Alexis Antonio Aguilar O.

FIRMA PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL