

**FORMATO DE SOLICITUD DE
NOVEDADES SOLICITUD
ACCESO PÁGINA
TRANSACCIONAL**

Fiduciaria Bogotá



Formato



Instructivos



INICIO



INSTRUCTIVOS

Año | Mes | Día

Persona Jurídica

☐

Persona Natural

☐

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

NOMBRE EMPRESA / TITULAR ENCARGO: _____

IDENTIFICACIÓN: ☐ CC ☐ NIT No.: _____ ☐ OTRO Cual: _____ No.: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____

NÚMERO TELÉFONICO: _____

ESTE CAMPO ES OBLIGATORIO

I. BLOQUEO DE USUARIO

☐ PRIMARIO/ADMINISTRADOR☐ SECUNDARIO O DELEGADO

(PARA SOLICITAR EL BLOQUEO DE UN USUARIO, POR FAVOR DILIGENCIAR LOS DATOS DEL USUARIO A ELIMINAR).

NOMBRE USUARIO A BLOQUEAR: _____ C.C. No.: _____

No. SERIAL TOKEN A BLOQUEAR (Opcional): _____ CAUSA DE LA SOLICITUD DE BLOQUEO : _____

NOMBRE USUARIO A BLOQUEAR: _____ C.C. No.: _____

No. SERIAL TOKEN A BLOQUEAR (Opcional): _____ CAUSA DE LA SOLICITUD DE BLOQUEO : _____

II. DESBLOQUEO DE TOKEN

NOMBRE EMPRESA / TITULAR ENCARGO: _____

NOMBRE USUARIO: _____ C.C. No.: _____

TELÉFONO FIJO: _____ NÚMERO CELULAR: _____

No. SERIAL TOKEN: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____ CAUSAL: _____

III. CAMBIO DE USUARIO

☐ PRIMARIO/ADMINISTRADOR☐ SECUNDARIO O DELEGADO

(PARA SOLICITAR EL CAMBIO DE UN USUARIO, POR FAVOR DILIGENCIAR LOS DATOS DEL USUARIO A ELIMINAR).

NOMBRE USUARIO A ELIMINAR: _____ C.C. No.: _____

No. SERIAL TOKEN A ELIMINAR: _____

NOMBRE USUARIO NUEVO: _____ C.C. No.: _____

DIRECCIÓN PARA ENTREGA DE TOKEN: _____

CIUDAD: _____ TELÉFONO FIJO: _____ NÚMERO CELULAR: _____

IV. TOKEN ADICIONAL

☐ ADMINISTRADOR BACKUP (Aplica solo para PERSONA JURÍDICA)

NOMBRE USUARIO: _____

IDENTIFICACIÓN: ☐ CC ☐ NIT No.: _____ ☐ OTRO Cual: _____ No.: _____

CORREO ELECTRÓNICO AUTORIZADO: _____

TELÉFONO FIJO: _____ NÚMERO CELULAR: _____

DIRECCIÓN PARA ENTREGA DE TOKEN: _____

CIUDAD DE ENTREGA: _____



INICIO



INSTRUCTIVOS

V. TOKEN ADICIONAL

NOMBRE USUARIO SECUNDARIO O DELEGADO: _____

IDENTIFICACIÓN: ☐ CC ☐ NIT No.: _____ ☐ OTRO Cual: _____ No.: _____

CORREO ELECTRÓNICO AUTORIZADO: _____

TELÉFONO FIJO: _____ NÚMERO CELULAR: _____

DIRECCIÓN PARA ENTREGA DE TOKEN: _____

CIUDAD DE ENTREGA: _____

FIRMAS

ESTE FORMATO DE SOLICITUD DEBE CONTENER REGISTRO DE FIRMAS Y CONDICIONES DE MANEJO PARA PERSONA JURÍDICA O TITULAR
DEL ENCARGO PARA PERSONA NATURAL.

El titular del encargo fiduciario conoce y acepta las consecuencias de esta solicitud y es responsable por el uso que haga de la misma, así como de los actos que realicen sus funcionarios, empleados o terceros, exonerando a FIDUCIARIA BOGOTÁ S.A. de toda responsabilidad por este concepto.

FIRMA _____

NOMBRE: _____

CÉDULA: _____

FIRMA _____

NOMBRE: _____

CÉDULA: _____

DATOS FUNCIONARIO BANCO DE BOGOTA QUE VISA

NOMBRE: _____

CC: _____

CARGO Y ÁREA: _____

(Espacio para visación por parte de las oficinas del Banco o la Fiduciaria Bogota donde se efectuo la apertura del encargo)

FORMATO DE SOLICITUD DE NOVEDADES SOLICITUD ACCESO PÁGINA TRANSACCIONAL

Fiduciaria Bogotá



BLOQUEO

Persona Jurídica o
Natural

En esta opción se realiza el bloqueo de un dispositivo
Token según novedad



CAMBIO DE USUARIO

Persona Jurídica

En esta opción se realiza la solicitud de cambio de usuario
de un dispositivo Token según novedad



DESBLOQUEO

Persona Jurídica o
Natural

En esta opción se realiza el desbloqueo de un dispositivo
Token según novedad



TOKEN ADICIONAL

Persona Jurídica o
Natural

En esta opción se realiza la solicitud de Token Adicional según
novedad administrador o delegado.



VOLVER
AL INICIO



INICIO



FORMATO

INSTRUCTIVO BLOQUEO PERSONA JURÍDICA O NATURAL

El siguiente instructivo no debe ser diligenciado, es netamente pedagógico e indica como debe ser diligenciado por una persona jurídica o natural, en caso de bloqueo

1 Año	2 Mes	3 Día	4 Persona Jurídica	5 Persona Natural
----------	----------	----------	-----------------------	----------------------

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

6 NOMBRE EMPRESA / TITULAR ENCARGO: _____

7 IDENTIFICACIÓN: ☐ CC ☐ NIT No.: 8 ☐ OTRO Cual: 9 No.: 10

DIRECCIÓN: 11

CIUDAD: 12

NÚMERO TELÉFONICO: 13

ESTE CAMPO ES OBLIGATORIO

- DÍA DE LA SOLICITUD** Se indica el día que se solicita el formato
- MES DE LA SOLICITUD** Se indica el mes que se solicita el formato
- AÑO DE LA SOLICITUD** Se indica el año que se solicita el formato
- PERSONA JURÍDICA** Se debe señalar el tipo de cliente
- PERSONA NATURAL** Se debe señalar el tipo de cliente
- NOMBRE TITULAR ENCARGO** Se indica el nombre del titular del encargo
- TIPO DE IDENTIFICACIÓN** Se indica el tipo de identificación del titular del encargo

- NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN** Se indica el número de identificación del titular del encargo
- OTRO TIPO DE DOCUMENTO** En caso de que sea otro tipo de identificación se debe señalar
- NÚMERO DEL OTRO TIPO DE DOCUMENTO** En caso de que sea otro número de identificación se debe señalar
- DIRECCIÓN** Se indica la dirección del cliente
- CIUDAD** Se indica ciudad de residencia del cliente
- NÚMERO TELÉFONICO** Se ingresa el número telefónico del cliente

I. BLOQUEO DE USUARIO

14 <input type="checkbox"/> PRIMARIO/ADMINISTRADOR	15 <input type="checkbox"/> SECUNDARIO O DELEGADO
(PARA SOLICITAR EL BLOQUEO DE UN USUARIO, POR FAVOR DILIGENCIAR LOS DATOS DEL USUARIO A ELIMINAR).	
NOMBRE USUARIO A BLOQUEAR: 16	C.C. No.: 17
No. SERIAL TOKEN A BLOQUEAR (Opcional): 18	CAUSA DE LA SOLICITUD DE BLOQUEO : 19
NOMBRE USUARIO A BLOQUEAR: 20	C.C. No.: 21
No. SERIAL TOKEN A BLOQUEAR (Opcional): 22	CAUSA DE LA SOLICITUD DE BLOQUEO : 23

- PRIMARIO/ADMINISTRADOR** Se debe señalar el tipo de usuario
- SECUNDARIO/DELEGADO** Se debe señalar el tipo de usuario

- NOMBRE USUARIO A BLOQUEAR** Se indica el nombre del usuario a bloquear
- NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN** Se indica el número de documento del cliente a bloquear



INICIO



FORMATO

INSTRUCTIVO BLOQUEO PERSONA JURÍDICA O NATURAL

El siguiente instructivo no debe ser diligenciado, es netamente pedagógico e indica como debe ser diligenciado por una persona natural

- 18** **N° SERIAL TOKEN A BLOQUEAR** Se indica el serial del token a bloquear
- 19** **CAUSA DE LA SOLICITUD DEL BLOQUEO** Se indica la causa de la solicitud de bloqueo
- 20** **NOMBRE USUARIO A BLOQUEAR** Se indica el nombre del usuario a bloquear

- 21** **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN** Se indica el número de documento del cliente a bloquear
- 22** **N° SERIAL TOKEN A BLOQUEAR** Se indica el serial del token a bloquear
- 23** **CAUSA DE LA SOLICITUD DEL BLOQUEO** Se indica la causa de la solicitud de bloqueo

II. DESBLOQUEO DE TOKEN

NOMBRE EMPRESA / TITULAR ENCARGO: **24** _____

NOMBRE USUARIO: **25** _____ C.C. No.: **26** _____

TELÉFONO FIJO: **27** _____ NÚMERO CELULAR: **28** _____

No. SERIAL TOKEN: **29** _____ CORREO ELECTRÓNICO: **30** _____ CAUSAL: **31** _____

- 24** **NOMBRE EMPRESA/TITULAR DEL ENCARGO** Se indica el nombre del titular del encargo
- 25** **NOMBRE USUARIO** Se indica el nombre del usuario a desbloquear
- 26** **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN** Se indica el número de documento del cliente a desbloquear
- 27** **TELÉFONO FIJO** Se ingresa el número del teléfono local del usuario

- 28** **NÚMERO CELULAR** Se ingresa el número de celular del usuario
- 29** **N° SERIAL TOKEN A DESBLOQUEAR** Se ingresa el número de serial del token a desbloquear
- 30** **CORREO ELECTRÓNICO** Se ingresa el correo electrónico del usuario a desbloquear
- 31** **CAUSAL** Se indica la causa de la solicitud de desbloqueo

III. CAMBIO DE USUARIO

32 ☐ **PRIMARIO/ADMINISTRADOR** **33** ☐ **SECUNDARIO O DELEGADO**
(PARA SOLICITAR EL CAMBIO DE UN USUARIO, POR FAVOR DILIGENCIAR LOS DATOS DEL USUARIO A ELIMINAR).

NOMBRE USUARIO A ELIMINAR: **34** _____ C.C. No.: **35** _____

No. SERIAL TOKEN A ELIMINAR: **36** _____ C.C. No.: **38** _____

NOMBRE USUARIO NUEVO: **37** _____

DIRECCIÓN PARA ENTREGA DE TOKEN: **39** _____

CIUDAD: **40** _____ TELÉFONO FIJO: **41** _____ NÚMERO CELULAR: **42** _____

- 32** **PRIMARIO/ADMINISTRADOR** Se debe señalar el tipo de usuario
- 33** **SECUNDARIO/DELEGADO** Se debe señalar el tipo de usuario
- 34** **NOMBRE USUARIO A ELIMINAR** Se ingresa el nombre del usuario a eliminar

- 35** **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN** Se indica el número de documento del cliente a eliminar
- 36** **N° SERIAL TOKEN A ELIMINAR** Se ingresa el número de serial del token a eliminar
- 37** **NOMBRE USUARIO NUEVO** Se indica el nombre del usuario nuevo



INICIO



FORMATO

INSTRUCTIVO BLOQUEO PERSONA JURÍDICA O NATURAL

El siguiente instructivo no debe ser diligenciado, es netamente pedagógico e indica como debe ser diligenciado por una persona natural

38 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Se indica el número de documento del usuario nuevo

39 DIRECCIÓN PARA ENTREGA DE TOKEN Se debe ingresar la dirección de entrega del token

40 CIUDAD Se debe ingresar la ciudad de entrega del token

41 TELÉFONO FIJO Se indica el teléfono local del usuario nuevo

42 NÚMERO CELULAR Se indica el número de celular del usuario nuevo

IV. TOKEN ADICIONAL

43 ☐ **ADMINISTRADOR BACKUP (Aplica solo para PERSONA JURÍDICA)**

NOMBRE USUARIO: **44**

45 IDENTIFICACIÓN: ☐ CC ☐ NIT No.: **46** ☐ OTRO Cual: **47** No.: **48**

CORREO ELECTRÓNICO AUTORIZADO: **49**

TELÉFONO FIJO: **50**

NÚMERO CELULAR: **51**

DIRECCIÓN PARA ENTREGA DE TOKEN: **52**

CIUDAD DE ENTREGA: **53**

43 ADMINISTRADOR BACKUP Se indica si se desea solicitar un administrador backup

44 NOMBRE DE USUARIO Se ingresa el nombre de usuario del token adicional

45 TIPO DE IDENTIFICACIÓN Se indica el tipo de identificación del usuario

46 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Se indica el número de identificación del usuario

47 OTRO TIPO DE DOCUMENTO En caso de que sea otro tipo de identificación se debe señalar

48 NÚMERO DEL OTRO TIPO DE DOCUMENTO En caso de que sea otro número de identificación se debe señalar

49 CORREO ELECTRÓNICO Se ingresa el correo electrónico del usuario

50 TELÉFONO FIJO Se ingresa el número del teléfono local del usuario

51 NÚMERO DE CELULAR Se ingresa el número de celular del usuario

52 DIRECCIÓN PARA ENTREGA DE TOKEN Se debe ingresar la dirección de entrega del token

53 CIUDAD DE ENTREGA Se ingresa la ciudad de entrega del token

V. TOKEN ADICIONAL

NOMBRE USUARIO SECUNDARIO O DELEGADO: **54**

55 IDENTIFICACIÓN: ☐ CC ☐ NIT No.: **56** ☐ OTRO Cual: **57** No.: **58**

CORREO ELECTRÓNICO AUTORIZADO: **59**

TELÉFONO FIJO: **60**

NÚMERO CELULAR: **61**

DIRECCIÓN PARA ENTREGA DE TOKEN: **62**

CIUDAD DE ENTREGA: **63**



INSTRUCTIVO BLOQUEO PERSONA JURÍDICA O NATURAL

El siguiente instructivo no debe ser diligenciado, es netamente pedagógico e indica como debe ser diligenciado por una persona natural

- 54 NOMBRE DE USUARIO SECUNDARIO O DELEGADO** Se ingresa el nombre de usuario del token adicional
- 55 TIPO DE IDENTIFICACIÓN** Se indica el tipo de identificación del usuario delegado
- 56 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN** Se indica el número de identificación del usuario delegado
- 57 OTRO TIPO DE DOCUMENTO** En caso de que sea otro tipo de identificación se debe señalar
- 58 NÚMERO DEL OTRO TIPO DE DOCUMENTO** En caso de que sea otro número de identificación se debe señalar
- 59 CORREO ELECTRÓNICO** Se ingresa el correo electrónico del usuario delegado
- 60 TELÉFONO FIJO** Se ingresa el número del teléfono local del usuario delegado
- 61 NÚMERO CELULAR** Se ingresa el número de celular del usuario delegado
- 62 DIRECCIÓN PARA ENTREGA DE TOKEN** Se debe ingresar la dirección de entrega del token
- 63 CIUDAD DE ENTREGA** Se ingresa la ciudad de entrega del token

FIRMAS	
ESTE FORMATO DE SOLICITUD DEBE CONTENER REGISTRO DE FIRMAS Y CONDICIONES DE MANEJO PARA PERSONA JURÍDICA O TITULAR DEL ENCARGO PARA PERSONA NATURAL.	
El titular del encargo fiduciario conoce y acepta las consecuencias de esta solicitud y es responsable por el uso que haga de la misma, así como de los actos que realicen sus funcionarios, empleados o terceros, exonerando a FIDUCIARIA BOGOTÁ S.A. de toda responsabilidad por este concepto.	
FIRMA 64	NOMBRE: 65
	CÉDULA: 66
FIRMA 67	NOMBRE: 68
	CÉDULA: 69
DATOS FUNCIONARIO BANCO DE BOGOTA QUE VISA	
NOMBRE: 70	
CC: 71	
CARGO Y ÁREA: 72	
(Espacio para visación por parte de las oficinas del Banco o la Fiduciaria Bogota donde se efectuo la apertura del encargo)	

- 64 FIRMA DEL CLIENTE SEGÚN CONDICIONES DE MANEJO** Firma del usuario o cliente según condiciones de manejo
- 65 NOMBRE CLIENTE SEGÚN CONDICIONES DE MANEJO** Nombre del usuario o cliente según condiciones de manejo
- 66 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN SEGÚN CONDICIONES DE MANEJO** Número de identificación del usuario o cliente según condiciones de manejo
- 67 FIRMA DEL CLIENTE SEGÚN CONDICIONES DE MANEJO** Firma del usuario o cliente según condiciones de manejo
- 68 NOMBRE CLIENTE SEGÚN CONDICIONES DE MANEJO** Nombre del usuario o cliente según condiciones de manejo
- 69 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN SEGÚN CONDICIONES DE MANEJO** Número de identificación del usuario o cliente según condiciones de manejo
- 70 NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA VISACIÓN** Nombre del funcionario quien realiza la visación
- 71 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO QUE VISA** Número de identificación del funcionario el cual realiza la visación
- 72 CARGO Y ÁREA DEL FUNCIONARIO QUE VISA** Cargo y área del usuario que realiza la visación

INSTRUCTIVO DESBLOQUEO PERSONA JURÍDICA O NATURAL

El siguiente instructivo no debe ser diligenciado, es netamente pedagógico e indica como debe ser diligenciado por una persona jurídica o natural, en caso de desbloqueo

1 Año	2 Mes	3 Día	4 Persona Jurídica	5 Persona Natural
----------	----------	----------	-----------------------	----------------------

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

6 NOMBRE EMPRESA / TITULAR ENCARGO: _____

7 IDENTIFICACIÓN: ☐ CC ☐ NIT No.: 8 ☐ OTRO Cual: 9 No.: 10

DIRECCIÓN: 11

CIUDAD: 12

NÚMERO TELÉFONICO: 13

ESTE CAMPO ES OBLIGATORIO

- DÍA DE LA SOLICITUD** Se indica el día que se solicita el formato
- MES DE LA SOLICITUD** Se indica el mes que se solicita el formato
- AÑO DE LA SOLICITUD** Se indica el año que se solicita el formato
- PERSONA JURÍDICA** Se debe señalar el tipo de cliente
- PERSONA NATURAL** Se debe señalar el tipo de cliente
- NOMBRE TITULAR ENCARGO** Se indica el nombre del titular del encargo
- TIPO DE IDENTIFICACIÓN** Se indica el tipo de identificación del titular del encargo

- NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN** Se indica el número de identificación del titular del encargo
- OTRO TIPO DE DOCUMENTO** En caso de que sea otro tipo de identificación se debe señalar
- NÚMERO DEL OTRO TIPO DE DOCUMENTO** En caso de que sea otro número de identificación se debe señalar
- DIRECCIÓN** Se indica la dirección del cliente
- CIUDAD** Se indica ciudad de residencia del cliente
- NÚMERO TELÉFONICO** Se ingresa el número telefónico del cliente

I. BLOQUEO DE USUARIO

14 <input type="checkbox"/> PRIMARIO/ADMINISTRADOR	15 <input type="checkbox"/> SECUNDARIO O DELEGADO
(PARA SOLICITAR EL BLOQUEO DE UN USUARIO, POR FAVOR DILIGENCIAR LOS DATOS DEL USUARIO A ELIMINAR).	
NOMBRE USUARIO A BLOQUEAR: 16	C.C. No.: 17
No. SERIAL TOKEN A BLOQUEAR (Opcional): 18	CAUSA DE LA SOLICITUD DE BLOQUEO : 19
NOMBRE USUARIO A BLOQUEAR: 20	C.C. No.: 21
No. SERIAL TOKEN A BLOQUEAR (Opcional): 22	CAUSA DE LA SOLICITUD DE BLOQUEO : 23

- PRIMARIO/ADMINISTRADOR** Se debe señalar el tipo de usuario
- SECUNDARIO/DELEGADO** Se debe señalar el tipo de usuario

- NOMBRE USUARIO A BLOQUEAR** Se indica el nombre del usuario a bloquear
- NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN** Se indica el número de documento del cliente a bloquear

INSTRUCTIVO DESBLOQUEO PERSONA JURÍDICA O NATURAL

El siguiente instructivo no debe ser diligenciado, es netamente pedagógico e indica como debe ser diligenciado por una persona jurídica o natural, en caso de desbloqueo

18 N° SERIAL TOKEN A BLOQUEAR Se indica el serial del token a bloquear

21 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Se indica el número de documento del cliente a bloquear

19 CAUSA DE LA SOLICITUD DEL BLOQUEO Se indica la causa de la solicitud de bloqueo

22 N° SERIAL TOKEN A BLOQUEAR Se indica el serial del token a bloquear

20 NOMBRE USUARIO A BLOQUEAR Se indica el nombre del usuario a bloquear

23 CAUSA DE LA SOLICITUD DEL BLOQUEO Se indica la causa de la solicitud de bloqueo

II. DESBLOQUEO DE TOKEN

NOMBRE EMPRESA / TITULAR ENCARGO: **24**
NOMBRE USUARIO: **25** C.C. No.: **26**
TELÉFONO FIJO: **27** NÚMERO CELULAR: **28**
No. SERIAL TOKEN: **29** CORREO ELECTRÓNICO: **30** CAUSAL: **31**

24 NOMBRE EMPRESA/TITULAR DEL ENCARGO Se indica el nombre del titular del encargo

28 NÚMERO CELULAR Se ingresa el número de celular del usuario

25 NOMBRE USUARIO Se indica el nombre del usuario a desbloquear

29 N° SERIAL TOKEN A DESBLOQUEAR Se ingresa el número de serial del token a desbloquear

26 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Se indica el número de documento del cliente a desbloquear

30 CORREO ELECTRÓNICO Se ingresa el correo electrónico del usuario a desbloquear

27 TELÉFONO FIJO Se ingresa el número del teléfono local del usuario

31 CAUSAL Se indica la causa de la solicitud de desbloqueo

III. CAMBIO DE USUARIO

32 ☐ **PRIMARIO/ADMINISTRADOR** **33** ☐ **SECUNDARIO O DELEGADO**
(PARA SOLICITAR EL CAMBIO DE UN USUARIO, POR FAVOR DILIGENCIAR LOS DATOS DEL USUARIO A ELIMINAR).

NOMBRE USUARIO A ELIMINAR: **34** C.C. No.: **35**
No. SERIAL TOKEN A ELIMINAR: **36**
NOMBRE USUARIO NUEVO: **37** C.C. No.: **38**
DIRECCIÓN PARA ENTREGA DE TOKEN: **39**
CIUDAD: **40** TELÉFONO FIJO: **41** NÚMERO CELULAR: **42**

32 PRIMARIO/ADMINISTRADOR Se debe señalar el tipo de usuario

35 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Se indica el número de documento del cliente a eliminar

33 SECUNDARIO/DELEGADO Se debe señalar el tipo de usuario

36 N° SERIAL TOKEN A ELIMINAR Se ingresa el número de serial del token a eliminar

34 NOMBRE USUARIO A ELIMINAR Se ingresa el nombre del usuario a eliminar

37 NOMBRE USUARIO NUEVO Se indica el nombre del usuario nuevo



INICIO



FORMATO

INSTRUCTIVO DESBLOQUEO PERSONA JURÍDICA O NATURAL

El siguiente instructivo no debe ser diligenciado, es netamente pedagógico e indica como debe ser diligenciado por una persona jurídica o natural, en caso de desbloqueo

38 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Se indica el número de documento del usuario nuevo

39 DIRECCIÓN PARA ENTREGA DE TOKEN Se debe ingresar la dirección de entrega del token

40 CIUDAD Se debe ingresar la ciudad de entrega del token

41 TELÉFONO FIJO Se indica el teléfono local del usuario nuevo

42 NÚMERO CELULAR Se indica el número de celular del usuario nuevo

IV. TOKEN ADICIONAL

☐ **ADMINISTRADOR BACKUP (Aplica solo para PERSONA JURÍDICA)**

NOMBRE USUARIO: **43**

44 IDENTIFICACIÓN: ☐ CC ☐ NIT No.: **45** ☐ OTRO Cual: **46** No.: **47**

CORREO ELECTRÓNICO AUTORIZADO: **48**

TELÉFONO FIJO: **49**

NÚMERO CELULAR: **50**

DIRECCIÓN PARA ENTREGA DE TOKEN: **51**

CIUDAD DE ENTREGA: **52**

43 NOMBRE DE USUARIO SECUNDARIO O DELEGADO Se ingresa el nombre de usuario delegado

44 TIPO DE IDENTIFICACIÓN Se indica el tipo de identificación del usuario delegado

45 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Se indica el número de identificación del usuario delegado

46 OTRO TIPO DE DOCUMENTO En caso de que sea otro tipo de identificación se debe señalar

47 NÚMERO DEL OTRO TIPO DE DOCUMENTO En caso de que sea otro número de identificación se debe señalar

48 CORREO ELECTRÓNICO Se ingresa el correo electrónico del usuario

49 TELÉFONO FIJO Se ingresa el número del teléfono local del usuario

50 NÚMERO DE CELULAR Se ingresa el número de celular del usuario delegado

51 DIRECCIÓN PARA ENTREGA DE TOKEN Se debe ingresar la dirección de entrega del token

52 CIUDAD DE ENTREGA Se ingresa la ciudad de entrega del token

INSTRUCTIVO DESBLOQUEO PERSONA JURÍDICA O NATURAL

El siguiente instructivo no debe ser diligenciado, es netamente pedagógico e indica como debe ser diligenciado por una persona jurídica o natural, en caso de desbloqueo

FIRMAS

ESTE FORMATO DE SOLICITUD DEBE CONTENER REGISTRO DE FIRMAS Y CONDICIONES DE MANEJO PARA PERSONA JURÍDICA O TITULAR DEL ENCARGO PARA PERSONA NATURAL.

El titular del encargo fiduciario conoce y acepta las consecuencias de esta solicitud y es responsable por el uso que haga de la misma, así como de los actos que realicen sus funcionarios, empleados o terceros, exonerando a FIDUCIARIA BOGOTÁ S.A. de toda responsabilidad por este concepto.

FIRMA 63

NOMBRE: 64

CÉDULA: 65

FIRMA 66

NOMBRE: 67

CÉDULA: 68

DATOS FUNCIONARIO BANCO DE BOGOTA QUE VISA

NOMBRE: 69

CC: 70

CARGO Y ÁREA: 71

(Espacio para visación por parte de las oficinas del Banco o la Fiduciaria Bogota donde se efectuo la apertura del encargo)

63 FIRMA DEL CLIENTE SEGÚN CONDICIONES DE MANEJO Firma del usuario o cliente según condiciones de manejo

64 NOMBRE CLIENTE SEGÚN CONDICIONES DE MANEJO Nombre del usuario o cliente según condiciones de manejo

65 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN SEGÚN CONDICIONES DE MANEJO Número de identificación del usuario o cliente según condiciones de manejo

66 FIRMA DEL CLIENTE SEGÚN CONDICIONES DE MANEJO Firma del usuario o cliente según condiciones de manejo

67 NOMBRE CLIENTE SEGÚN CONDICIONES DE MANEJO Nombre del usuario o cliente según condiciones de manejo

68 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN SEGÚN CONDICIONES DE MANEJO Número de identificación del usuario o cliente según condiciones de manejo

69 NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA VISACIÓN Nombre del funcionario quien realiza la visación

70 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO QUE VISA Número de identificación del funcionario el cual realiza la visación

71 CARGO Y ÁREA DEL FUNCIONARIO QUE VISA Cargo y área del usuario que realiza la visación



INICIO



FORMATO

INSTRUCTIVO CAMBIO DE USUARIO PERSONA JURÍDICA

El siguiente instructivo no debe ser diligenciado, es netamente pedagógico e indica como debe ser diligenciado por una persona jurídica o natural, en caso de cambio de usuario persona jurídica

1 Año	2 Mes	3 Día	4 Persona Jurídica	5 Persona Natural
----------	----------	----------	-----------------------	----------------------

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

6 NOMBRE EMPRESA / TITULAR ENCARGO: _____

7 IDENTIFICACIÓN: ☐ CC ☐ NIT No.: 8 ☐ OTRO Cual: 9 No.: 10

DIRECCIÓN: 11

CIUDAD: 12

NÚMERO TELÉFONICO: 13

ESTE CAMPO ES OBLIGATORIO

- 1 DÍA DE LA SOLICITUD** Se indica el día que se solicita el formato
- 2 MES DE LA SOLICITUD** Se indica el mes que se solicita el formato
- 3 AÑO DE LA SOLICITUD** Se indica el año que se solicita el formato
- 4 PERSONA JURÍDICA** Se debe señalar el tipo de cliente
- 5 PERSONA NATURAL** Se debe señalar el tipo de cliente
- 6 NOMBRE TITULAR ENCARGO** Se indica el nombre del titular del encargo
- 7 TIPO DE IDENTIFICACIÓN** Se indica el tipo de identificación del titular del encargo

- 8 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN** Se indica el número de identificación del titular del encargo
- 9 OTRO TIPO DE DOCUMENTO** En caso de que sea otro tipo de identificación se debe señalar
- 10 NÚMERO DEL OTRO TIPO DE DOCUMENTO** En caso de que sea otro número de identificación se debe señalar
- 11 DIRECCIÓN** Se indica la dirección del cliente
- 12 CIUDAD** Se indica ciudad de residencia del cliente
- 13 NÚMERO TELÉFONICO** Se ingresa el número telefónico del cliente

I. BLOQUEO DE USUARIO

14 <input type="checkbox"/> PRIMARIO/ADMINISTRADOR	15 <input type="checkbox"/> SECUNDARIO O DELEGADO
(PARA SOLICITAR EL BLOQUEO DE UN USUARIO, POR FAVOR DILIGENCIAR LOS DATOS DEL USUARIO A ELIMINAR).	
NOMBRE USUARIO A BLOQUEAR: 16	C.C. No.: 17
No. SERIAL TOKEN A BLOQUEAR (Opcional): 18	CAUSA DE LA SOLICITUD DE BLOQUEO : 19
NOMBRE USUARIO A BLOQUEAR: 20	C.C. No.: 21
No. SERIAL TOKEN A BLOQUEAR (Opcional): 22	CAUSA DE LA SOLICITUD DE BLOQUEO : 23

- 14 PRIMARIO/ADMINISTRADOR** Se debe señalar el tipo de usuario
- 15 SECUNDARIO/DELEGADO** Se debe señalar el tipo de usuario

- 16 NOMBRE USUARIO A BLOQUEAR** Se indica el nombre del usuario a bloquear
- 17 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN** Se indica el número de documento del cliente a bloquear



INICIO



FORMATO

INSTRUCTIVO CAMBIO DE USUARIO PERSONA JURÍDICA

El siguiente instructivo no debe ser diligenciado, es netamente pedagógico e indica como debe ser diligenciado por una persona jurídica o natural, en caso de cambio de usuario persona jurídica

- 18** **N° SERIAL TOKEN A BLOQUEAR** Se indica el serial del token a bloquear
- 19** **CAUSA DE LA SOLICITUD DEL BLOQUEO** Se indica la causa de la solicitud de bloqueo
- 20** **NOMBRE USUARIO A BLOQUEAR** Se indica el nombre del usuario a bloquear
- 21** **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN** Se indica el número de documento del cliente a bloquear
- 22** **N° SERIAL TOKEN A BLOQUEAR** Se indica el serial del token a bloquear
- 23** **CAUSA DE LA SOLICITUD DEL BLOQUEO** Se indica la causa de la solicitud de bloqueo

II. DESBLOQUEO DE TOKEN

NOMBRE EMPRESA / TITULAR ENCARGO: **24**

NOMBRE USUARIO: **25** C.C. No.: **26**

TELÉFONO FIJO: **27** NÚMERO CELULAR: **28**

No. SERIAL TOKEN: **29** CORREO ELECTRÓNICO: **30** CAUSAL: **31**

- 24** **NOMBRE EMPRESA/TITULAR DEL ENCARGO** Se indica el nombre del titular del encargo
- 25** **NOMBRE USUARIO** Se indica el nombre del usuario a desbloquear
- 26** **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN** Se indica el número de documento del cliente a desbloquear
- 27** **TELÉFONO FIJO** Se ingresa el número del teléfono local del usuario
- 28** **NÚMERO CELULAR** Se ingresa el número de celular del usuario
- 29** **N° SERIAL TOKEN A DESBLOQUEAR** Se ingresa el número de serial del token a desbloquear
- 30** **CORREO ELECTRÓNICO** Se ingresa el correo electrónico del usuario a desbloquear
- 31** **CAUSAL** Se indica la causa de la solicitud de desbloqueo

III. CAMBIO DE USUARIO

32 ☐ **PRIMARIO/ADMINISTRADOR** **33** ☐ **SECUNDARIO O DELEGADO**
(PARA SOLICITAR EL CAMBIO DE UN USUARIO, POR FAVOR DILIGENCIAR LOS DATOS DEL USUARIO A ELIMINAR).

NOMBRE USUARIO A ELIMINAR: **34** C.C. No.: **35**

No. SERIAL TOKEN A ELIMINAR: **36**

NOMBRE USUARIO NUEVO: **37** C.C. No.: **38**

DIRECCIÓN PARA ENTREGA DE TOKEN: **39**

CIUDAD: **40** TELÉFONO FIJO: **41** NÚMERO CELULAR: **42**

- 32** **PRIMARIO/ADMINISTRADOR** Se debe señalar el tipo de usuario
- 33** **SECUNDARIO/DELEGADO** Se debe señalar el tipo de usuario
- 34** **NOMBRE USUARIO A ELIMINAR** Se ingresa el nombre del usuario a eliminar
- 35** **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN** Se indica el número de documento del cliente a eliminar
- 36** **N° SERIAL TOKEN A ELIMINAR** Se ingresa el número de serial del token a eliminar
- 37** **NOMBRE USUARIO NUEVO** Se indica el nombre del usuario nuevo

INSTRUCTIVO CAMBIO DE USUARIO PERSONA JURÍDICA

El siguiente instructivo no debe ser diligenciado, es netamente pedagógico e indica como debe ser diligenciado por una persona jurídica o natural, en caso de cambio de usuario persona jurídica

38 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Se indica el número de documento del usuario nuevo

39 DIRECCIÓN PARA ENTREGA DE TOKEN Se debe ingresar la dirección de entrega del token

40 CIUDAD Se debe ingresar la ciudad de entrega del token

41 TELÉFONO FIJO Se indica el teléfono local del usuario nuevo

42 NÚMERO CELULAR Se indica el número de celular del usuario nuevo

IV. TOKEN ADICIONAL

☐ **ADMINISTRADOR BACKUP (Aplica solo para PERSONA JURÍDICA)**

NOMBRE USUARIO: **43**

44 IDENTIFICACIÓN: ☐ CC ☐ NIT No.: **45** ☐ OTRO Cual: **46** No.: **47**

CORREO ELECTRÓNICO AUTORIZADO: **48**

TELÉFONO FIJO: **49**

NÚMERO CELULAR: **50**

DIRECCIÓN PARA ENTREGA DE TOKEN: **51**

CIUDAD DE ENTREGA: **52**

43 NOMBRE DE USUARIO SECUNDARIO O DELEGADO Se ingresa el nombre de usuario delegado

44 TIPO DE IDENTIFICACIÓN Se indica el tipo de identificación del usuario delegado

45 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Se indica el número de identificación del usuario delegado

46 OTRO TIPO DE DOCUMENTO En caso de que sea otro tipo de identificación se debe señalar

47 NÚMERO DEL OTRO TIPO DE DOCUMENTO En caso de que sea otro número de identificación se debe señalar

48 CORREO ELECTRÓNICO Se ingresa el correo electrónico del usuario

49 TELÉFONO FIJO Se ingresa el número del teléfono local del usuario

50 NÚMERO DE CELULAR Se ingresa el número de celular del usuario delegado

51 DIRECCIÓN PARA ENTREGA DE TOKEN Se debe ingresar la dirección de entrega del token

52 CIUDAD DE ENTREGA Se ingresa la ciudad de entrega del token

INSTRUCTIVO CAMBIO DE USUARIO PERSONA JURÍDICA

El siguiente instructivo no debe ser diligenciado, es netamente pedagógico e indica como debe ser diligenciado por una persona jurídica o natural, en caso de cambio de usuario persona jurídica

FIRMAS

ESTE FORMATO DE SOLICITUD DEBE CONTENER REGISTRO DE FIRMAS Y CONDICIONES DE MANEJO PARA PERSONA JURÍDICA O TITULAR DEL ENCARGO PARA PERSONA NATURAL.

El titular del encargo fiduciario conoce y acepta las consecuencias de esta solicitud y es responsable por el uso que haga de la misma, así como de los actos que realicen sus funcionarios, empleados o terceros, exonerando a FIDUCIARIA BOGOTÁ S.A. de toda responsabilidad por este concepto.

FIRMA 63

NOMBRE: 64

CÉDULA: 65

FIRMA 66

NOMBRE: 67

CÉDULA: 68

DATOS FUNCIONARIO BANCO DE BOGOTA QUE VISA

NOMBRE: 69

CC: 70

CARGO Y ÁREA: 71

(Espacio para visación por parte de las oficinas del Banco o la Fiduciaria Bogota donde se efectuo la apertura del encargo)

63 FIRMA DEL CLIENTE SEGÚN CONDICIONES DE MANEJO Firma del usuario o cliente según condiciones de manejo

64 NOMBRE CLIENTE SEGÚN CONDICIONES DE MANEJO Nombre del usuario o cliente según condiciones de manejo

65 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN SEGÚN CONDICIONES DE MANEJO Número de identificación del usuario o cliente según condiciones de manejo

66 FIRMA DEL CLIENTE SEGÚN CONDICIONES DE MANEJO Firma del usuario o cliente según condiciones de manejo

67 NOMBRE CLIENTE SEGÚN CONDICIONES DE MANEJO Nombre del usuario o cliente según condiciones de manejo

68 NÚMERO DE IDENTIFICACION SEGÚN CONDICIONES DE MANEJO Número de identificación del usuario o cliente según condiciones de manejo

69 NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA VISACIÓN Nombre del funcionario quien realiza la visación

70 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO QUE VISA Número de identificación del funcionario el cual realiza la visación

71 CARGO Y ÁREA DEL FUNCIONARIO QUE VISA Cargo y área del usuario que realiza la visación



INICIO



FORMATO

INSTRUCTIVO TOQUEN ADICIONAL PERSONA JURÍDICA O NATURAL

El siguiente instructivo no debe ser diligenciado, es netamente pedagógico e indica como debe ser diligenciado por una persona jurídica o natural, en caso de toquen adicional persona jurídica o natural

1 Año	2 Mes	3 Día	4 Persona Jurídica	5 Persona Natural
INFORMACIÓN DEL CLIENTE				
6 NOMBRE EMPRESA / TITULAR ENCARGO: _____				
7 IDENTIFICACIÓN: <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> NIT No.: 8 <input type="checkbox"/> OTRO Cual: 9 No.: 10				
DIRECCIÓN: 11				
CIUDAD: 12				
NÚMERO TELÉFONICO: 13				
ESTE CAMPO ES OBLIGATORIO				

- 1 DÍA DE LA SOLICITUD** Se indica el día que se solicita el formato
- 2 MES DE LA SOLICITUD** Se indica el mes que se solicita el formato
- 3 AÑO DE LA SOLICITUD** Se indica el año que se solicita el formato
- 4 PERSONA JURÍDICA** Se debe señalar el tipo de cliente
- 5 PERSONA NATURAL** Se debe señalar el tipo de cliente
- 6 NOMBRE TITULAR ENCARGO** Se indica el nombre del titular del encargo
- 7 TIPO DE IDENTIFICACIÓN** Se indica el tipo de identificación del titular del encargo

- 8 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN** Se indica el número de identificación del titular del encargo
- 9 OTRO TIPO DE DOCUMENTO** En caso de que sea otro tipo de identificación se debe señalar
- 10 NÚMERO DEL OTRO TIPO DE DOCUMENTO** En caso de que sea otro número de identificación se debe señalar
- 11 DIRECCIÓN** Se indica la dirección del cliente
- 12 CIUDAD** Se indica ciudad de residencia del cliente
- 13 NÚMERO TELÉFONICO** Se ingresa el número telefónico del cliente

I. BLOQUEO DE USUARIO

14 ☐ PRIMARIO/ADMINISTRADOR**15** ☐ SECUNDARIO O DELEGADO

(PARA SOLICITAR EL BLOQUEO DE UN USUARIO, POR FAVOR DILIGENCIAR LOS DATOS DEL USUARIO A ELIMINAR).

NOMBRE USUARIO A BLOQUEAR: 16

C.C. No.: 17

No. SERIAL TOKEN A BLOQUEAR (Opcional): 18

CAUSA DE LA SOLICITUD DE BLOQUEO : 19

NOMBRE USUARIO A BLOQUEAR: 20

C.C. No.: 21

No. SERIAL TOKEN A BLOQUEAR (Opcional): 22

CAUSA DE LA SOLICITUD DE BLOQUEO : 23

- 14 PRIMARIO/ADMINISTRADOR** Se debe señalar el tipo de usuario
- 15 SECUNDARIO/DELEGADO** Se debe señalar el tipo de usuario

- 16 NOMBRE USUARIO A BLOQUEAR** Se indica el nombre del usuario a bloquear
- 17 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN** Se indica el número de documento del cliente a bloquear



INICIO



FORMATO

INSTRUCTIVO TOQUEN ADICIONAL PERSONA JURÍDICA O NATURAL

El siguiente instructivo no debe ser diligenciado, es netamente pedagógico e indica como debe ser diligenciado por una persona jurídica o natural, en caso de toquen adicional persona jurídica o natural

- 18** **N° SERIAL TOKEN A BLOQUEAR** Se indica el serial del token a bloquear
- 19** **CAUSA DE LA SOLICITUD DEL BLOQUEO** Se indica la causa de la solicitud de bloqueo
- 20** **NOMBRE USUARIO A BLOQUEAR** Se indica el nombre del usuario a bloquear

- 21** **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN** Se indica el número de documento del cliente a bloquear
- 22** **N° SERIAL TOKEN A BLOQUEAR** Se indica el serial del token a bloquear
- 23** **CAUSA DE LA SOLICITUD DEL BLOQUEO** Se indica la causa de la solicitud de bloqueo

II. DESBLOQUEO DE TOKEN

NOMBRE EMPRESA / TITULAR ENCARGO: **24**

NOMBRE USUARIO: **25** C.C. No.: **26**

TELÉFONO FIJO: **27** NÚMERO CELULAR: **28**

No. SERIAL TOKEN: **29** CORREO ELECTRÓNICO: **30** CAUSAL: **31**

- 24** **NOMBRE EMPRESA/TITULAR DEL ENCARGO** Se indica el nombre del titular del encargo
- 25** **NOMBRE USUARIO** Se indica el nombre del usuario a desbloquear
- 26** **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN** Se indica el número de documento del cliente a desbloquear
- 27** **TELÉFONO FIJO** Se ingresa el número del teléfono local del usuario

- 28** **NÚMERO CELULAR** Se ingresa el número de celular del usuario
- 29** **N° SERIAL TOKEN A DESBLOQUEAR** Se ingresa el número de serial del token a desbloquear
- 30** **CORREO ELECTRÓNICO** Se ingresa el correo electrónico del usuario a desbloquear
- 31** **CAUSAL** Se indica la causa de la solicitud de desbloqueo

III. CAMBIO DE USUARIO

32 ☐ **PRIMARIO/ADMINISTRADOR** **33** ☐ **SECUNDARIO O DELEGADO**
(PARA SOLICITAR EL CAMBIO DE UN USUARIO, POR FAVOR DILIGENCIAR LOS DATOS DEL USUARIO A ELIMINAR).

NOMBRE USUARIO A ELIMINAR: **34** C.C. No.: **35**

No. SERIAL TOKEN A ELIMINAR: **36**

NOMBRE USUARIO NUEVO: **37** C.C. No.: **38**

DIRECCIÓN PARA ENTREGA DE TOKEN: **39**

CIUDAD: **40** TELÉFONO FIJO: **41** NÚMERO CELULAR: **42**

- 32** **PRIMARIO/ADMINISTRADOR** Se debe señalar el tipo de usuario
- 33** **SECUNDARIO/DELEGADO** Se debe señalar el tipo de usuario
- 34** **NOMBRE USUARIO A ELIMINAR** Se ingresa el nombre del usuario a eliminar

- 35** **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN** Se indica el número de documento del cliente a eliminar
- 36** **N° SERIAL TOKEN A ELIMINAR** Se ingresa el número de serial del token a eliminar
- 37** **NOMBRE USUARIO NUEVO** Se indica el nombre del usuario nuevo



INICIO



FORMATO

INSTRUCTIVO TOQUEN ADICIONAL PERSONA JURÍDICA O NATURAL

El siguiente instructivo no debe ser diligenciado, es netamente pedagógico e indica como debe ser diligenciado por una persona jurídica o natural, en caso de toquen adicional persona jurídica o natural

38 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN** Se indica el número de documento del usuario nuevo

39 **DIRECCIÓN PARA ENTREGA DE TOKEN** Se debe ingresar la dirección de entrega del token

40 **CIUDAD** Se debe ingresar la ciudad de entrega del token

41 **TELÉFONO FIJO** Se indica el teléfono local del usuario nuevo

42 **NÚMERO CELULAR** Se indica el número de celular del usuario nuevo

IV. TOKEN ADICIONAL

43 ☐ **ADMINISTRADOR BACKUP (Aplica solo para PERSONA JURÍDICA)**

NOMBRE USUARIO: **44**

45 IDENTIFICACIÓN: ☐ CC ☐ NIT No.: **46** ☐ OTRO Cual: **47** No.: **48**

CORREO ELECTRÓNICO AUTORIZADO: **49**

TELÉFONO FIJO: **50**

NÚMERO CELULAR: **51**

DIRECCIÓN PARA ENTREGA DE TOKEN: **52**

CIUDAD DE ENTREGA: **53**

43 **ADMINISTRADOR BACKUP** Se indica si se desea solicitar un administrador backup

44 **NOMBRE DE USUARIO SECUNDARIO O DELEGADO** Se ingresa el nombre de usuario delegado

45 **TIPO DE IDENTIFICACIÓN** Se indica el tipo de identificación del usuario

46 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN** Se indica el número de identificación del usuario

47 **OTRO TIPO DE DOCUMENTO** En caso de que sea otro tipo de identificación se debe señalar

48 **NÚMERO DEL OTRO TIPO DE DOCUMENTO** En caso de que sea otro número de identificación se debe señalar

49 **CORREO ELECTRÓNICO** Se ingresa el correo electrónico del usuario delegado

50 **TELÉFONO FIJO** Se ingresa el número del teléfono local del usuario delegado

51 **NÚMERO DE CELULAR** Se ingresa el número de celular del usuario delegado

52 **DIRECCIÓN PARA ENTREGA DE TOKEN** Se debe ingresar la dirección de entrega del token

53 **CIUDAD DE ENTREGA** Se ingresa la ciudad de entrega del token

V. TOKEN ADICIONAL

NOMBRE USUARIO SECUNDARIO O DELEGADO: **54**

55 IDENTIFICACIÓN: ☐ CC ☐ NIT No.: **56** ☐ OTRO Cual: **57** No.: **58**

CORREO ELECTRÓNICO AUTORIZADO: **59**

TELÉFONO FIJO: **60**

NÚMERO CELULAR: **61**

DIRECCIÓN PARA ENTREGA DE TOKEN: **62**

CIUDAD DE ENTREGA: **63**



INICIO



FORMATO

INSTRUCTIVO TOQUEN ADICIONAL PERSONA JURÍDICA O NATURAL

El siguiente instructivo no debe ser diligenciado, es netamente pedagógico e indica como debe ser diligenciado por una persona jurídica o natural, en caso de toquen adicional persona jurídica o natural

- 54 NOMBRE DE USUARIO SECUNDARIO O DELEGADO** Se ingresa el nombre de usuario del token adicional
- 55 TIPO DE IDENTIFICACIÓN** Se indica el tipo de identificación del usuario delegado
- 56 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN** Se indica el número de identificación del usuario delegado
- 57 OTRO TIPO DE DOCUMENTO** En caso de que sea otro tipo de identificación se debe señalar
- 58 NÚMERO DEL OTRO TIPO DE DOCUMENTO** En caso de que sea otro número de identificación se debe señalar
- 59 CORREO ELECTRÓNICO** Se ingresa el correo electrónico del usuario delegado
- 60 TELÉFONO FIJO** Se ingresa el número del teléfono local del usuario delegado
- 61 NÚMERO CELULAR** Se ingresa el número de celular del usuario delegado
- 62 DIRECCIÓN PARA ENTREGA DE TOKEN** Se debe ingresar la dirección de entrega del token
- 63 CIUDAD DE ENTREGA** Se ingresa la ciudad de entrega del token

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

Las obligaciones de la fiduciaria son de medio y no de resultado.

FIRMAS

ESTE FORMATO DE SOLICITUD DEBE CONTENER REGISTRO DE FIRMAS Y CONDICIONES DE MANEJO PARA PERSONA JURÍDICA O TITULAR DEL ENCARGO PARA PERSONA NATURAL.

El titular del encargo fiduciario conoce y acepta las consecuencias de esta solicitud y es responsable por el uso que haga de la misma, así como de los actos que realicen sus funcionarios, empleados o terceros, exonerando a FIDUCIARIA BOGOTÁ S.A. de toda responsabilidad por este concepto.

FIRMA **64** _____

NOMBRE: **65** _____

CÉDULA: **66** _____

FIRMA **67** _____

NOMBRE: **68** _____

CÉDULA: **69** _____

DATOS FUNCIONARIO BANCO DE BOGOTA QUE VISA

NOMBRE: **70** _____

CC: **71** _____

CARGO Y ÁREA: **72** _____

(Espacio para visación por parte de las oficinas del Banco o la Fiduciaria Bogota donde se efectuo la apertura del encargo)

- 64 FIRMA DEL CLIENTE SEGÚN CONDICIONES DE MANEJO** Firma del usuario o cliente según condiciones de manejo
- 65 NOMBRE CLIENTE SEGÚN CONDICIONES DE MANEJO** Nombre del usuario o cliente según condiciones de manejo
- 66 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN SEGÚN CONDICIONES DE MANEJO** Número de identificación del usuario o cliente según condiciones de manejo
- 67 FIRMA DEL CLIENTE SEGÚN CONDICIONES DE MANEJO** Firma del usuario o cliente según condiciones de manejo
- 68 NOMBRE CLIENTE SEGÚN CONDICIONES DE MANEJO** Nombre del usuario o cliente según condiciones de manejo
- 69 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN SEGÚN CONDICIONES DE MANEJO** Número de identificación del usuario o cliente según condiciones de manejo
- 70 NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA VISACIÓN** Nombre del funcionario quien realiza la visación
- 71 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO QUE VISA** Número de identificación del funcionario el cual realiza la visación
- 72 CARGO Y ÁREA DEL FUNCIONARIO QUE VISA** Cargo y área del usuario que realiza la visación