

## INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO FORMATO DE SOLICITUD ACCESO PÁGINA TRANSACCIONAL - SOLICITUD Y ENTREGA TOKENS

### **1. Información del Cliente - Persona Natural**

**Este espacio debe ser diligenciado por el cliente**

- Fecha: Escriba día, mes, año en el que su empresa entrega la solicitud de afiliación en la oficina del Banco de Bogotá o en Fiduciaria Bogotá.
- Nombre Titular del Encargo: Escriba el nombre completo del titular del encargo.
- Identificación: Marque el tipo de identificación y escriba el número completo del titular del encargo.
- Dirección para entrega de token: Escriba la dirección completa donde se le va a entregar el token.
- Ciudad de entrega: Escriba el nombre de la ciudad donde se va a realizar la entrega del token.
- Correo Electrónico: Indique la dirección de correo electrónico del titular de la entrega.
- Número telefónico fijo: Escriba el número completo de un teléfono fijo donde se logre comunicación directa con el usuario. Incluya el indicativo de su ciudad.
- Número Celular: Escriba el número completo del celular del usuario Primario/Administrador.

### **2. Información del Cliente - Persona Jurídica**

**Este espacio debe ser diligenciado por el cliente**

#### **INSCRIPCION USUARIO PRIMARIO**

- Nombre Empresa: Escriba el nombre completo de la razón social de la empresa.
- Identificación: Marque el tipo de identificación y escriba el número completo de la empresa.
- Nombre del usuario primario/administrador: Escriba el nombre completo de la persona asignada por su empresa para ser el usuario principal, es decir, el encargado de manejar los usuarios y la seguridad del sistema.
- Identificación: Marque el tipo de identificación y escriba el número completo del usuario primario/administrador.
- Cargo: Escriba el cargo actual que desempeña el usuario primario/administrador.
- Correo Electrónico autorizado: Indique la dirección de correo electrónico del usuario primario/administrador.

- Número Telefónico fijo: Escriba el número completo de un teléfono fijo donde se logre comunicación directa con el usuario. Incluya el indicativo de su ciudad.
- Número Celular: Escriba el número completo del celular del usuario Primario/ Administrador.
- Dirección para entrega de token: Escriba la dirección completa donde se le va a entregar el token.
- Ciudad de entrega: Escriba el nombre de la ciudad donde se va a realizar la entrega del token.

## INSCRIPCION USUARIO SECUNDARIO

- Nombre Usuario secundario o delegado: Escriba el nombre completo del usuario Secundario/Delegado.
- Identificación: Marque el tipo de identificación y escriba el número completo de la identificación del usuario Secundario/Delegado.
- Cargo: Escriba el cargo actual que desempeña el usuario Secundario/Delegado.
- Correo Electrónico autorizado: Indique la dirección de correo electrónico del usuario Secundario/Delegado.
- Número Telefónico fijo: Escriba el número completo de un teléfono fijo donde se logre comunicación directa con el usuario. Incluya el indicativo de su ciudad.
- Número Celular: Escriba el número completo del celular del usuario Secundario/Delegado.
- Dirección para entrega de token: Escriba la dirección completa donde se le va a entregar el token.
- Ciudad de entrega: Escriba el nombre de la ciudad donde se va a realizar la entrega del token.

## 3. SOLICITUD DE TOKENS

Este espacio debe ser diligenciado por el cliente

- Cantidad de token requeridos: Escribir la cantidad en números de los tokens que requiere la empresa.

## 4. FIRMAS

Este espacio debe ser diligenciado por el cliente

Diligenciar el campo de nombre y cedula de la persona autorizada en las condiciones de manejo (Persona Jurídica) o del Titular del Encargo (Persona Natural) y firmar el formato.

<b>Fiduciaria Bogotá</b>		<b>FORMATO DE SOLICITUD ACCESO PAGINA TRANSACCIONAL</b>	
DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		<b>SOLICITUD Y ENTREGA DE TOKEN</b>	
		Persona: Natural <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>	
<b>1</b>		<b>INFORMACION DEL CLIENTE - PERSONA NATURAL</b>	
NOMBRE TITULAR ENCARGO	<input type="text"/>		
IDENTIFICACION	C.C. <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> Cual: <input type="text"/> No: <input type="checkbox"/>
DIRECCION PARA ENTREGA DE TOKEN	<input type="text"/>		
CIUDAD DE ENTREGA	<input type="text"/>		
CORREO ELECTRONICO	<input type="text"/>		
NUMERO TELEFONO FIJO	<input type="text"/>		
	NUMERO CELULAR <input type="text"/>		
<b>2</b>		<b>INFORMACION DEL CLIENTE - PERSONA JURIDICA</b>	
<b>INSCRIPCION USUARIO PRIMARIO</b>			
NOMBRE EMPRESA	<input type="text"/>		
IDENTIFICACION	NIT <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Cual: <input type="text"/> No: <input type="checkbox"/>
NOMBRE USUARIO PRIMARIO/ADMINISTRADOR:	<input type="text"/>		
IDENTIFICACION	C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> Cual: <input type="text"/> No: <input type="checkbox"/>
CARGO	<input type="text"/>		
CORREO ELECTRONICO AUTORIZADO	<input type="text"/>		
NUMERO TELEFONO FIJO	<input type="text"/>		
	NUMERO CELULAR <input type="text"/>		
DIRECCION PARA ENTREGA DE TOKEN:	<input type="text"/>		
CIUDAD DE ENTREGA	<input type="text"/>		
<small>Rol Usuario Primario: El usuario primario de la empresa solo tiene la propiedad de crear usuarios dentro de la misma con el objeto de permitirles a los usuarios secundarios consultar y/o grabar transacciones, además de inactivar/desbloquear y modificar los usuarios creados. Solo se crea un (1) usuario primario por empresa.</small>			
<b>3</b>		<b>SOLICITUD DE TOKENS</b>	
CANTIDAD DE TOKENS REQUERIDOS: <input type="text"/>		<small>*Observación: Recuerde que los usuarios secundarios de consulta y transaccional requieren el uso de token.</small>	
<b>4</b>		<b>FIRMAS</b>	
<small>ESTE FORMATO DE SOLICITUD DEBE CONTENER REGISTRO DE FIRMAS Y CONDICIONES DE MANEJO PARA PERSONA JURIDICA 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</small>			
Firma <input type="text"/>	Nombre <input type="text"/>		Cedula <input type="text"/>
<b>5</b>		<b>DATOS FUNCIONARIO BANCO DE BOGOTA QUE VISA</b>	
Nombre <input type="text"/>	<input type="text"/>		
CC <input type="text"/>	<input type="text"/>		
Cargo y area <input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>6</b>		<b>CONFIRMACION TELEFONICA</b>	
<small>(Espacio para visación por parte de las oficinas del Banco o la Fiduciaria Bogotá donde se efectuó la apertura del encargo)</small>			
Nombre Cliente, tipo y numero de documento de identidad: <input type="text"/>		Cargo: <input type="text"/>	
Confirmado con: <input type="text"/>		Fecha y Hora: <input type="text"/>	
Telefono: <input type="text"/>		Correo Electronico: <input type="text"/>	
Confirmado por: <input type="text"/>			
Direccion para entrega de token: <input type="text"/>		Ciudad: <input type="text"/>	
Observaciones: <input type="text"/>			
<small>(Espacio para confirmación telefónica por parte de Servicio al Cliente)</small>			



## INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO FORMATO DE SOLICITUD ACCESO PÁGINA TRANSACCIONAL – NOVEDADES

### **A. INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Este espacio debe ser diligenciado por el cliente

- Fecha: Escriba día, mes, año en el que su empresa entrega la solicitud de afiliación en la oficina del Banco de Bogotá o en Fiduciaria Bogotá.
- Nombre Empresa/ Titular del Encargo: Escriba el nombre completo de la razón social de la empresa o nombre del titular del encargo.
- Identificación: Marque el tipo de identificación y escriba el número completo del titular del encargo.
- Dirección: Escriba la dirección de la empresa o del domicilio del titular del Encargo.
- Ciudad: Escriba el nombre de la ciudad donde se encuentra ubicada la sede administrativa de la empresa donde reside el titular del encargo.
- Número Telefónico fijo: Escriba el número completo de un teléfono fijo donde se logre comunicación directa con el usuario. Incluya el indicativo de su ciudad.

### **B. I. INSCRIPCION DE CORREO**

Este espacio debe ser diligenciado por el cliente

- Nombre Empresa/ Titular del Encargo: Escriba el nombre completo de la razón social de la empresa o nombre del titular del encargo.
- Identificación: Marque el tipo de identificación y escriba el número completo del titular del encargo.
- Correo Electrónico autorizado: Indique la dirección de correo electrónico del usuario Secundario/Delegado.

### **C. II. CAMBIO DE USUARIO**

Este espacio debe ser diligenciado por el cliente

- Primario/Administrador- Secundario/Delegado: Seleccione el tipo de usuario que requiere cambiar.
- Nombre e Identificación Usuario a eliminar: Escriba el nombre completo y el número de Identificación del usuario que se requiere eliminar.
- Número Serial Token a eliminar: Escriba los 10 números que se encuentran al respaldo del token que se va a eliminar.
- Nombre e Identificación Usuario nuevo: Escriba el nombre completo y el número de Identificación del usuario nuevo que reemplazara al usuario eliminado.
- Cargo: Escriba el cargo actual que desempeña el usuario nuevo.

- Correo Electrónico autorizado: Indique la dirección de correo electrónico del usuario nuevo.
- Dirección entrega de token: Escriba la dirección completa donde se le va a entregar el token al usuario.
- Ciudad de entrega: Escriba el nombre de la ciudad donde se va a realizar la entrega del token.
- Número Telefónico fijo: Escriba el número completo de un teléfono fijo donde se logre comunicación directa con el usuario. Incluya el indicativo de su ciudad.
- Número Celular: Escriba el número completo del celular del usuario nuevo.

#### **D. III. BLOQUEOS CLAVE INGRESO (Persona Natural y Jurídica)**

**Este espacio debe ser diligenciado por el cliente**

- Nombre Empresa/ Titular del Encargo: Escriba el nombre completo de la razón social de la empresa o nombre del titular del encargo.
- Identificación: Marque el tipo de identificación y escriba el número completo del titular del encargo.
- Nombre e Identificación Usuario: Escriba el nombre completo y el número de Identificación del usuario.
- Número Telefónico fijo: Escriba el número completo de un teléfono fijo donde se logre comunicación directa con el usuario. Incluya el indicativo de su ciudad.
- Número Celular: Escriba el número completo del celular del usuario.

#### **E. IV. DESBLOQUEO CLAVE INGRESO (Persona Natural y Jurídica)**

**Este espacio debe ser diligenciado por el cliente**

- Nombre Empresa/ Titular del Encargo: Escriba el nombre completo de la razón social de la empresa o nombre del titular del encargo.
- Identificación: Marque el tipo de identificación y escriba el número completo del titular del encargo.
- Nombre e Identificación Usuario: Escriba el nombre completo y el número de Identificación del usuario.
- Número Telefónico fijo: Escriba el número completo de un teléfono fijo donde se logre comunicación directa con el usuario. Incluya el indicativo de su ciudad.
- Número Celular: Escriba el número completo del celular del usuario.

## **F. V. DESBLOQUEO DE TOKEN (Persona Natural y Jurídica)**

**Este espacio debe ser diligenciado por el cliente**

- Nombre Empresa/ Titular del Encargo: Escriba el nombre completo de la razón social de la empresa o nombre del titular del encargo.
- Identificación: Marque el tipo de identificación y escriba el número completo del titular del encargo.
- Nombre e Identificación Usuario: Escriba el nombre completo y el número de Identificación del usuario.
- Número Telefónico fijo: Escriba el número completo de un teléfono fijo donde se logre comunicación directa con el usuario. Incluya el indicativo de su ciudad.
- Número Celular: Escriba el número completo del celular del usuario.
- No. Serial Token: Escriba los 10 números que se encuentran al respaldo del token.
- \*Causal: Escriba la causal por la cual solicita el desbloqueo del token.

## **VI. BLOQUEO DE TOKEN TEMPORAL (Persona Natural y Jurídica)**

**Este espacio debe ser diligenciado por el cliente**

- Nombre Empresa/ Titular del Encargo: Escriba el nombre completo de la razón social de la empresa o nombre del titular del encargo.
- Identificación: Escriba el número completo de la identificación de la empresa ó del titular del encargo.
- Nombre e Identificación Usuario nuevo: Escriba el nombre completo y el número de Identificación del usuario.
- Número Telefónico fijo: Escriba el número completo de un teléfono fijo donde se logre comunicación directa con el usuario. Incluya el indicativo de su ciudad.
- Número Celular: Escriba el número completo del celular del usuario.
- No. Serial Token: Escriba los 10 números que se encuentran al respaldo del token.
- \*Causal: Escriba la causal por la cual solicita el bloqueo temporal del token.

## **\* Causales Bloqueo**

**001:** Persona Jurídica – Vacaciones del usuario.

**002:** Persona Jurídica o Natural – salida del país o ciudad de residencia.


**003:** Persona Jurídica o Natural – casos fortuitos.

**NOTA:** Si usted requiere el bloqueo por pérdida o robo comuníquese inmediatamente con la línea de Servicio al Cliente Tel 3485400 ext 8520 opción 2 .

## **G. FIRMAS**

**Este espacio debe ser diligenciado por el cliente**

Diligenciar el campo de nombre y cedula de la persona autorizada en las condiciones de manejo (Persona Jurídica) o del Titular del Encargo (Persona Natural) y firmar el formato.

Fiduciaria Bogotá  **FORMATO DE SOLICITUD ACCESO PAGINA TRANSACCIONAL** FB#PSCC-FOR-016

FECHA  
 DIA  MES  AÑO

NOVEDADES  
 Persona: Natural  Jurídica

**A** **INFORMACION DEL CLIENTE**

NOMBRE EMPRESA/TITULAR ENCARGO

IDENTIFICACION C.C.  NIT  Otro  Cual:  No:

DIRECCION

CIUDAD

NUMERO TELEFONICO

**B** **I. INSCRIPCION DE CORREO**

NOMBRE EMPRESA/TITULAR ENCARGO

IDENTIFICACION C.C.  NIT  Otro  Cual:  No:

CORREO ELECTRONICO AUTORIZADO

**C** **II. 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.

CARGO  CORREO ELECTRONICO AUTORIZADO

DIRECCION ENTREGA DE TOKEN

CIUDAD  TELEFONO FIJO  CELULAR

**D** **III. BLOQUEO CLAVE INGRESO (Persona Natural y Jurídica)**

NOMBRE EMPRESA / TITULAR ENCARGO

IDENTIFICACION C.C.  NIT  Otro  Cual:  No:

NOMBRE USUARIO  C.C. No.

TELEFONO FIJO  CELULAR

**E** **IV. DESBLOQUEO CLAVE INGRESO (Persona Natural y Jurídica)**

NOMBRE EMPRESA / TITULAR ENCARGO

IDENTIFICACION C.C.  NIT  Otro  Cual:  No:

NOMBRE USUARIO  C.C. No.

TELEFONO FIJO  CELULAR

**F** **V. DESBLOQUEO DE TOKEN**  **VI. BLOQUEO DE TOKEN TEMPORAL**

NOMBRE EMPRESA/TITULAR ENCARGO

IDENTIFICACION C.C.  NIT  Otro  Cual:  No:

NOMBRE USUARIO  C.C. No.

TELEFONO FIJO  CELULAR

No. SERIAL TOKEN  CAUSAL

**G** **FIRMAS**

ESTE FORMATO DE SOLICITUD DEBE CONTENER REGISTRO DE FIRMAS Y CONDICIONES DE MANEJO PARA PERSONA JURIDICA 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   
 Cedula

**H** **DATOS FUNCIONARIO BANCO DE BOGOTA QUE VISA**  **DATOS FUNCIONARIO FIDUBOGOTA QUE VISA**

Nombre  CC  Cargo y area

Nombre  CC  Cargo y area

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

**I** **CONFIRMACION TELEFONICA**

Nombre Cliente, tipo y numero de documento de identidad:

Confirmado con  Cargo:

Telefono:  Fecha y Hora:

Confirmado por:  Correo Electronico:

Dirección para entrega de token:  Ciudad:

Observaciones:

(Espacio para confirmación telefónica por parte de Servicio al Cliente)

