



Banco de Previsión Social

Gerencia Prestaciones Económicas
SOLICITUD DE HABILITACIÓN PARA
CONEXIÓN REMOTA CON BPS
ASSE - SISTEMA DE PRESTACIONES

Table with 2 columns: Localidad, Fecha

Form with fields: Nombre de Empresa, N° de Empresa, N° de Contribuyente, Naturaleza jurídica, Tipo de aportes, Domicilio constituido, Departamento, Teléfono, Correo electrónico, Unidad especializada y localidad

El Sr/a....., de documento....., en su calidad de integrante físico o representante de la empresa, solicita se autorice el acceso mediante la modalidad de conexión remota ante el BPS de conformidad con lo dispuesto por las normas vigentes.

La empresa asume las responsabilidades:

- a) del uso de este mecanismo solamente para los fines previstos.
b) de cumplir con las normas reglamentarias y requerimientos operativos que determine BPS.
c) del acceso de personas que no han sido debidamente registradas.
d) de toda otra acción que se genere en la empresa por incumplimientos al contrato suscrito o mal uso del sistema.

Se detalla la nómina de las personas que actuarán por la empresa en el servicio solicitado:

Table with 6 columns: Documento, Nombres y apellidos, Dependencia, Perfil, Alta, Baja

Table with 3 columns: Firma registrada ante BPS, Aclaración de firma, Documento

Este formulario se deberá completar y enviar a administracionfuncional@bps.gub.uy adjuntando documento de identidad del o los representantes firmantes. Para poder acceder al servicio solicitado, los usuarios deberán contar con Usuario personal BPS y tener actividad en la empresa.