Instituto de Seguridad Social

Gerencia Finanzas

SOLICITUD DE HABILITACIÓN PARA CONEXIÓN REMOTA CON BPS

INTENDENCIAS

..... de ..... de .....

Nombre completo de la Institución			
Teléfono		Correo electrónico	

La Intendencia de:

Ciudad ..... Departamento Indique el departamento ....., solicita se autorice el acceso mediante la modalidad de conexión remota ante el BPS, de conformidad con las normas vigentes.

La Intendencia asume las responsabilidades:
a) del uso exclusivo de los perfiles para los fines previstos.
b) del cumplimiento de las normas reglamentarias y requerimientos operativos que determine BPS.
c) del acceso no autorizado de personas no registradas.
d) de cualquier incumplimiento derivado del mal uso del sistema o violación al acuerdo suscrito.

Se detalla la nómina de las personas que actuarán por la empresa con el perfil SUEP - ORGANIZACIÓN Y CONTROL

Usuarios que se van a habilitar		Tipo de transacción	
Documento	Nombres y apellidos	Alta	Baja
		◯	◯
		◯	◯
		◯	◯
		◯	◯
		◯	◯
		◯	◯
Observaciones: Incluir una breve descripción de la tarea que el usuario va a realizar con el perfil			

Firma registrada ante BPS	Aclaración de firma	Documento del Representante

Adjuntar documento de identidad del o los representantes firmantes
Para poder acceder al servicio solicitado, los usuarios deberán contar con Usuario personal BPS.

BORRAR DATOS IMPRIMIR