**FORMATO DE NOVEDADES DE USUARIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Procedimiento** | **Marque con X** |
| Transmisión del Formato de Depósitos Individuales |  |
| Cálculo y liquidación de la prima de Seguro de Depósitos. |  |

Ciudad y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En mi condición de Representante Legal de: \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Identificado(a) con NIT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y estando debidamente facultado para ello, me permito solicitar la creación, actualización o eliminación del siguiente **USUARIO:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN DEL USUARIO** | | | | | | | | |
| Tipo de Solicitud | CREACIÓN |  | ACTUALIZACIÓN | |  | ELIMINACIÓN | |  |
| Nombres |  | | | | | | | |
| Apellidos |  | | | | | | | |
| Número de identificación |  | | | | | | | |
| Cargo |  | | | | | | | |
| Dependencia |  | | | | | | | |
| Correo electrónico |  | | | | | | | |
| Dirección |  | | | | | | | |
| Teléfono de la oficina |  | | | Ext: | | |  | |
| Teléfono celular |  | | | | | | | |
| Ciudad |  | | | | | | | |

El solicitante y el funcionario a quien se le asignará un usuario para ingresar a la herramienta tecnológica dispuesta por el Fondo para la transmisión del Formato de Depósitos Individuales para el pago del Seguro de Depósitos y/o el recaudo de la prima del Seguro de Depósitos, nos comprometemos a cumplir con lo establecido en el documento denominado POLÍTICA DE PRIVACIDAD Y CONDICIONES DE USO dispuesto en en siguiente enlace[*https://www.fogafin.gov.co/docs/default-source/Generales/politica-de-privacidad-y-condiciones-de-uso\_v1\_20181226.pdf?sfvrsn=10*](https://www.fogafin.gov.co/docs/default-source/Generales/politica-de-privacidad-y-condiciones-de-uso_v1_20181226.pdf?sfvrsn=10)

Así mismo, nos comprometemos a informar oportunamente cualquier novedad relacionada con la información aquí suministrada, para lo cual remitiremos este formato actualizado en formato PDF/A[[1]](#footnote-1), el cual deberá estar firmado digitalmente[[2]](#footnote-2) por parte de un Representante Legal que se encuentre autorizado por la Superintendnecia Financiera

Nos comprometemos a usar los contenidos de forma lícita, diligente y correcta, a No eliminar, omitir o manipular los derechos de autor de Fogafín, a No utilizar la información o los contenidos obtenidos a través del sitio Web de Fogafín, para generar publicidad.

Nos comprometemos a utilizar correctamente el servicio del sitio Web de Fogafín y a no promover conductas ilícitas como ataques informáticos, interceptación de comunicaciones, infracciones a los derechos de autor, uso no autorizado de terminales, usurpación de identidad, revelación de secretos o falsedad en los documentos, entre otros, que puedan perjudicar éste u otros sitios Web, a entidades estatales, personas jurídicas y particulares, entre otros.

Entendemos que todas las consultas de información que se realicen con un USUARIO son directa responsabilidad de este, por lo tanto, aceptamos la responsabilidad del uso y administración adecuado del LOGIN y la respectiva CONTRASEÑA, así mismo utilizaremos todos los medios a nuestro alcance para garantizar el respeto de la obligación de secreto y confidencialidad sobre estos datos, y sobre cualquier otra información conocida al respecto.

Firma Representante Legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. El formato podrá ser enviado al correo [formatodepositos@fogafin.gov.co](mailto:formatodepositos@fogafin.gov.co) o recaudos@fogafin.gov.co [↑](#footnote-ref-1)
2. Para esta firma se deberá utilizar un certificado digital vigente emitido por un ente de certificación abierta, debidamente acreditada por el ente dispuesto por el Estado para tal fin. Lo anterior, en los términos de la ley 527 de 1999. [↑](#footnote-ref-2)