Formulario de Inscripción
Portal Empresarial

¡Importante! El formulario se debe diligenciar a computador.

banco popular

Tipo de Novedad:

Vinculación: Diligenciar los Ítems 1, 2, 3, 4 y 6	☐	Actualización de datos: Diligenciar los ítems 1, 4 y 6	☐
Cambio de Usuario: Diligenciar los Ítems 1, 2, 4 y 6	☐	Inscripción de cuenta para Dispersión de Fondos Diligenciar los Ítems 1, 4 y 6	☐
Eliminación IP: Diligenciar los ítems 1, 4, 5 y 6	☐	Marcación de Cuentas para Prenotificación: Diligenciar el ítem 4	☐
Inscripción Cuentas otros Nit: Diligenciar los ítems 1, 4 y 6	☐		

Fecha de Diligenciamiento:

DD:_____MM:_____AAAA:_____

1. INFORMACIÓN GENERAL

NIT: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Razón Social:** _____ **Dirección:** _____

Teléfono: _____ **Celular:** _____ **Departamento:** _____ **Ciudad:** _____

2. INFORMACIÓN USUARIOS

Perfiles de los Usuarios Administradores	Administrador con Transacciones (AT)	Este perfil tendrá acceso a todos los servicios con los que cuenta la empresa y podrá ejecutar todo tipo de transacciones monetarias.			
	Administrador (AD)	Este perfil tendrá acceso a todos los servicios con los que cuenta la empresa pero no podrá ejecutar transacciones monetarias.			
Administrador con Transacciones (AT)	C.C. ☐ C.E. ☐	Número Identificación	Nombre Completo:	Correo electrónico:	Celular:
Administrador: (AD)	C.C. ☐ C.E. ☐	Número Identificación	Nombre Completo:	Correo electrónico:	Celular:

3.INFORMACIÓN DE TOKENS

TIPO DE SOLICITUD:

TOKEN FISICO: Nuevo: ☐ Reposición: ☐ Cantidad de tokens: ☐

NOTA: (La cantidad de Token físicos solicitados aplica tanto para Usuario Administrador como para Usuarios Secundario. Solo aplica para Entidades Publicas)

TOKEN VIRTUAL: Cantidad de tokens: ☐

NOTA: (La Cantidad de Token Virtuales a solicitar debe ser igual a la cantidad de Usuarios Administradores creados. No aplica para Entidades Publicas).

IMPORTANTE: "Estimado cliente solo podra realizar la solicitud de un tipo de Token, ya sea Fisico o Virtual de acuerdo a su segmento. La solicitud de los dos tipos de Tokens genera la devolucion del formulario."

4. INFORMACIÓN DE PRODUCTOS

NÚMERO DE PRODUCTO / CUENTA	NIT	CUENTA PARA PRENOTIFICACIÓN Seleccione		(seleccionar únicamente una)	TIPO DE PRODUCTO							Cuenta para dispersión de fondos (Marque con una x)
		ACTIVAR	INACTIVAR	CUENTA PARA EL COBRO DEL PORTAL EMPRESARIAL	CTE.	AH.	TCE.	CRD.	CDT.	CTA MAESTRA.	CTA MAESTRA PAGADORA.	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

Importante: Para todos los casos en el item 4 se debe relacionar una cuenta perteneciente al Nit, Es de carácter obligatorio el diligenciamiento completo del número de Producto / Cuenta.

- ***Tipo de producto:** ***CTE:** Cuenta Corriente **AH:** Cuenta de Ahorro **TCE:** Tarjeta de Crédito Empresarial **CTA Maestra:** Cuentas de Entidades del Estado de Régimen Especial **CRD:** (Crédito), **CDT:** (Certificado de Depósito a Término) y **Cta Maestra ESE PAG:** (Cuenta Maestra Pagadora ESE). Por favor diligenciar el numero completo de la cuenta.
- Si se requieren inscribir productos de diferentes NIT, adicionarlos en esta sección con el respectivo NIT por cuenta y carta remisoria con la autorización de la inclusión de dichas cuentas.
- Si requiere inscribir más cuentas, debe anexar al presente documento un comunicado firmado por el representante legal, visado por la oficina con las cuentas que desee inscribir. El comunicado debe contener la misma información que se encuentra en la información de Productos de esta sección.
- Si la cuenta es origen de fondo para pagos, debe quedar marcada en la sección indicada en la tabla de la parte superior a este mensaje.

Prenotificación: Validación de titularidad antes de efectuar una operación monetaria.

5. ELIMINACIÓN DE IP

Dirección IP Fija de Salida a Internet (o IP inicial)

☐ . ☐ . ☐ . ☐

Dirección IP Fija de Salida a Internet (o IP Final)

☐ . ☐ . ☐ . ☐

ESTIMADO CLIENTE: Esta sección solo deberá ser usada en caso de que se presente el error en el login (300170), el cual indica que está ingresando en una IP inválida. Recuerde que al eliminar la IP, la empresa quedará sin registro de la misma y será necesario volverla a configurar por parte del usuario.

Formulario de Inscripción
Portal Empresarial

¡Importante! El formulario se debe diligenciar a computador.

banco popular

6. FIRMA REPRESENTANTE LEGAL Y AUTORIZADOS ANTE EL BANCO

HAGO CONSTAR QUE LAS MODIFICACIONES EXPRESADAS EN ESTE FORMULARIO SE SUSCRIBEN A LO AQUÍ REGISTRADO QUEDANDO VIGENTES LAS DEMAS INSTRUCCIONES ENVIADAS EN FORMULARIOS ANTERIORES QUE NO SE MODIFICAN CON EL PRESENTE

(*) Para trámites de Dirección General de la Policía Nacional debe firmar el Representante Legal únicamente. Para Policía Nacional Unidades quien debe firmar es el Ejecutor del Gasto.

Representante Legal:

Firma: _____
Documento de Identidad: _____
Nombre: _____
Correo electrónico: _____

Huella Índice Derecho

Autorizados: las condiciones de firma, deben ser las establecidas en la tarjeta de firmas registrada ante el Banco, o por lo menos una de las firmas autorizadas registradas en nuestra Entidad.

Firma: _____
Documento de Identidad: _____
Nombre: _____
Correo electrónico: _____

Huella Índice Derecho

Firma: _____
Documento de Identidad: _____
Nombre: _____
Correo electrónico: _____

Huella Índice Derecho

7. CAMPOS PARA EL DILIGENCIAMIENTO EXCLUSIVO DEL BANCO

CERTIFICO QUE ESTOY DANDO ESTRICTO CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL BOLETIN Nº 868-057-051 DEL 28 DE MARZO DE 2017 EMITIDO POR LA VICEPRESIDENCIA DE OPERACIONES Y QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE FORMULARIO SON FIDEDIGNOS Y CONFIRMADOS CON EL CLIENTE. DECLARO ENTREGA DEL REGLAMENTO UNIVERSAL DE PRODUCTOS Y/O SERVICIOS FINANCIEROS Y QUE REPOSA EN LA OFICINA EL ORIGINAL DE LA CONSTANCIA DE ENTREGA DE PRODUCTOS, SERVICIOS Y EXENCIÓN DEL 4 X MIL DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL CLIENTE EN SEÑAL DE RECIBO.

Nombre de la Oficina/Banca:

Código de la Oficina

El cliente a Inscribir Pertenece a la Banca:

- Pyme ☐
- Corporativa ☐
- Empresarial Mediana ☐
- Gobierno ☐
- Institucional ☐

Visado de Firmas y Cuentas - Oficinas / CES:

Firma: _____

Nombre: _____

Gerente de Oficina / Relación / Cash:

Firma: _____

Nombre: _____

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA