



DELEGACIÓN PARA EL MANEJO Y ADMINISTRACIÓN DEL TOKEN MESA DE DINERO

Ciudad _____, Fecha _____

UNIDAD DE PROTECCIÓN Y CONTINUIDAD DE INFORMÁTICA
SUBGERENCIA DE INFORMÁTICA
BANCO DE LA REPÚBLICA
Fax: 3430777
Bogotá

Yo _____, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, obrando en nombre y representación legal de _____ conforme a los certificados de existencia y representación legal, expedidos por _____, declaro haber recibido el Token para Contingencia Mesa de Dinero y delego en forma expresa su administración y uso a las personas involucradas en este procedimiento.

Nos obligamos a mantenerlo bajo estrictas medidas de seguridad, así como a dar estricto cumplimiento a los reglamentos y circulares que establezca el Banco de la República, en relación con los dispositivos de seguridad y con el manejo de los servicios informáticos.

De acuerdo con lo anterior, exoneramos al Banco de la República de toda responsabilidad en relación con los perjuicios que puedan ocasionarse a terceros o a la entidad que represento por el uso indebido o no autorizado del Token identificado con No. serial _____ y login de usuario _____.

Teniendo en cuenta que el uso del Token será ocasional, nos comprometemos a realizar el proceso de validación a través del servicio denominado **CHECK PIN** para garantizar su funcionalidad. Esta validación deberá realizarse frecuentemente para evitar inconvenientes en el momento de la contingencia.

Para el cumplimiento de esto, a continuación relaciono los usuarios SEBRA a los cuales delego la función mencionada anteriormente:



DELEGACIÓN PARA EL MANEJO Y ADMINISTRACIÓN DEL TOKEN MESA DE DINERO

NOTA: Diligencie en los siguientes campos, los datos de los usuarios SEBRA autorizados (máximo 2) para el proceso de chequeo del Token para Contingencia Mesa de Dinero. Estos usuarios deben ser igualmente usuarios del Servicio DCV, que acceden al Sistema de Subastas.

1er Usuario

Nombres	Apellidos	Login	Cédula

Dirección IP	Teléfono	Fax	E-mail

En caso de **no diligenciar** un campo, por seguridad márkelo con XXXX

2do Usuario

Nombres	Apellidos	Login	Cédula

Dirección IP	Teléfono	Fax	E-mail

En caso de **no diligenciar** un campo, por seguridad márkelo con XXXX

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No. _____

Adjunto el certificado de representación legal expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia en original, con fecha de expedición menor a 30 días.

Adicionalmente, se deberá autenticar la firma con reconocimiento de texto ante Notario.