

# SOLICITUD DE ACTIVACIÓN O INACTIVACIÓN DE USUARIO WEB REMESA - SERVICIOS EN LÍNEA



Notas: El coordinador de Asuntos de Retiro de la Agencia o Municipio, está excluido de tener acceso a Web-Remesa.  
Todo patrono deberá tener un mínimo de cuatro (4) usuarios.

Nombre de la Agencia o Municipio		Número de Servicio	
Agencia Administradora (si aplica)		Seguro Social Patronal	

**I-INFORMACIÓN DEL USUARIO** Indique (A) = Activación o (I) inactivación en el Rol solicitado, y escriba al lado, uno(1) de los siguientes: **Técnico** o **Supervisor** (Municipios y Corporaciones), **Gobierno Central** (nómina RHUM) o **Consulta** (Retiro).

1	Nombre del Empleado	Puesto	
	Correo Electrónico	Teléfono y Ext.	
	División o Área	Rol Solicitado ( )	
2	Nombre del Empleado	Puesto	
	Correo Electrónico	Teléfono y Ext.	
	División o Área	Rol Solicitado ( )	
3	Nombre del Empleado	Puesto	
	Correo Electrónico	Teléfono y Ext.	
	División o Área	Rol Solicitado ( )	
4	Nombre del Empleado	Puesto	
	Correo Electrónico	Teléfono y Ext.	
	División o Área	Rol Solicitado ( )	

## II-CERTIFICACIÓN - AGENCIA O MUNICIPIO

Certifico que los datos suministrados pertenecen al (a los) empleado(s) que laborara(n) con las remesas de nuestra Agencia o Municipio. Además, me comprometo a informar en diez(10) días calendario, cualquier cambio del (de los) usuario(s) y a solicitar la inactivación del mismo.

Nombre del Director o su Representante Autorizado	Firma
Puesto que ocupa	Fecha (día/mes/año)

## III-PARA USO DEL ÁREA DE CONTRALORÍA

Aprobado     Denegado    Razón: \_\_\_\_\_

Nombre del Director o su Representante Autorizado	Firma
Puesto que ocupa	Fecha (día/mes/año)

## IV-PARA USO DE LA OFICINA DE TECNOLOGÍA DE INFORMACIÓN

Nombre Usuario	Acción Tomada		Comentario(s)
1 _____	<input type="checkbox"/> Activación	<input type="checkbox"/> Desactivación	_____
2 _____	<input type="checkbox"/> Activación	<input type="checkbox"/> Desactivación	_____
3 _____	<input type="checkbox"/> Activación	<input type="checkbox"/> Desactivación	_____
4 _____	<input type="checkbox"/> Activación	<input type="checkbox"/> Desactivación	_____

**Realizado por:**

Nombre	Puesto que ocupa	Firma	Fecha (día/mes/año)
--------	------------------	-------	---------------------