



FECHA DE DILIGENCIAMIENTO			CIUDAD-DEPARTAMENTO	NOMBRE DE OFICINA	TIPO DE TRAMITE
DD	MM	AAAA			CLIENTE NO REGISTRADO <input type="checkbox"/> A CANALES <input type="checkbox"/> NOVEDAD CLIENTE REGISTRADO <input type="checkbox"/> A CANALES <input type="checkbox"/>
<b>1. DATOS DEL CLIENTE</b> (Recuerde que si este formato presenta alguna enmendadura no se tramitará)					
RAZÓN SOCIAL			NIT	Dirección Electrónica (e-mail) para el envío de notificaciones:	

**INSCRIPCIÓN Y / O NOVEDADES**  
**2. REGISTRO DE PRODUCTOS - CUENTAS ORIGEN**

Cuentas maestras: solo le corresponde a Clientes de Banca Oficial

	N° de Producto	Tipo(1)	Categoría (2)	Inscribir en PEB (3)		D	N° de Producto	Tipo(1)	Categoría (2)	Inscribir en PEB (3)	
				SI	NO					SI	NO
A											
B											
C											

- (1) Tipo de productos: Cuenta Corriente (CTE), Cuenta de Ahorros (AHO); Tarjeta de Crédito (TC), Prestamos (CR), CDT (CDT), CDAT (CDAT)  
 (2) N (Normal) – MS (Maestra Salud) – MR (Maestra Regalías)  
 (3) Si marca **SI**, la cuenta quedara habilitada para transferencias interbancarias a cuentas destino propias e interbancarias. Si marca **NO**, la cuenta solo permitirá transacciones a cuentas destino del Banco Agrario

**3. SOLICITUD DE USUARIOS**

Nombre	N° de Identificación	Perfil Solicitud o (4)	Canal y/o servicios (5)	Novedad (6)	Marque con X los productos habilitados para cada usuario							Dirección de correo Electrónica (e-Mail) Para Notificaciones de Claves	
					A	B	C	D	E	F	Todas		

- (4) CON (Realizar Consultas) – CRE (Ingresar transacciones) – AUT (Autorizar transacciones) – PSE ( Realizar Compra /recaudo PSE, Login B, perfil 30)  
 (5) PI (Planilla Integrada) - INT (Transferencias y pagos BAC) – PEB (pagos y transferencias propias e Interbancarias) – TODOS (Todos)  
 (6) 2 ING (Ingreso) CAN (Cancelación) REA (Reasignación de Clave)

**4. REGISTRO DE CUENTAS DE TERCEROS BANCO AGRARIO - BENEFICIARIOS DE CUENTAS NO MAESTRAS**

Nombre titular de la cuenta	Identificación	N° de la cuenta	Tipo de cuenta (7)	Monto máximo diario	Tramite (8)
				\$	
				\$	
				\$	
				\$	
				\$	

**5. REGISTRO DE CUENTAS DE TERCEROS BENEFICIARIOS DE CUENTAS MAESTRAS**

Nombre titular de la cuenta	Identificación	Banco		Tipo de cuenta (7)	Número de cuenta	Cuenta maestra origen (10)	Tramite (8)
		BAC	Otro (9)				

- NOTA:** Los montos por cuenta no deben sobrepasar los límites establecidos por Transacción.  
 (7) Tipo de Cuenta: Cuenta Corriente (CTE), Cuenta de Ahorros (AHO)  
 (8) Tramite: Adición (AD); Retiro (RE)  
 (9) Otro: Escriba el Nombre de la Entidad Financiera  
 (10) Cuenta Maestra Origen: Relacione la(s) letra(s) asignada(s) en el numeral 2 que corresponde a la cuenta origen desde la que desea realizar la transacción

Utilice los ítems 7, 8 y 9 si requiere topes de transacciones mayores o menores a los asignados de manera general por el Banco				
<b>6. VIGENCIA DE CLAVE</b>		<b>7. LIMITE PARA TRANSFERENCIAS ENTRE CUENTAS PROPIAS DEL CLIENTE BANCO AGRARIO</b>		
30 Días <input type="checkbox"/>	90 Días <input type="checkbox"/>	Monto máximo diario cuentas misma plaza	\$	Monto máximo diario cuentas de otras plazas
180 Días <input type="checkbox"/>	360 Días <input type="checkbox"/>	<b>8. LIMITE PARA TRANSFERENCIAS A TERCEROS ( Cuentas Banco Agrario)</b>		
		Monto máximo diario cuentas misma plaza	\$	Monto máximo diario cuentas de otras plazas
9. DEFINICION DE LIMITES DIARIOS POR TIPO DE TRANSACCIÓN				
Transacción	Número de transacciones diarias	Monto máximo diario	Transacción	Monto máximo diario
Pago de servicios públicos y privados		\$	Emisión de giros	\$
Botón de Pagos PSE		\$	Desembolso crédito rotativo	\$
Pago tarjeta crédito	<b>NO APLICA</b>	\$	Otros	\$
10. ELIMINACIÓN DE EQUIPOS REGISTRADOS (Autenticación Fuerte Doble Factor)				
Nombre del Equipo:		Motivo de la Solicitud: <input type="checkbox"/> Fallas Técnicas <input type="checkbox"/> Cambio de Equipo <input type="checkbox"/> No requiere el servicio <input type="checkbox"/>		
11. MODIFICACIÓN DE PERSONALIZACIÓN				
N° de Transacciones Requeridas:	Monto Total Requerido: \$	Eliminación IP Fija:	Usuario:	

12. AUTORIZACIÓN DÉBITO PARA TRANSFERENCIAS ELECTRONICAS DE FONDOS		
<p>Autorizo por medio del presente documento al BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S. A. para debitar de las cuentas corrientes o de ahorros que fueron relacionadas en el numeral 2 los valores que corresponden a las transacciones indicadas en las transferencias electrónicas de fondos y abonarlos a los beneficiarios del pago que las mismas transferencias indiquen. El débito automático autorizado es permanente y se podrá hacer ordinariamente con la periodicidad, el tiempo y la oportunidad que se indique, siempre que tenga fondos disponibles en la(s) cuenta(s) relacionadas en el presente documento.</p> <p>De igual manera, autorizo al BANCO AGRARIO DE COLOMBIA, para debitar en moneda legal de las cuentas asociadas, la remuneración prevista en el tarifario vigente o del convenio, a favor de EL BANCO, junto con el impuesto al valor agregado IVA y los demás impuestos y retenciones que sean aplicables de acuerdo con las disposiciones tributarias vigentes.</p>		
13. TERMINOS Y CONDICIONES		
<p>Quien suscribe el presente documento, manifiesta que el Banco puso a su disposición y detenida lectura el documento denominado Términos y condiciones de los servicios de Banca Virtual, contacto Banagrario (Teléfono IVR) y pagos electrónicos (PEB), el cual Acepta en su totalidad e, igualmente, que el Banco le ha informado que copia del mismo puede ser consultado y descargado : <a href="http://www.bancoagrario.gov.co">www.bancoagrario.gov.co</a></p>		
14. FIRMA REPRESENTANTE LEGAL		
Firma del Representante Legal	Firma del Alcalde	Firma Tesorero del Municipio
Nombre	Nombre	Nombre
Identificación	Identificación	Identificación

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO (Oficina)	
Firma y sello de Procesado del funcionario que visa	Firma funcionario del que autoriza
Nombre	Nombre
Cargo: Asesor                      Extensión:	Cargo: Director Operativo / Director Integral                      Extensión:
<p>Certificamos que se recibió de parte del cliente la documentación original exigida para trámites y novedades de los diferentes canales virtuales, sobre la cual se hizo la plena identificación de las firmas autorizadas aplicando los procedimientos de visación y confirmación.</p> <p style="text-align: right;"><i>*Este Formato debe ser enviado a Carpeta Única</i></p>	

Apreciado funcionario: Tenga en cuenta el siguiente cuadro para la asociación de perfiles a los usuarios registrados en el Numeral 3. Solicitud de Usuarios

Permisos Usuario	Login	Perfil COBIS	Transacciones autorizadas según perfil
CON – Consulta	Login A	7	Solo Consultas
CRE – Creador	Login A	8	Ingresar transacciones
AUT- Autorizador	Login B	28	Autorizar Pagos y transferencias propias e Interbancarias
PSE - Autorizador	Login B	30	Autorizar Pagos , PSE y transferencias propias e Interbancarias