

# FORMULARIO PARA EL REGISTRO DE EMPLEADORES AL SEPP



Lugar y fecha de la solicitud:

## INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

Tipo de persona:      Natural      Jurídica      Tipo de empleador:      Público      Privado

                      

NIT:

Número patronal del ISSS:

Nombre:

Razón Social:

Nombre Comercial:

Dirección:

Departamento:

Municipio:

País de origen del empleador:

Actividad económica:

Teléfono:  -  -  -

Fax:  -

Correo electrónico:

Nombre del Representante Legal:

Nombre del contacto en la empresa:

Correo electrónico del contacto:

**Favor completar todos los campos del formulario, con letra de imprenta.**

### DOCUMENTOS REQUERIDOS A EMPLEADORES:

- Fotocopia de NIT del empleador
- Fotocopia de la tarjeta patronal del ISSS
- Fotocopia de la tarjeta del IVA (si aplica)
- Fotocopia de DUI del representante del empleador

\_\_\_\_\_  
 Nombre y firma  
 Representante Legal o Apoderado  
 con facultad de representación

Sello de la empresa

## FORMULARIO PARA SOLICITUD DE USUARIOS DEL SEPP



Lugar y fecha de la solicitud:

**INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR**

Nombre de la empresa:

NIT de la empresa:  -  -

**INFORMACIÓN DE EMPLEADO PARA QUIEN SE REQUIERE LOS ACCESOS (UNO)**

Nombre completo del usuario:

Correo electrónico:

Teléfono:  -  NIT:  -  -  DUI:  -

Perfil solicitado: ADMINISTRADOR DE PLANILLAS PREVISIONALES

ENCARGADO DE PLANILLAS PREVISIONALES

DOCUMENTO REQUERIDO: Fotocopia de NIT y DUI.

**INFORMACIÓN DE EMPLEADO PARA QUIEN SE REQUIERE LOS ACCESOS (DOS)**

Nombre completo del usuario:

Correo electrónico:

Teléfono:  -  NIT:  -  -  DUI:  -

Perfil solicitado: ADMINISTRADOR DE PLANILLAS PREVISIONALES

ENCARGADO DE PLANILLAS PREVISIONALES

DOCUMENTO REQUERIDO: Fotocopia de NIT y DUI.

**INFORMACIÓN DE EMPLEADO QUE SOLICITA LOS ACCESOS**

Nombre:

Cargo:

Correo electrónico:

Teléfono:  -  NIT:  -  -  DUI:  -

DOCUMENTOS REQUERIDOS: Fotocopia de NIT y DUI del representante de la empresa.

\_\_\_\_\_  
Firma  
Representante Legal o Apoderado  
con facultad de representación

Sello de la empresa

**PARA USO DE LAS INSTITUCIONES PREVISIONALES**

Recibido por:

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

Procesado por:

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Favor completar todos los campos del formulario, con letra de imprenta.**

1/ **Administrador de Planillas Previsionales:** son los usuarios que representan a los empleadores dentro del sistema, sus actividades principales serán la gestión de centros de trabajo, asignación de usuarios a centro de trabajo, actualización de datos del empleador y la configuración de las equivalencias de códigos de observación

2/ **Encargado de Planillas Previsionales;** son los usuarios que representan a los empleadores dentro del sistema, pero están limitados a trabajar únicamente sobre los centros de trabajo que el Administrador de Planillas les haya concedido acceso. Tendrá dentro de sus responsabilidades la generación de planillas y mantener actualizada la información de los empleados de los centros de trabajo asignados.



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN / DESIGNACIÓN USUARIO WEB CONFIA VIRTUAL

### Información de Empleador

NIT     -       -    -

RAZON SOCIAL \_\_\_\_\_

Adjuntar imagen del NIT de la empresa

### Representante de la Empresa

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Apellido de Casada
Tipo y número de Documento de Identidad				
Correo Electrónico		Teléfono Celular		

Adjuntar imagen del Documento de Identidad del Representante de la Empresa que firma

### Usuario a designar como Contacto WEB

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Apellido de Casada
Tipo y número de Documento de Identidad				
Correo Electrónico		Teléfono Celular		
Cargo				

Nota: Todos los campos son requeridos.

## Pasos para inscribirse a Confia Virtual Empresas

1. Imprime el Formulario y complétalo con la información que se solicita.
2. Envíalo por correo a la cuenta [planillas@confia.com](mailto:planillas@confia.com) adjuntando los documentos requeridos o si prefieres, entrégalos en cualquiera de nuestras agencias.
3. Recibirás un correo con el usuario asignado y la clave temporal para que ingreses.

## TERMINOS Y CONDICIONES

Acepto que los datos proporcionados en el presente formulario sean utilizados para la inscripción a los servicios ofrecidos por AFP CONFIA a través de los CANALES ELECTRÓNICOS, tales como Confia Virtual, Aplicación Web, Estaciones de autoservicio Confia Express o cualquier otro servicio que AFP CONFIA disponga en un futuro. Asimismo, me comprometo a respetar la forma de acceso a los servicios

que AFP CONFIA brinde a través de los diferentes mecanismos de identificación electrónica que se me proporcionen, siendo de mi absoluta responsabilidad su custodia, confidencialidad, uso o mal uso que dé a la identificación electrónica secreta, actualizaciones periódicas y toda operación realizada con los mismos. Reconozco que puede existir suspensión temporal de los servicios por caídas de líneas de comunicación en los sistemas, así como por la falta de acceso al servicio por falla del equipo o del servicio del proveedor, las cuales no podrán ser atribuidas a AFP CONFIA, así como aquellas que sean originadas por causas no imputables a AFP CONFIA. Acepto que la información que he proporcionado sea almacenada en la base de datos de AFP CONFIA, aceptando a su vez que se remita información por correo electrónico y/o celular, reconozco que es mi responsabilidad acceder a los servicios a través de conexiones seguras evitando el acceso en sitios públicos o computadoras que pertenezcan a terceros, además reconozco que la información puede ser interceptada, extraviada o extraída por personas extrañas relevando de responsabilidad a AFP CONFIA por el uso inadecuado de los servicios en línea que este proporcione y me comprometo a notificarle cualquier cambio en la información proporcionada en el presente formulario.

Los servicios que AFP CONFIA ofrece a los usuarios que se inscriban son gratuitos. Los servicios disponibles a los que tendrá acceso el usuario son:

- Estado de Cuenta Empresarial
- Consulta de Afiliados
- Historial de Pagos
- Impresión de Solvencias y Constancias
- Solicitud de Pagos en Exceso
- Cálculo de Pago Extemporáneo

Es responsabilidad del usuario la seguridad en el resguardo de las palabras claves que utiliza para acceder a la información y es completamente responsable de todas las actividades que ocurran bajo su usuario y palabra clave. AFP CONFIA tomará las medidas de seguridad necesarias para prevenir el uso no autorizado de la información.

AFP CONFIA adoptó los niveles de seguridad de protección de los datos legalmente requeridos, y se han instalado todos los medios y medidas técnicas a su alcance para evitar la pérdida, mal uso, alteración, acceso no autorizado y robo de los datos facilitados por AFP CONFIA.

Los usuarios tienen el derecho de acceso, cancelación, rectificación y oposición de los servicios a los que el usuario se ha inscrito.

_____	_____	_____
Fecha	Nombre y firma del representante de la empresa	Sello de la empresa