



Cámara de Riesgo Central de Contraparte

### ANEXO 18

*(Este anexo fue modificado mediante Circular 8 del 4 de marzo de 2015, publicada en el Boletín Normativo No. 008 del 4 de marzo de 2015. Rige a partir del 5 de marzo de 2015.)*

#### FORMATO DE SOLICITUD DE REACTIVACIÓN DE CLAVES DE ACCESO

 <small>Cámara de Riesgo Central de Contraparte</small>	<b>FORMATO</b>	<b>Código: FO GMI 012</b>
	<b>SOLICITUD DE REACTIVACIÓN DE CLAVES</b>	<b>Versión: 1.1</b>
		<b>Página 1 de 1</b>

Bogotá, \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Señores  
Cámara de Riesgo Central de Contraparte de Colombia S.A

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con la (C.C/C.E.) N° \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ quien actualmente me desempeño en el cargo de \_\_\_\_\_ en la entidad \_\_\_\_\_ identificada con NIT \_\_\_\_\_; por medio del siguiente formato solicito formalmente la reactivación de la(s) claves de ingreso para el (los) usuario (s) relacionados a continuación.

<b>CÓDIGO MIEMBRO</b> Ejemplo(MXXX)	<b>OPERADOR – TERMINAL CRCC</b> Ejemplo 0XX

Atentamente

(Nombre y apellidos funcionario solicitante) \_\_\_\_\_

(Número de identificación) \_\_\_\_\_

(Cargo) \_\_\_\_\_

**(Firma)** \_\_\_\_\_



Cámara de Riesgo Central de Contraparte

cr

1213



Cámara de Riesgo Central de Contraparte

**ANEXO 19**

**FORMATO DE ORDEN DE COMPRA DE SERVICIO**

*(Este anexo fue modificado mediante Circular 8 del 4 de marzo de 2015, publicada en el Boletín Normativo No. 008 del 4 de marzo de 2015 y mediante Circular 31 del 6 de agosto de 2020, publicada en el Boletín Normativo No. 038 del 6 de agosto de 2020. Rige a partir del 18 de agosto de 2020.)*

 <small>Cámara de Riesgo Central de Contraparte</small>	<b>FORMATO</b>	<b>Código: FO GMI 033</b>
	<b>FORMATO DE ORDEN DE COMPRA DE SERVICIO</b>	<b>Versión: 1.0</b>
		<b>Página 1 de 1</b>

[Ciudad], [Fecha]

Doctor

Gerente

**CÁMARA DE RIESGO CENTRAL DE  
CONTRAPARTE DE COLOMBIA S.A.**  
Carrera 11 No. 71-73 Oficina 1201  
Ciudad

Asunto: Orden de Compra de Servicios

Apreciados Señores:

El suscrito, \_\_\_\_\_, mayor de edad, vecino de la ciudad de Bogotá, D.C., identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en nombre y representación de \_\_\_\_\_, sociedad legalmente constituida, con domicilio principal en \_\_\_\_\_, en mi calidad de representante legal, me permito expedir la presente ORDEN DE COMPRA, con ocasión de la Oferta de Servicios para la afiliación como [MIEMBRO LIQUIDADOR GENERAL, MIEMBRO LIQUIDADOR INDIVIDUAL, MIEMBRO NO LIQUIDADOR O AGENTE]

**1214**