**FORMATO ASIGNACIÓN/ACTUALIZACIÓN DE USUARIO Y CONTRASEÑA DE ACCESO - SECOP I**

Señor usuario a continuación por favor diligencie la información solicitada, registre su firma de manera digital, guarde el documento en formato PDF y envíelo a la mesa de servicio a través del [formulario de soporte](https://www.colombiacompra.gov.co/soporte/formulario-de-soporte)

En calidad de Ordenador del Gasto de la Entidad Estatal Haga clic o pulse aquí para escribir texto., como consta en el anexo, informo que el tipo de solicitud a realizar es:

Registro nuevo usuario [] Reemplazo de usuario []

La(s) persona(s) autorizada(s) para Insertar y Modificar la información sobre procesos de contratación en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP I a nombre de esta Entidad es (son):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SOLICITUD 1 | | | |  | SOLICITUD 2 | | | |
| Nombres y Apellidos | | | |  | **Nombres y Apellidos** | | | |
|  | | | |  | | | |
| Tipo y Número de Identificación | | | | **Tipo y Número de Identificación** | | | |
| Tipo |  | **Número** |  | **Tipo** |  | **Número** |  |
| Cargo |  | | | **Cargo** |  | | |
| Teléfono |  | | | **Teléfono** |  | | |
| Correo-e |  | | | **Correo-e** |  | | |
| Nombre del Usuario que se Reemplaza (si aplica) | | | | **Nombre del Usuario que se Reemplaza (si aplica)** | | | |
|  | | | |  | | | |
| SOLICITUD 3 | | | |  | **SOLICITUD 4** | | | |
| Nombres y Apellidos | | | |  | **Nombres y Apellidos** | | | |
|  | | | |  | | | |
| Tipo y Número de Identificación | | | | **Tipo y Número de Identificación** | | | |
| Tipo |  | **Número** |  | **Tipo** |  | **Número** |  |
| Cargo |  | | | **Cargo** |  | | |
| Teléfono |  | | | **Teléfono** |  | | |
| Correo-e |  | | | **Correo-e** |  | | |
| Nombre del Usuario que se Reemplaza (si aplica) | | | | **Nombre del usuario que se reemplaza (si aplica)** | | | |
|  | | | |  | | | |

Por lo tanto, **autorizo a la(s) persona(s) aquí relacionada(s) para asignación de usuario y contraseña de acceso al SECOP I**. Si la persona autorizada se retira o es relevada de sus funciones en esta entidad, lo informaremos de inmediato para que su acceso sea cancelado y sea otorgada una nueva contraseña de acceso a quien la reemplace.

La presente solicitud la hago bajo la gravedad del juramento, en concordancia con el art. 83 de la Constitución Nacional, motivo por el cual certifico que todos los documentos a estos adjuntos son verídicos en la información que ellos contienen y por tanto me hago responsable de la información aquí suministrada y del uso en el sistema que las personas autorizadas realicen, de acuerdo con lo contemplado en la ley y en los términos y condiciones de uso.

**Autorización de datos personales**: Autorizo y acepto de forma libre y voluntaria que con el registro y envío por medio del presente formulario de mi información personal y la información personal de los terceros que me han autorizado para ello, la Agencia Nacional de Contratación Pública-Colombia Compra eficiente ANCP-CCE, como responsable de la información, la trate de forma parcial y/o total, incluyendo su recolección, almacenamiento, uso y/o supresión con el fin de gestionar la solicitud realizada de registro, actualización o rectificación de información, así como, autorizo recibir notificaciones sobre los trámites relacionados con las actividades misionales adelantadas por la entidad.

Conozco que el tratamiento de los datos, mis derechos como Titular de la información y los mecanismos o canales para ejercerlos, estarán bajo sujeción de lo establecido en la Constitución Política, la Ley 1581 de 2012, sus Decretos reglamentarios y según lo establecido  en la Política de Protección de Datos Personales de la ANCP-CCE disponible para consulta en  <https://www.colombiacompra.gov.co/transparencia/politica-de-tratamiento-de-datos-personales> , así mismo, conozco que los datos personales recolectados serán custodiados bajo los principios de seguridad establecidos en la política de seguridad de la información <https://www.colombiacompra.gov.co/sites/cce_public/files/files_2020/politica_de_seguridad_y_privacidad_de_la_informacion.pdf>

Atentamente,

Nombre del quien autoriza

Cédula de ciudadanía

Nombre del Representante Legal o el ordenador del gasto que autoriza la solicitud:

Teléfono con indicativo y extensión

Celular

Correo-e

**Firma**

**NOTA:**

(i) Remitir como documento adjunto a su solicitud las constancias de representación legal y/o de designación como ordenador del gasto como medio de verificación para agilizar su solicitud.

(ii) Considerando que los usuarios y contraseñas deben ser administrados exclusivamente por las personas asignadas, solicitamos que los correos electrónicos sean diferentes para cada usuario.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTROL DE CAMBIOS** | | | | |
| **AJUSTES** | **FECHA** | **REVISÓ** | | **02** |
| Creación de documento | 09/07/2021 | **Elaboró** | Lady Viviana Cedeño | Analista T2 -04 |
| **Revisó** | Genny Yazmin Perez | Contratista |
| **Aprobó** | Rigoberto Rodriguez Peralta | Subdirector de IDT |
| Actualización del formato en el concepto de “Autorización de datos personales”, de acuerdo con la ley 1581 de 2012 | 04/08/2023 | **Elaboró** | Karen Alejandra Vivas Aguirre | Analista T2 -02 |
| **Revisó** | Carlos Francisco Toledo F | Subdirector de IDT (E) |
| **Aprobó** | Carlos Francisco Toledo F | Subdirector de IDT (E) |