Yo, ELIZABETH ROZO PACHECO identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 52717327 expedida en Bogotá D.C, en mi condición de usuario de los aplicativos, herramientas o información dispuestos por la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas relacionada con la población víctima del conflicto armado interno, entiendo y acepto las condiciones, compromisos, derechos y deberes, relacionados en el documento "Acuerdo de confidencialidad de usuarios de herramientas tecnológicas o información de la unidad para la atención y reparación integral a las víctimas".

En consecuencia, de lo anterior el presente compromiso se firma a los cinco (5) días del mes de febrero del año 2026.

Tipo de Novedad:	**Creación de acceso ☒**	**Modificación de Acceso ☐**	
Nombre del Usuario Titular:	ELIZABETH ROZO PACHECO		
Cédula de Ciudadanía:	52717327		
Entidad y/o Empresa:	OUTSOURCING	**Dependencia/Operador:**	AGENTE CANAL ESCRITO
Cargo que desempeña:	Gestor III - Servicio al Ciudadano (cifras y estadísticas)	**Terminación vigencia usuario** (Máximo 31 de diciembre)(No aplica para Funcionarios de Planta UARIV):	31/12/2026
Departamento:	BOGOTA DC	**Municipio:**	BOGOTA DC
Teléfono fijo y/o Celular:	3208061767		
Correo Electrónico:	erozop@os-uariv.com		
Firma del Usuario Titular:			

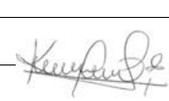
Relacionar la herramienta a la cual solicita acceso, así como el perfil y horario (en caso de que aplique):

	Lista de Herramientas	Modulo	Perfil	Observaciones/ Permisos / Actividad	Horario
1	VIVANTO	CONSULTA/ACREDITACIONES	CONSULTA/ACREDITACIONES		Lunes a sábado 7:00 AM – 6:00 PM
2	SGV	NOVEDADES / AGENDAMIENTO/CONSULTA/ CAPTURA	NOVEDADES / AGENDAMIENTO/CONSULTA/ CAPTURA		Lunes a sábado 7:00 AM – 6:00 PM
3	LEX	ALISTAMIENTO/PROYECCIÓN/	ALISTAMIENTO/PROYECCIÓN/		Lunes a sábado 7:00 AM – 6:00 PM
4	MAARIV	CONSULTA	CONSULTA		Lunes a sábado 7:00 AM – 6:00 PM
5	SIRAV	CONSULTA	CONSULTA		Lunes a sábado 7:00 AM – 6:00 PM
6					
8					

En caso de requerir acceso a más herramientas, diligencie el Anexo No.1: Lista de herramientas adicionales requeridas.

Aprobado por: (para aprobación de usuarios internos del nivel nacional y entidades externas "orden nacional y presencia internacional").**

De acuerdo con la responsabilidad descrita para el colaborador designado de la Entidad, o el enlace de la Unidad se da aval de la finalidad, pertinencia y validez del presente compromiso:

Nombre Colaborador designado/ Enlace Unidad:	KAROL VANESSA ORTIGOZA VARGAS
Cédula de Ciudadanía:	1.075.274.459
Firma del Colaborador Designado:	

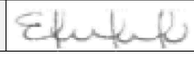
Autorizado por: (solo para autorización de usuarios internos de Direcciones Territoriales, entidades externas "orden territorial").**

De acuerdo con la responsabilidad descrita para el Director Territorial, Enlace Territorial y Articulador Territorial, se da aval de la finalidad, pertinencia y validez del presente compromiso:

Nombre Articulador/ Director / Enlace Territorial:	
Cédula de Ciudadanía:	
Firma del Articulador Territorial:	

*Todos los campos son obligatorios. La ausencia de un dato invalida la solicitud de creación de usuario.
** Sección no aplica para Acceso a Sistemas de Información administrados por la Subdirección de Valoración y Registro.
*** Si el documento se legalizara en formato físico, imprimir únicamente la hoja 1 y 2 en caso de ser necesario.
****Para Funcionarios (planta) UARIV, se requiere la actualización de este documento solamente en caso de novedades de talento humano que modifiquen el perfil o alcance de acceso.

ANEXO No.1: LISTADO DE HERRAMIENTAS ADICIONALES REQUERIDAS

Nombre del titular del Usuario:	ELIZABETH ROZO PACHECO
Cédula de Ciudadanía:	52717327
Firma del Usuario Titular:	

	Lista de Herramientas	Modulo	Perfil	Observaciones/ Permisos	Horario
1	INDEMNIZA	VERIFICADOR ACTOS ADMINISTRATIVOS	VERIFICADOR ACTOS ADMINISTRATIVOS		Lunes a sábado 7:00 AM – 6:00 PM
2	ARCHIDHU	GESTOR / CONSULTA	GESTOR / CONSULTA		Lunes a sábado 7:00 AM – 6:00 PM
3	VIVANTO	ACTUALIZACION DE DATOS DE CONTACTO Y UBICACIÓN DEL MODELO CONSOLIDADO	ACTUALIZACION DE DATOS DE CONTACTO Y UBICACIÓN DEL MODELO CONSOLIDADO		Lunes a sábado 7:00 AM – 6:00 PM
4	Plataforma-Educativa-MOODLE	Perfil Estudiante	Canal Escrito		Lunes a sábado 7:00 AM – 6:00 PM
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

*Todos los campos son obligatorios. La ausencia de un dato invalida la solicitud de creación de usuario.
** Sección no aplica para Acceso a Sistemas de Información administrados por la Subdirección de Valoración y Registro.
*** Si el documento se legalizara en formato físico, imprimir únicamente la hoja 1 y 2 en caso de ser necesario.
****Para Funcionarios (planta) UARIV, se requiere la actualización de este documento solamente en caso de novedades de talento humano que modifiquen el perfil o alcance de acceso.

26					
27					
28					
29					
30					

Control de Cambios

Versión	Fecha	Descripción de la modificación
1	25/08/2017	Creación del documento
2	20/11/2025	Se ajusta el contenido del documento

*Todos los campos son obligatorios. La ausencia de un dato invalida la solicitud de creación de usuario.
** Sección no aplica para Acceso a Sistemas de Información administrados por la Subdirección de Valoración y Registro.
*** Si el documento se legalizara en formato físico, imprimir únicamente la hoja 1 y 2 en caso de ser necesario.
****Para Funcionarios (planta) UARIV, se requiere la actualización de este documento solamente en caso de novedades de talento humano que modifiquen el perfil o alcance de acceso.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.717.327

ROZO PACHECO
APELLIDOS

ELIZABETH
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-ENE-1982

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

24-FEB-2000 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500102-42129334-F-0052717327-20041012 00250 04286A 02 155013456