| Unidad para las Víctimas | FORMATO DE GESTIÓN DE ACCESO A SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y ACEPTACIÓN DE ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD | Código: 140,06,15-5 |
|---|---|---|
| | PROCESO GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN | Versión: 02 |
| | PROCEDIMIENTO SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN | Fecha: 20/11/2025 |
| | | Página **1** de **3** |

Yo, LEIDY JOSE SALAS SALAS identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1082980077 expedida en __SANTA MARTA_, 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 DIEZ (10) días del mes de FEBRERO del año 2026.*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo de Novedad:** | **Creación de acceso ☒** | **Modificación de Acceso ☐** | |
| **Nombre del Usuario Titular:** | LEIDY JOSE SALAS SALAS | | |
| **Cédula de Ciudadanía:** | 1082980077 | | |
| **Entidad y/o Empresa:** | OUTSOURCING | **Dependencia/Operador:** | UARIV PRESENCIAL |
| **Cargo que desempeña:** | Gestor II - Territorio Servicio al Ciudadano | **Terminación vigencia usuario** (Máximo 31 de diciembre)(No aplica para Funcionarios de Planta UARIV): | 31/12/2026 |
| **Departamento:** | MAGDALENA | **Municipio:** | PIVIJAY |
| **Teléfono fijo y/o Celular:** | 3108230539 | | |
| **Correo Electrónico:** | ljsalass@outsourcing-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 INDIVIDUAL, ASISTENCIAL, CONTACTO, ACREDITACIÓN, REPORTE ENTREVISTA | CONSULTA INDIVIDUAL, ASISTENCIAL CONTACTO- ACREDITACIÓN, REPORTE ENTREVISTA | N/A | 7:00 AM – 6:00 PM |
| 2 | SGV | ACOGEDOR, GESTION TURNOS, CAPTURA, AGENDAMIENTO, NOVEDADES, AGENTE NOTIFICADOR, GESTOR AGENDAMIENTO UL | ACOGEDOR, GESTION TURNOS, CAPTURA, AGENDAMIENTO, NOVEDADES, AGENTE NOTIFICADOR, GESTOR AGENDAMIENTO UL | N/A | 7:00 AM – 6:00 PM |
| 3 | MAARIV | CONSULTA | CONSULTA | N/A | 7:00 AM – 6:00 PM |
| 4 | INDEMNIZA | CONSULTA | CONSULTA | N/A | 7:00 AM – 6:00 PM |
| 5 | ARCHIDHU | CONSULTA | CONSULTA | N/A | 7:00 AM – 6:00 PM |
| 6 | PLATAFORMA EDUCATIVA | ESTUDIANTE CURSO PRESENCIAL | ESTUDIANTE CURSO PRESENCIAL | N/A | 7:00 AM – 6:00 PM |
| 8 | SIRAV | TERRITORIAL NOTIFICACIONES, ENRUTADOS A LOS PROCESOS, OPERACIÓN NOTIFICACIONES, CONSULTA Y CONSULTA CODIGO, DRGI COLECTIVOS | TERRITORIAL NOTIFICACIONES, ENRUTADOS A LOS PROCESOS, OPERACIÓN NOTIFICACIONES, CONSULTA Y CONSULTA CODIGO, DRGI COLECTIVOS | N/A | 7:00 AM – 6:00 PM |

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:

*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.

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

**ANEXO No.1: LISTADO DE HERRAMIENTAS ADICIONALES REQUERIDAS**

| | |
|---|---|
| **Nombre del titular del Usuario:** | LEIDY JOSE SALAS SALAS |
| **Cédula de Ciudadanía:** | 1082980077 |
| **Firma del Usuario Titular:** |  |

| | Lista de Herramientas | Modulo | Perfil | Observaciones/ Permisos | Horario |
|---|---|---|---|---|---|
| **1** | | | | | |
| **2** | | | | | |
| **3** | | | | | |
| **4** | | | | | |
| **5** | | | | | |
| **6** | | | | | |
| **7** | | | | | |
| **8** | | | | | |
| **9** | | | | | |
| **10** | | | | | |
| **11** | | | | | |
| **12** | | | | | |
| **13** | | | | | |
| **14** | | | | | |
| **15** | | | | | |
| **16** | | | | | |
| **17** | | | | | |
| **18** | | | | | |
| **19** | | | | | |
| **20** | | | | | |
| **21** | | | | | |
| **22** | | | | | |
| **23** | | | | | |
| **24** | | | | | |
| **25** | | | | | |
| **26** | | | | | |

*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.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **2**7 | | | | | |
| **2**8 | | | | | |
| **2**9 | | | | | |
| **3**0 | | | | | |

**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 1.082.980.077

SALAS SALAS

APELLIDOS

LEIDY JOSE

NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 25-FEB-1994

PIVIJAY
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

01-MAR-2012 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2100100-00708577-F-1082980077-20150525 0044297196A 1 44131411