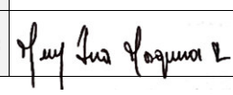
Yo**, MERY JOHANNA MOSQUERA RIVAS** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **35894545** expedida en **Quibdó**, en mi condición de usuario de los aplicativos, herramientas o información dispuestos por la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas relacionada con la población víctima 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 seis (06) días del mes de **marzo** del año **2026**.

Tipo de Novedad:	**Creación de acceso ☐**	**Modificación de Acceso ☒**	
Nombre del Usuario Titular:	**MERY JOHANNA MOSQUERA RIVAS**		
Cédula de Ciudadanía:	**35894545**		
Entidad y/o Empresa:	**OUTSOURCING**	**Dependencia/Operador:**	UARIV NOTIFICACIONES
Cargo que desempeña:	**Gestor I**	**Terminación vigencia usuario** (Máximo 31 de diciembre)(No aplica para Funcionarios de Planta UARIV):	31/12/2026
Departamento:	**BOGOTA D.C.**	**Municipio:**	**BOGOTA D.C.**
Teléfono fijo y/o Celular:	3212581185		
Correo Electrónico:	mjmosquerar@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 - REPORTE ENTREVISTA UNICA CONSULTA INDIVIDUAL - VERIFICADOR		POLITICA OPERADORES
2	SGV	CONSULTA- NOTIFICACIONES, CAPTURA-ACOGEDOR-GESTIÓN-AGENDAMIENTO NOVEDADES- AGENTE NOTIFICADOR	CONSULTA- NOTIFICACIONES, CAPTURA-ACOGEDOR-GESTIÓN-AGENDAMIENTO NOVEDADES- AGENTE NOTIFICADOR	LUNES A SABADO	6:00 A.M A 7:00 P.M
3	SIRAV	CONSULTA	CONSULTA	LUNES A SABADO	6:00 A.M A 7:00 P.M
4	INDEMNIZA	CONSULTA	CONSULTA	LUNES A SABADO	6:00 A.M A 7:00 P.M
5	MAARIV	CONSULTA	CONSULTA	LUNES A SABADO	6:00 A.M A 7:00 P.M
6	ARCHIDHU	CONSULTA- DESCARGA MASIVA DE ACTOS	CONSULTA- DESCARGA MASIVA DE ACTOS	LUNES A SABADO	6:00 A.M A 7:00 P.M
8	PLATAFORMA EDUCATIVA - MOODLE	PERFIL ESTUDIANTE	PROCESO NOTIFICACIONES	LUNES A SABADO	6:00 A.M A 7:00 P.M

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:	1075274459
Firma del Colaborador Designado:	

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

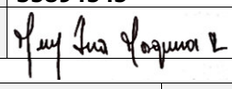
De acuerdo con la responsabilidad descrita para el Director Territorial, Enlace Territorial y Articulador Territorial, se da aval de la finalidad, pertinencia y validez del presente compromiso:

Nombre Articulador/ Director / Enlace Territorial:	

*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.

Cédula de Ciudadanía:	
Firma del Articulador Territorial:	

ANEXO No.1: LISTADO DE HERRAMIENTAS ADICIONALES REQUERIDAS

Nombre del titular del Usuario:	**MERY JOHANNA MOSQUERA RIVAS**
Cédula de Ciudadanía:	**35894545**
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					
27					

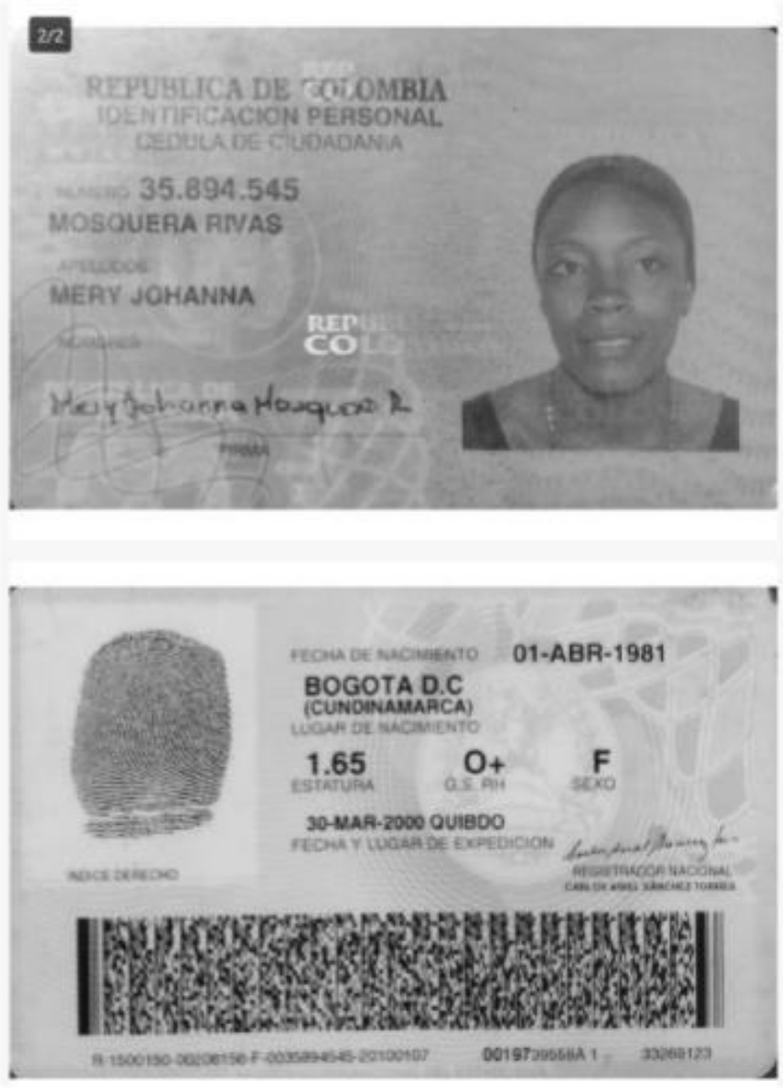
*Todos los campos son obligatorios. La ausencia de un dato invalida la solicitud de creación de usuario.
** Sección no aplica para Acceso a Sistemas de Información administrados por la Subdirección de Valoración y Registro.
*** Si el documento se legalizara en formato físico, imprimir únicamente la hoja 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.

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.



*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.