Yo, MILEIDA MARIA CARE VERGARA identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 50942839 expedida en __MOTELIBANO_, 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 DOCE (12) días del mes de MARZO del año 2026.*****

Tipo de Novedad:	**Creación de acceso ☐**	**Modificación de Acceso ☒**	
Nombre del Usuario Titular:	MILEIDA MARIA CARE VERGARA		
Cédula de Ciudadanía:	50942839		
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:	CORDOBA	**Municipio:**	MONTELIBANO
Teléfono fijo y/o Celular:	3104710329		
Correo Electrónico:	mmcarev@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	N/A	7*24
2	VIVANTO	GENERADOR DE ACREDITACIONES	-ACREDITACIONES	N/A	7*24
3	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
4	MAARIV	CONSULTA	CONSULTA	N/A	7:00 AM – 6:00 PM
5	INDEMNIZA	CONSULTA	CONSULTA	N/A	7:00 AM – 6:00 PM
6	ARCHIDHU	CONSULTA	CONSULTA	N/A	7:00 AM – 6:00 PM
7	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").******

*****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.

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:	

ANEXO No.1: LISTADO DE HERRAMIENTAS ADICIONALES REQUERIDAS

Nombre del titular del Usuario:	MILEIDA MARIA CARE VERGARA
Cédula de Ciudadanía:	50942839
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					

*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.

25					
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 **50.942.839**

CARE VERGARA

APELLIDOS

MILEIDA MARIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-JUN-1974**

MONTELIBANO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-MAY-1993 MONTELIBANO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1302500-00339720-F-0050942839-20111012 0028256636A 2 37024273