**Formato Asignación/Actualización de usuario y contraseña de acceso - SECOP I**

Diligencie la información solicitada con la firma correspondiente, guárdelo en formato PDF y envíelo a la Mesa de servicio a través del [formulario de soporte](https://www.colombiacompra.gov.co/node/21371).

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 [] Actualización 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 a 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.***

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.