*Señor usuario a continuación, por favor diligencie la información solicitada, registre su firma de manera digital, guarde el documento en formato PDF y envíelo a la mesa de servicio a través del* [*formulario de soporte*](https://www.colombiacompra.gov.co/soporte/formulario-de-soporte)

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 [[ ] ] Reemplazo 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 la 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.*

*Autorización de datos personales: La Agencia Nacional de Contratación Pública- Colombia Compra Eficiente, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 “Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales” y su decreto reglamentario, como responsable de la recolección de los datos personales proporcionados en el presente documento, garantiza la seguridad y confidencialidad respecto del tratamiento de los datos sensibles o personales suministrados para los fines de la presente solicitud, igualmente propenderá por su debida custodia, uso, circulación y supresión.*

*Manifiesto que conozco los términos y condiciones de la*[*Política de Tratamiento de Datos Personales*](https://www.colombiacompra.gov.co/sites/cce_public/files/cce_documentos/cce-sig-idi-01_politica_de_tratamiento_de_datos_personales.pdf)[*https://www.colombiacompra.gov.co/transparencia/politica-de-tratamiento-de-datos-personales*](https://www.colombiacompra.gov.co/transparencia/politica-de-tratamiento-de-datos-personales) *así como la de*[*Seguridad y Privacidad de la Información*](https://www.colombiacompra.gov.co/sites/cce_public/files/files_2020/politica_de_seguridad_y_privacidad_de_la_informacion.pdf)[*https://www.colombiacompra.gov.co/sites/cce\_public/files/files\_2020/politica\_de\_seguridad\_y\_privacidad\_de\_la\_informacion.pdf*](https://www.colombiacompra.gov.co/sites/cce_public/files/files_2020/politica_de_seguridad_y_privacidad_de_la_informacion.pdf) *y autorizo el uso de mis datos personales para recibir notificaciones sobre los trámites relacionados con las actividades misionales adelantadas por la entidad*

*Finalmente autorizo de manera expresa e inequívoca que mis datos personales serán tratados conforme con la Política de tratamiento y protección de datos personales, así como la de Seguridad y Privacidad de la Información de la ANCP-CCE y estoy de acuerdo con el uso de los mismos para administrar y gestionar los servicios ofrecidos por la Entidad*

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.

