



Solicitud modificación cuenta de usuario SIIF Nación II

Código: Mis.3.13.Pro.5.Fr.8 Fecha: 25-02-2026 Versión: 9 Página: 1 de 4

Fecha diligenciamiento: Año: Mes: Día:

Datos de identificación del usuario tal como se encuentra actualmente en el sistema.

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Cuenta de usuario	Tipo de documento identidad (Marque una opción) Cédula Ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>		Número documento identidad
Código unidad o subunidad ejecutora a la que pertenece el usuario	Nombre unidad o subunidad ejecutora a la que pertenece el usuario		

Trámite solicitado

Modificar estado cuenta usuario: Marque una opción en la casilla correspondiente.

Eliminar (Se borra permanentemente la cuenta de usuario)
Activar (Permite a un usuario el acceso al sistema)
Inactivar (Bloquear TEMPORALMENTE a un usuario el acceso al sistema)

Indique el motivo del cambio de estado:

Modificaciones a la cuenta de usuario

Escriba la(s) letra(s) según la(s) casilla(s) que desea modificar.
Solo se modifican los datos que aparecen en esta parte del formato. Si el número de documento de identidad está mal registrado en el sistema, se debe diligenciar este formato marcando "X" en la casilla "Eliminar" y remitirlo junto con el formato de creación de usuario correspondiente, con el documento de identificación correcto.

SOLAMENTE debe diligenciar la(s) casilla(s) que desea modificar

A) Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
------------------	----------------	-----------------	------------------



Solicitud modificación cuenta de usuario SIIF Nación II

Código: Mis.3.13.Pro.5.Fr.8 **Fecha:** 25-02-2026 **Versión:** 9 **Página:** 2 de 4

B) Dirección		C) Correo electrónico institucional del usuario	
Departamento	Ciudad	D) Teléfonos. Relacione indicativo para teléfonos fuera de Bogotá	
E) Perfil del usuario: Escriba el perfil que requiere el usuario, indicando si se elimina o adiciona, o la lista actualizada con todos los perfiles como se requiere que quede el usuario.			
F) Acceso al Sistema: Unidad o subunidad ejecutora (código presupuestal) a la que pertenece el usuario.		G) Fecha de expiración	
Código	Nombre	Año	Mes Día
H) AMBITO DE ACCESO: Unidades y / o subunidades ejecutoras (código presupuestal) que gestiona el usuario, indicando si se elimina o adiciona, o la lista actualizada con todas las unidades y / o subunidades como se requiere que quede el usuario.			
Código	Nombre		

(Diligencie hojas adicionales si se requiere)

Aprobación jefe inmediato del usuario

Certifico: Que la cuenta de usuario solicitada corresponde al funcionario / contratista de esta entidad; que el perfil asignado corresponde a las funciones que debe desarrollar de acuerdo a su cargo u objeto del contrato; que el usuario se encuentra capacitado en la funcionalidad del aplicativo; que en el caso del usuario ser contratista su contrato tiene cláusula de confidencialidad y la fecha de expiración diligenciada en este formato no supera la fecha de expiración del contrato; y que existen las condiciones técnicas para que el usuario tenga acceso al SIIF Nación.

Nombre jefe inmediato usuario

Firma jefe inmediato usuario



Solicitud modificación cuenta de usuario SIIF Nación II

Código: Mis.3.13.Pro.5.Fr.8 **Fecha:** 25-02-2026 **Versión:** 9 **Página:** 3 de 4

Términos de aceptación cuenta de usuario.

Declaro: Que la cuenta de usuario creada a mi nombre es de uso personal e intransferible; que la información a la que tengo acceso será utilizada exclusivamente para el cumplimiento de mis funciones u objeto del contrato; que los registros realizados en el Sistema SIIF Nación asociados a mi cuenta de usuario, son de mi entera responsabilidad. Que conozco y aplico el decreto reglamentario del SIIF Nación, las políticas de seguridad de la información del SIIF Nación, su reglamento de uso, procedimientos y comunicaciones emitidas por la Administración del SIIF Nación.

Firma usuario (No obligatoria si se está eliminando el usuario)

Coordinador SIIF Nación entidad

Nombre	Cédula de Ciudadanía:	Firma

Notas:

1. Este formato y sus anexos se debe radicar completamente diligenciado a la Administración SIIF Nación, Ministerio de Hacienda y Crédito Público, Carrera 7 No. 6b 80 Bogotá o por medio electrónico en la sede electrónica del Ministerio de Hacienda o al correo relacionciudadano@minhacienda.gov.co

ORIGINAL: Ministerio de Hacienda y Crédito Público - COPIA: Archivo Entidad

