

**Formulario: Solicitud de Usuario SCII-01-012024**  
**Sistema de Control Interno Institucional (SCII)**

1. Datos de la Institución		
Institución:	Superintendencia de Alianza Público Privada	<b>Para uso exclusivo de ONADICI</b> <b>No. Identificación Sistema</b>
Nombre Máxima Autoridad Ejecutiva:	Leo Yamir Valentino Castellón Hirezi	
Teléfono Institucional:	9991-1803	
Correo Institucional:	leo@sapp.gob.hn	

2. Descripción de capacidades de cada perfil:			
Instrucciones: Accesos en el sistema por perfil de usuario	Selección (X) de acuerdo con el perfil de usuario		
	SCII 1 Digitador	SCII 2 Aprobador	SCII 3 Revisor*
Módulo al que tiene acceso			
Plan Anual para la implementación del MARCI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuestionarios de Autoevaluación de CII	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Componente 100 Entorno de Control	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Componente 200 Evaluación de los Riesgos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Componente 300 Actividades de Control	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Componente 400 Información y Comunicación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Componente 500 Supervisión	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan de Cumplimiento a las recomendaciones y su seguimiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unidad de Auditoría Interna (UAI)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comité de Control Interno Institucional (COCOIN)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


\* El perfil del usuario Revisor corresponde al Analista de Control Interno asignado por la ONADICI.

3. Datos para creación y/o actualización de usuario			
Nombre y Apellido:	Cristhian Alexander Gomez Franco	Selección (X) Perfil de Usuario	
Cargo Nominal Institución:	Oficial de Transparencia	Digitador:	( X )
Cargo Funcional en COCOIN:	Secretario	Aprobador:	( )
Correo electrónico:	Transparencia@sapp.gob.hn	Teléfono:	3225-5417
DNI	0801-1990-04217	RTN	08011990042177
 <b>Firma Autorización</b>		 <b>Firma Solicitante</b>	

**Formulario: Solicitud de Usuario SCII-01-012024**  
**Sistema de Control Interno Institucional (SCII)**

<b>4. Descripción de los perfiles:</b>		
<b>SCII 1</b> <b>Digitador</b>	<b>SCII 2</b> <b>Aprobador</b>	<b>SCII 3</b> <b>Revisor</b>
Acceso al sistema Realiza la carga de evidencia documental.	Autoriza y aprueba las acciones realizadas por el Usuario Digitador.	Revisión para uso exclusivo de ONADICI, corresponde al Analista de Control Interno asignado a la Institución.

<b>5. Condiciones</b>
<p>a) El usuario y la contraseña asignados son de uso personal.</p> <p>b) El usuario y la contraseña asignados no deben ser transferidos a otro funcionario. Si esto ocurriera, la responsabilidad de su uso recae sobre el dueño del usuario.</p> <p>c) La suspensión temporal o definitiva del funcionario deberá ser comunicada de inmediato a la Dirección Ejecutiva de ONADICI mediante oficio. La falta de comunicación de este hecho implicará la responsabilidad de la Institución en cuanto al manejo del usuario.</p> <p>d) Los cambios de perfiles de los funcionarios deberán ser comunicados a la Dirección Ejecutiva de ONADICI mediante oficio.</p> <p>e) Todas las operaciones realizadas en el Sistema de Control Interno Institucional (SCII) son responsabilidad del funcionario propietario del usuario asignado.</p> <p>f) Los inconvenientes asociados a las habilitaciones y modificaciones deberán ser comunicados al administrador de usuarios del sistema</p> <p>g) Es responsabilidad del usuario salir del sistema cada vez que no esté en uso.</p> <p>h) La suscripción del presente formulario y/o acceso y/o uso de SCII a través de su usuario, se considera que este acepta plenamente y sin reserva alguna las políticas, términos y condiciones de uso que la (ONADICI) dicte a través de acuerdos, decretos y circulares, aceptando en forma inmediata todas y cada de una ellas.</p> <p>h) La ONADICI realizará monitoreos regularmente en la plataforma SCII a los procesos que se encuentran difundidos en la plataforma a fin de asegurar que se cumpla con la información oportuna como lo establece la Ley Transparencia y Acceso a la Información y Marco Rector del Control Interno Institucional de los Recursos Públicos, emitido por el Tribunal Superior de Cuentas.</p> <p>Fecha: Día <u>06</u> Mes <u>02</u> Año <u>2024</u></p>

<b>6. Autorización:</b>	
Cargo: <b>Ing. Leo Yamir Valentino Castellón</b> <b>Hirezi Superintendente Presidente</b>	 <p>Firma y sello: <b>COMISIÓN DE ALIANZA PÚBLICA</b> <b>SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN</b> <b>GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS, C.A.</b></p>
Fecha: <b>06 / 02 / 2024</b>	

<b>7. Documentos requeridos (obligatorios):</b>
1. Copia del Documento Nacional de Identificación (DNI)