

CERTIFICACIÓN DE COMPROMISO PROTECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Yo, _____, identificado con la cédula
No. _____ De _____ obrando en representación legal
de _____, con Nit. _____

y que para efectos de este documento me menciono como CONTRATISTA, me permito
MANIFESTAR al DIRECTOR ADMINISTRATIVO de la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
DEL ORIENTE COLOMBIANO – COMFAORIENTE y expreso que:

Las bases de datos, los manuales de procedimiento, la documentación y en general toda la
información a la que tenga acceso LA CONTRATISTA, es de propiedad de COMFAORIENTE, por
lo tanto éste no podrá ni directa, ni indirectamente, utilizarla para fines distintos al objeto
contractual. Tampoco podrá LA CONTRATISTA utilizar comercialmente los datos a los cuales tenga
acceso, ni compartirlos o enajenarlos sin autorización, ni prestar con ellos servicios a terceros.

LA CONTRATISTA, manifiesta conocer la política de manejo de datos de COMFAORIENTE y el
manual de procedimientos para el cumplimiento de la ley 1581 sobre la protección de datos
personales manejados por la Caja de Compensación Familiar del Oriente Colombiano
COMFAORIENTE, que se encuentra publicado en la página web **www.comfaoriente.com**,
quedando obligado a respetarlo y aplicarlo en el manejo de la información que reciba o a la que
tenga acceso.

El supervisor verificará el estricto acatamiento de la política de manejo de datos y la aplicación del
manual de procedimientos para el cumplimiento de la ley 1581 sobre la protección de datos
personales manejados por la Caja de Compensación Familiar del Oriente Colombiano
COMFAORIENTE.

Se expide a los _____ días del mes de _____ del año _____.

Firma del CONTRATISTA