

 <p>EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	CERTIFICACIÓN DE COMPROMISO PROTECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	VERSION: 02	CODIGO: F-EPSS-113
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO COMFAORIENTE EPS-S	Fecha de Aprobación: 10/09/2022	
		Página 1 de 1	

## CERTIFICACIÓN DE COMPROMISO PROTECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con la cédula No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ obrando en representación legal de \_\_\_\_\_, con NIT. \_\_\_\_\_ me permito manifestar a la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO – COMFAORIENTE- que:

Reconozco y acepto que, las bases de datos, los manuales de procedimiento, la documentación y en general toda la información a la que tenga acceso como CONTRATISTA, son de propiedad de COMFAORIENTE, por lo tanto, garantizo que, ni directa, ni indirectamente se utilizará para fines distintos al objeto contractual.

También me comprometo a no utilizar comercialmente los datos a los cuales tenga acceso, ni compartirlos o enajenarlos sin autorización, ni prestar con ellos servicios a terceros.

Manifiesto conocer la política de manejo de datos de COMFAORIENTE y el manual de procedimientos para el cumplimiento de la ley 1581 de 2012 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.comfaorientes.com**, quedando obligado a respetarlo y aplicarlo en el manejo de la información que reciba o a la que tenga acceso.

Se expide a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Representante Legal