**ANEXO**

**COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**

No. de Proceso: Solicitud de Información a Proveedores EM-081-2024

**WILLIAM ENRIQUE NIEVES CLAVIJO**, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de INNOVID SAS, manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E. S. E. para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

2. No estamos en causal de inhabilidad, incompatibilidad ni conflicto de interés alguno para contratar Solicitud de Información a Proveedores EM-081-2024.

3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, representantes, asesores, contratistas o terceros.

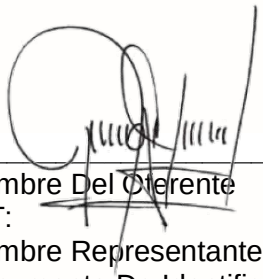
4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Solicitud de Información a Proveedores EM-081-2024.

5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Solicitud de Información a Proveedores EM-081-2024. nos soliciten los organismos de control del territorio nacional.

6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados, representantes, asesores y contratistas, el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados, representantes, asesores y contratistas.

7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los 3 días del mes de Abril de 2024



| | |
|---|---|
| Nombre Del Cliente | **INNOVID SAS** |
| NIT: | **901.347.556-1** |
| Nombre Representante Legal | **WILLIAM ENRIQUE NIEVES CLAVIJO** |
| Documento De Identificación | **79.501.100** |
| Dirección | **Calle 49 No. 13-33 Of 1302.** |
| Teléfono | **601 791 0502 / 314 402 40 45** |
| Correo Electrónico | **gerencia@innovid.com.co** |