INVITACIÓN PÚBLICA MÍNIMA CUANTÍA UAESP-MC-10-2024

FORMATO 6 – COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

Bogotá D.C., (INCLUIR FECHA)

Señores
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PÚBLICOS – UAESP
Distrito Capital

Asunto: RESERVA Y CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN.

Periodo: (INCLUIR PERIODO)

Yo, (INCLUIR NOMBRES Y APELLIDOS), identificado con la cédula de ciudadanía (INCLUIR No DE CEDULA) de Bogotá Cundinamarca, certifico bajo la gravedad de juramento que he guardado estricta reserva y confidencialidad de toda la información relacionada con la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos de Bogotá UAESP o sus contratistas de la cual tengo conocimiento por razón de las actividades que desarrollo para la entidad, por tanto NO he divulgado, publicado, vendido, intercambiado, comercializado o comunicado, directa o indirectamente a terceros o externos ninguna información de forma verbal o escrita o que conste en cualquier clase de documento de carácter confidencial.

Adicionalmente me comprometo a devolver toda la información física y electrónica de propiedad de la UNIDAD que me haya sido encomendada por razón de las actividades desarrolladas en el momento de la terminación del presente contrato.

Cordialmente,

Nombre del proponente _____
Nombre del Representante Legal y Común Según Aplique) _____
C. C. No. _____ de _____

_____
(Firma del proponente o de su Representante Legal y Común (Según Aplique)