Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Jose Hernando Rosero R., identificado con CC. 93090254, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Vigilante.; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Jose Hernando Rozo R.
CC: 93090254.

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Nidia Rafael Flores P., identificado con CC. 52 787 866., perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Guarda.; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre:
CC: 52.787 866.

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, miguel angel manrique H, identificado con CC. 1.073.722.622, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de vigilante; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

miguel manrique

Nombre:
CC: 1.073.722.622

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Nicol Camila Becerra Peñuela, identificado con CC. 1047537614, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Escolta; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Nicol Becerra
CC: 1014193614

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Kevin Esteban Gonzalez Flautero, identificado con CC. 1007296663, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Vigilante; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Kevin Gonzalez
CC: 1050296653

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Nelfi Garavito Diaz, identificado con CC. 1014083541, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de ONT; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Nelfi
CC: 1019083591

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Sonia Ayr Acosta, identificado con CC. 52369679, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de OMT; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre:
CC: 52369679

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Nidia Cecilia Torres Soleto., identificado con CC. 52907 520., perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Vigilante.; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Nidia Cecilia Torres
CC: 52907320 Bta.

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Nidia Buitrago Quintero, identificado con CC. 52 734 734, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Guarda; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: NIDIA BUITRAGO QUIÑERO
CC: 52734734

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, JORGE ALEXIS MOLINA C., identificado con CC. 80'793.387, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de GUARDA; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Jorge Molina C

Nombre: Jorge Enrique Molina C
CC: 80793397

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, José Luis Simanca Cerro, identificado con CC. 1001049589, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Guarda; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Jose Luis Simanca Cano
CC: 1001049589

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Wisney Mosquera Chaverra, identificado con CC. 1045497513, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Guarda; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Wisney Mosquera

Nombre: Wisney Mosquera
CC: 1045497513

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Alexander Sanchez Moreno, identificado con CC. 79725256, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Guarda.; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Alexander Sanchez
CC: 79725256 de Bta D.C

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Carlos Alberto Gómez Piza, identificado con CC. 80.128.341, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Guarda; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Carlos Gómez
CC: 80.128.341

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Luz Andrea Cuervo Salinas, identificado con CC. 53 932 376, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Guarda; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Luz Andrea Cuervo
CC: 53 932 376

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Edwar Martínez Restrepo, identificado con CC. 17904196, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Guarda; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Gleyston Bravo
CC: 1790196

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Kayner David Soto Daza, identificado con CC. 1002354006, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Guarda; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Kayner David S.
CC: 1002354002

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, LUZ AMPARO CUADRADO MONTOYA, identificado con CC. 1040357057, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de GUARDA; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Amaro Cuadrado

Nombre: Luz A. Cuadrado M.
CC: 1040357057

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Jorge Luis Rocha Marcos, identificado con CC. 1007617698, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Guarda; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Jorge Pacheco
CC: 1007697648

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Johana Astrid Hernandez Sierra, identificado con CC. 52541207, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Guarda; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Johana Astrid
CC: 52541207 Hernandez

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, WLADIMIR SANTIAGO LOPERA, identificado con CC. 8485335, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Guarda; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre:
CC: 8485335

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Jorge de Jesus gracido Mercado, identificado con CC. 1042999303, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Guarda; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Jorge araujo

Nombre: Jorge araujo
CC: 1041299303

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Adelyn Jesus Pardo Cantillo, identificado con CC. 1220666, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Guarda; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre:
CC: 52206626.

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Juan Luis Alvarez Rivero, identificado con CC. 8573496, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de _____; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Juan Luis Alvarez
CC: 8573496

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Marolin Jane Oyola, identificado con CC. 1064348989, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de _____; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Marolin Ojeda

Nombre: Marolin Jane
CC: 1073489789

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: Diego Fernàndo Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Sergio Antonio Palomino, identificado con CC. 1083454835, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Guarda; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Sergio Antonio

Nombre:
CC: 1083454835

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Dayana CASTRO, identificado con CC. 1024496626., perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de guarda; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Dayana CASTRO

Nombre: Dayana Briggette castro c.
CC: 1024496626

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Fir... Fernando T...

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Deily Johana Rodriguez Rubiano, identificado con CC. 1023897712, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Guarda; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Deily Rodriguez
CC: 1.023.817.712

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Marisol Malagón Latorre, identificado con CC. 52277639., perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de guarda.; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Harrisd Halagón S.
CC: 52277639.

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Nancy Yazmin Rodriguez Navas identificado con CC. 1.033.682.058, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Supervisora; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Nancy Rodriguez
CC: 1.033.682.058.

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Miguel Angel Ostos Vargas, identificado con CC. 80273.020, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Supervisor.; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Miguel Angel ostios
CC: 80273620

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Liliana Baquero Chacon, identificado con CC. 20879343, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Guarda; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Liliana Baquero Ch.

Nombre: Liliana Baquero Ch.
CC: 20879343.

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Jur mar Lopez Romáp, identificado con CC. 1043434506, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Guarda.; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Ivr Lopez R.

Nombre: Ivr mar Lopez R.
CC: 1043434506.

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Cecilia Gómez Muñoz, identificado con CC. 36.067.176, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de _____; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Cecilia Gómez H.

Nombre: Cecilia Gomez H.
CC: 36.067176

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Franklin De Jesus Contreras, identificado con CC. 77159987, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Guarda; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Franklin contreras
CC: 7715988

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo [illegible] a empresa de vigilancia y en su defecto el personal qu[illegible]ada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Finan[illegible] a la información que obtenga en cumplimiento de sus [illegible]sificado y/o reservado, como datos personales suminis[illegible]y contratistas que se registran en los sistemas de co[illegible] minutas, así como la información relacionada con inv[illegible] Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los inve[illegible]

Yo, Omar Roa Salva[illegible] con CC. 79.887.053, perteneciente al personal operativo [illegible] vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Coordinador declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Omar Rocaslva
CC: 79881053

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Wilson Lache martinez, identificado con CC. 93'398.862, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Soldado; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Wilson Lachemaltina

Nombre:
CC:

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

Bogotá 08/07/2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Diana Marcela Bello Triana, identificado con CC. 1031127677, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Vigilante; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Diana Marcela Bello
CC: 1031127677

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Fir

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 01/06/25 DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Yuly Paola Fonseca Serrano, identificado con CC. 1019082386, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de guarda; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Yerly Paola Fonseca Serrano

Nombre: Yerly Paola Fonseca
CC: 1019082386

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

01/06/25
Bogotá DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Oscar Enrique Guerrero Buitrago, identificado con CC. 79 463 070, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Supervisor; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Oscar Guevara
CC: 79463070

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 01/06/25 DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Dora Maceda Tebo, identificado con CC. 1023864000, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de operadora; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: David Marcela Rla
CC: 1023864000

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 01/08/25 DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Jennifer Velasquez Hernandez, identificado con CC. 1143114301, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Vigilante; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre:
CC: 1143114301.

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 01/06/25 DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Wilson Orlando Cridlo García, identificado con CC. 1073684263, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Vigilante.; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Wilson Cruz
CC: 1073684263

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 01/08/25 DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, German Gilberto Loza Ortiz, identificado con CC. 80266565, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Guarda; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre:
CC: 80266565

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 01/08/25 DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Hoberto Enrique Doria, identificado con CC. 78697743, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Coordinador declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Hoberto E. Jovia.
CC: 78697743

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

01/00/25
Bogotá DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Holman Albeiro Barrera, identificado con CC. 80522507, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de supervisor; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Heiman Barrera
CC: 80827507 Medina Cund.

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 01/09/25 DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Leidy Daniela Perez Barrera, identificado con CC. 1005700240, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de vigilante; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Leidy Daniela Perez

Nombre: Leidy Daniela Perez B
CC: 1005700840

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 01/08/25 DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Ingrid del Pilar Tellez Loaiza, identificado con CC. 1.012.341.390, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de O.M.T.; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Mª del Pilar Tellez.
CC: 1.012341390 BTA.

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Fernando J.G.

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

01/06/25
Bogotá DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Jairo Alonso Quiceno Ordoñez, identificado con CC. 1.097.725.960, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de O.M.T; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Jaivo Alonso Quiceno O.
CC: 1.092.725.960 Montenegro

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 01/06/25 DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, SEBASTIAN CIFUENTES AMDETEGUI, identificado con CC. 1012452046., perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de VIGILANTE; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: SEBASTIAN CIFUENTES A.
CC: 1012452046.

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 01/06/25 DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Fanny Janeth Gonzalez Castañeda, identificado con CC. 52-327.181, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Vigilante; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Tanny Janeth Gonzalez
CC: 52-327.191 Bta

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 01/08/25 DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Valeri Dallana Diaz Guerrero, identificado con CC. 1000001705, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de vigilante; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Valeu Diaz

Nombre: Valeu Dallana Diaz
CC: 1000001705

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

01/08/25
Bogotá DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Anderson Fabian Cruz Ruiz, identificado con CC. 1007296275, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de vigilante; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Fabian Cruz Ruiz

Nombre: Anderson Fabian Cruz R.
CC: 1.007.296.275

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Fernando J.F.

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 01/04/25 DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Jeison Poshaina Epieyu, identificado con CC. 1.124.409.502, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Vigilante; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Jeisson Pushaina
CC: 1.124409502

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 01/08/25 DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Leydy Johana Rincón Anayo, identificado con CC. 1.007475.068, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de vigilante; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Leydy Rincón

Nombre: Leydy Johana Rincón
CC: 1.005-475.068

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Fernando T.F.

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 01/06/25 DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Marisol Mora, identificado con CC. 53048970, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Vigilante; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Marisol Mora

Nombre: Marisol Mora
CC: 53048970

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Fernando J.T.

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 01/09/25 DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Yina Andrea Martinez, identificado con CC. 1109382535, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Vigilante; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Yina Andrea Martinez

Nombre: Yina Andrea Martinez
CC: 1109388535

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Fernando J.T.

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 01/06/25 DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Jeimy Alejandra Sanchez Cuatacuro, identificado con CC. 53136093, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Vigilante.; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Jeimy Alejandra Sanch

Nombre: Jeimy Alejandra Sanchez
CC: 53136093

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Fernando J. G.

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 01/09/25 DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Leydi Vanesa Velasco olaya, identificado con CC. 1001095514, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Vigilante; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Gayli Vanesa Velasco Diaz
CC: 1001495514

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 01/06/25 DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Omar Ricardo Orozco Romero, identificado con CC. 1120244376, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Vigilante; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Omar Orozco

Nombre: Omar Ricardo Orozco
CC: 1120249376

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Fernando J.T.

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 01/06/25 DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Yulicht Solera Sierra, identificado con CC. 1003467192, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Vigilante; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Yulieht Solera

Nombre: Yulieht
CC: 1003469192

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 01/06/25 DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Leidy Liliett Rojas Quiñones, identificado con CC. 1030621619, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Vigilante.; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Julieth Rojas

Nombre: Leidy Julieth Rojas Q.
CC: 1030621619

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Fernando J.T.

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 01/06/25 DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Melina Sofia Solio Oliveros, identificado con CC. 1105390407, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Vigilante.; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Melina Soto
CC: 1105390407

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

01/00/25
Bogotá DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Javier Daniel Javier Cuaz Diaz, identificado con CC. 1015929403, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de vigilante; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Javier Cairo
CC: 1015429403

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 01/06/25 DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, INGRID JOHANA HERRERA O, identificado con CC. 1012329538, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Vigilante; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

INGRID HERRERA

Nombre: Ingrid Johana H
CC: 1012329538

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 01/06/25 DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Luz Stella Buritica, identificado con CC. 51'940.108, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Guarda; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Luz Stella Bonilla

Nombre:
CC: 51'940.108

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Fernando T.G.

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 01/08/25 DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Jolreth Montoya Prado, identificado con CC. 1024580.051, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Vigilante; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Judith Montoya Prada
CC: 1.024.530.051

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 01/09/25 DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Manuel Javier Ennis Montiel identificado con CC. 1071354803, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Vigilante; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Marcel
CC: 1071354

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 01/06/25 DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Pedro Jaramillo E, identificado con CC. 1062460340, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNIÓN TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de vigilante.; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Pedro naranjo
CC: 1062960340

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

01/06/25
Bogotá DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Jicelis Panameño Vanegas, identificado con CC. 1000123047., perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Vigilante; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Jicelis Panameño V.

Nombre: Jicelis Panameño Vanegas
CC: 1000123047.

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Fernando J.T.

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 01/09/25 DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Ana milena Rojas Rocha, identificado con CC. 1020747088, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de vigilancia; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Ana Rojas

Nombre: Ana milena Rojas Roch
CC: 1020747.088

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Fernando J.T.

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 01/06/25 DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Sandra Carolina Perez, identificado con CC. 52887457, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de vigilante; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Sandra Carolina Perez

Nombre: Sandra Perez
CC: 52887457

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Fernando J.T.

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

01/06/25
Bogotá DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, _____, identificado con CC. _____, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de _____; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre:
CC:

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 01/09/25 DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Jeferson Antonio Tobias - C, identificado con CC. 1006856165, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Vigilante; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Sección Todo
CC: 1006959166

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 01/06/25 DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Valeria Villarreal Padilla., identificado con CC. 1007·976·562, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de VIGILANTE; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: valeria villarreal
CC: 1007976562.

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 01/06/25 DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, ELENA PATRICIA PUERTO GUTIERREZ, identificado con CC. 52832634, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de VIGILANTE; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: ELENA PUERTO
CC: 52832634

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

01/06/25
Bogotá DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Arauz Vargas Marlon Jose, identificado con CC. 1090518000 perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Vigilante; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Marlon José Arcos
CC: 1090518000

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Bogotá 01/06/25 DD/MM/AAAA

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente acuerdo, se dan a conocer las obligaciones de la empresa de vigilancia y en su defecto el personal que preste el servicio de manera tercerizada para la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud, con relación a la información que obtenga en cumplimiento de sus obligaciones y que sean de carácter clasificado y/o reservado, como datos personales suministrados por los visitantes, funcionarios y contratistas que se registran en los sistemas de control de acceso y medios físicos como minutas, así como la información relacionada con investigaciones que se adelanten en el Circuito Cerrado de Televisión (CCTV) y/o por los investigadores de la empresa de seguridad.

EN CONSECUENCIA:

Yo, Leydi Yamile Díaz Chávez, identificado con CC. 38.015.853, perteneciente al personal operativo de servicio vigilancia en la empresa **UNION TEMPORAL FONDO DE SALUD SS 2025**, y que a través de esta, presto este servicio en la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, en calidad de Vigilante; declaro que he leído y comprendo la Política de Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital, en tal sentido, me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la entidad, así como de su uso exclusivo para el objeto del contrato *"PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD"*, incluido el hecho de no compartir la información con terceros, sin autorización de la Secretaría Distrital de Salud, entendiendo que:

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Se encuentra prohibida la manipulación, sustracción, eliminación y divulgación total o parcial de la información en cualquier medio de soporte sea físico o digital.

Solo se podrá suministrar información en los casos que proceda por mandato legal o por orden judicial, en los casos que sean requeridos por los organismos del control interno y que medie el supervisor del contrato en ejercicio de sus funciones.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Soy consciente que la información recibida es de propiedad de los usuarios, funcionarios y contratistas de la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente de la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, las políticas de protección de datos personales, de la SDS, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

El incumplimiento del deber de no divulgación de la información dará lugar a la declaración de incumplimiento del contrato sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales que considere pertinente iniciar la **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD – FONDO FINANCIERO.**

Este acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído, comprendido y aceptado los términos

ACEPTO:

DIRECTOR OPERACIONES

Nombre: Uriel Camacho
CC: 79.710.045 de Bogotá DC.

VIGILANTE/CORDINADOR /SUPERVISOR

Nombre: Leydi Yamile Diaz
CC: 38.015.853.

Da constancia de la aceptación del compromiso:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: Diego Fernando Trujillo
Entidad: Secretaría Distrital de Salud
CC: 1.020.754.091 de Bogotá DC.