

FORMATO DE COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

Yo: **PIERENICE TINOCO JIMENEZ**, de nacionalidad colombiano(a), identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1,051,366,017, suscribo el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN**, en relación con la información clasificada o reservada que sea puesta a mi disposición por la Empresa Social del Estado Centro de Salud Santa Lucía, manteniendo su confidencialidad, disponibilidad e integridad.

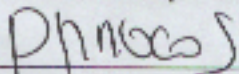
Como consecuencia de lo anterior, manifiesto que me comprometo a:

- 1.- Dar aplicación a la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, el capítulo 25 del título 2 de la parte 2 del libro 2 del Decreto 1074 de 2015, así como de la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad de la Información de la Empresa Social del Estado Centro de Salud Santa Lucía.
- 2.- La E.S.E. va a revelar determinada información que se considera confidencial y que es de su total propiedad, relacionada con el objeto contractual y que la finalidad del presente compromiso es la de establecer el uso y la protección de la información que entregue la E.S.E. con ocasión del objeto contractual.
- 3.- Proteger entre otros la información que la E.S.E. revele en el desarrollo del objeto del Contrato.
- 4.- No usar la información suministrada para fines distintos al cumplimiento del contrato suscrito con la E.S.E., así como no utilizarla de forma alguna que pudiere causar perjuicio directo o indirecto a los titulares o terceros de la información.
- 5.- No revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, recolectar, almacenar, o replicar la información dada a conocer por la E.S.E., aún después de finalizado el contrato.
- 6.- No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en sitios de Internet u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo las políticas establecidas por la E.S.E. y las condiciones de seguridad necesarias, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas que sean necesarias para otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.
- 7.- No difundir, ni divulgar, ni filtrar, ni dar a conocer información y/o datos, que sean puestos en mi conocimiento durante el desarrollo de reuniones, juntas, comités, asambleas, encuentros y demás espacios, a los cuales sea invitado(a) o se requiera de mi presencia en relación con mis obligaciones contractuales y legales.
- 8.- Utilizar solo los repositorios de información dispuestos por la E.S.E.
- 9.- Utilizar la información únicamente en los términos autorizados y devolver toda información de inmediato a la persona designada por la E.S.E. una vez haya suspensión o terminación de contrato o cambio en las obligaciones; absteniéndose de mantener copia parcial o total de la información obtenida o generada con ocasión del desarrollo del objeto contractual.
- 10.- Garantizar la seguridad de la información que se pone en mi conocimiento, ejerciendo sobre ella diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de cuidado que ponga a disposición la entidad, todo ello de acuerdo con lo dispuesto en la Política de Seguridad de la Información de la E.S.E.
- 11.- El Acuerdo de confidencialidad beneficia y compromete a las partes y no lo cederé, venderé, asignaré, ni transferiré bajo ninguna forma y a ningún título, sin contar con la autorización previa y escrita de la otra parte.

El no cumplimiento de los anteriores compromisos podría dar lugar a acciones civiles, contractuales, e incluso penales por parte de la E.S.E. o de los titulares a quienes se les afecte en sus derechos. De igual forma, reconozco que el incumplimiento de estas declaraciones acarreará la finalización del vínculo contractual con la entidad y la indemnización de perjuicios por los daños que se puedan ocasionar a la Empresa Social del Estado Centro de Salud Santa Lucía.

Se suscribe en el Municipio de Santa Lucía – Atlántico, el Tres (03) de febrero de 2026

Firma



Nombre: **PIERENICE TINOCO JIMENEZ**

Cédula 1,051,366,017

Dirección: Calle 20, Transv 3 - 114 Calamar - Bolívar

Tel: 3044085161