COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

Yo, **JAIME ALFREDO PACHÓN DE LA CRUZ** identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **16.739.923** expedida en **CALI** en mi condición de representante legal de **SERVICIOS EN TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN DE COLOMBIA S.A.S.** y **CONTRATISTA** de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PAZ DE RIO**, entiendo y acepto las siguientes condiciones, compromisos, derechos y deberes relacionados con:

- Mantener la información confidencial en estricta reserva y no revelar ningún dato de la información a ninguna otra parte sin el consentimiento previo de la Empresa Social del Estado Salud Paz de Rio.

- Divulgar la información confidencial únicamente a las personas autorizadas para su recepción dentro de la organización.

- Tratar confidencialmente toda la información recibida directa o indirectamente de la Empresa Social del Estado Salud Paz de Rio y no utilizar ningún dato de esa información de ninguna manera distinta al propósito del presente acuerdo.

- Las partes convienen que en caso de que la parte receptora incumpla parcial o totalmente con las obligaciones a su cargo derivadas del presente contrato, la parte receptora será responsable de los daños y perjuicios que dicho incumplimiento llegase a ocasionar a la parte divulgante.

  Este acuerdo de confidencialidad se firma en Paz de Rio a los 14 días del mes de abril del 2026

Firma: _____
Nombre: **JAIME ALFREDO PACHÓN DE LA CRUZ**
C.C: 16.739.923 de Cali
Cargo: Director SERTINCO S.A.S.