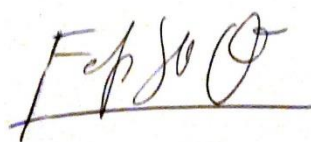


**ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD Y DECLARACION APOORTE PAGO PARAFISCALES
DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS O APOYO A LA GESTION.**

Bogotá D.C., 10 de diciembre 2021

Yo: ANDRES FELIPE SANABRIA OROZCO de nacionalidad COLOMBIANO identificado(a) con CC_X__ CE_____ No. 1.018.443.636 expedida en la ciudad de BOGOTA, con la suscripción del presente contrato, ACUERDO no revelar, difundir, comentar, analizar, evaluar, copiar o realizar un uso diferente del previsto en dicho contrato, ni utilizará dicha información para el ejercicio de mi propia actividad, ni duplicare o compartiré con terceras personas, salvo autorización previa y escrita de **LA CAJA DE RETIRO DE LAS FFMM**, so penade incumplir e incurrir sin perjuicio de las sanciones legales que la ley contempla y guardare absoluta confidencialidad acerca de los productos y demás información tanto de la Caja de Retiro de las FFMM, como de cualquier vínculo que en virtud de la presente contratación sea confiada o conozca en virtud de la ejecución de la presente contratación, en concordancia con lo indicado en el **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN -CONTRATISTA**.

Así mismo, **DECLARO** que de conformidad con lo establecido en el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019 cotizaré mes vencido al Sistema de Seguridad Social Integral, sobre una base mínima del 40% del valor mensualizado del contrato, sin incluir el valor del Impuesto al Valor Agregado (IVA)., por lo cual adjuntaré mensualmente la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA) en estado "PAGADA" al **INFORME DE CONTRATISTA Y SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES / PRODUCTOS CONTRATADOS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN**", para el trámite de pago de honorarios.



C.C. No. 1.018.443.636 de Bogotá