

## ANEXO 1

### **ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DATOS**

El oferente de acuerdo a lo señalado en el **Libro I.- NORMAS DE CONTROL PARA LAS ENTIDADES DE LOS SECTORES FINANCIEROS PÚBLICO Y PRIVADO, TITULO IX.- DE LA GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS, CAPITULO V.- DE LA GESTIÓN DEL RIESGO OPERATIVO, SECCIÓN VI.- SERVICIOS PROVISTOS POR TERCEROS, ARTICULO 20, Literal b, numeral vi:** La confidencialidad de la información y datos”, de la Codificación de Resoluciones de la Junta Bancaria y de la Superintendencia de Bancos, suscribo el presente “**ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN Y DATOS**” de acuerdo con lo siguiente:

- Será mi responsabilidad guardar absoluta reserva sobre la información y las aplicaciones de propiedad de la CFN B.P. que acceda o le sea confiada en virtud de la ejecución, desarrollo o cumplimiento del contrato, inclusive la información que pueda ser expuesta debido a vulnerabilidades en los sistemas de la CFN B.P.
- La inobservancia de lo manifestado dará lugar a que la Corporación Financiera Nacional B.P. ejerza las acciones legales, civiles y penales correspondientes y en especial las determinadas en los artículos del Código Orgánico Integral Penal vigente.
- El proveedor será responsable del cumplimiento del acuerdo por parte del personal que el oferente empleare para la ejecución del presente contrato.

Lugar, fecha

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE COMPLETO:**

**NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD:**

## ANEXO 2

### ACUERDO DE TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTOS

De acuerdo a lo señalado en el **Libro I.- NORMAS DE CONTROL PARA LAS ENTIDADES DE LOS SECTORES FINANCIEROS PÚBLICOS Y PRIVADOS, TITULO IX.- DE LA GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS, CAPITULO V.- DE LA GESTIÓN DEL RIESGO OPERATIVO, SECCIÓN VI.- SERVICIOS PROVISTOS POR TERCEROS, ARTICULO 20, Literal b, numeral v:** Transferencia del conocimiento, de la Codificación de Resoluciones de la Junta Bancaria y de la Superintendencia de Bancos, a continuación suscribo el presente “**ACUERDO DE TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTOS**” de acuerdo con lo siguiente:

Brindar un taller de transferencia de conocimientos donde se expongan temas inherentes a la **CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO OPERATIVO Y DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN DE LA CFN B.P.**, de acuerdo con lo detallado a continuación:

- La transferencia de conocimientos se realizará como mínimo a 04 funcionarios de la CFN B.P. determinados por el Administrador de del Contrato.
- La fecha y horario para la transferencia de conocimientos será coordinada entre las partes dentro de los primeros 10 días de ejecución del Contrato.
- La Transferencia de Conocimiento será realizada por personal capacitado y calificado de mi representada.
- Como productos de la Transferencia de Conocimientos, entregaré a la CFN B.P. los certificados físico y digital de participación del taller realizado, emitidos a nombre de los participantes.
- La transferencia de conocimiento se realizará de manera presencial en las instalaciones de CFN B.P. en la ciudad de Guayaquil.

Lugar, fecha

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE COMPLETO:**

**NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD:**