

Pasto, mayo 15 de 2025

Asunto: **Entrega del aplicativo “AnnarLytics” y compromiso de uso responsable**

Por medio del presente documento se deja constancia de la entrega del aplicativo informático **“AnnarLytics”** a los colaboradores autorizados, para su uso dentro de las operaciones internas de la entidad.

Este sistema ha sido implementado y configurado por el área de soporte técnico de la **IPS CONEXIÓN SALUD**, para el manejo de información sensible. Con esta entrega se otorga:

- Acceso con usuario y contraseña.
- Inducción de uso.

El uso del aplicativo implica el compromiso por parte del receptor de cumplir con las siguientes condiciones:

- Acceso exclusivo por personal autorizado.
- Custodia adecuada de las credenciales entregadas.
- No divulgar accesos ni realizar modificaciones no autorizadas.
- Asegurar el manejo ético y confidencial de la información.

La firma a continuación certifica la recepción del aplicativo en condiciones operativas y la aceptación de los lineamientos aquí expuestos.

Firma de recibido

Nombre: _____

Cargo: _____

C.C.: _____

Firma: _____