SuperSubsidio
Vigilamos tu caja de compensación

CONTROL DE ASISTENCIA

MINISTERIO DEL TRABAJO

Código: FO-GTH-048; Versión: 2

ENTIDAD :	Superintendencia del Subsidio F.		FECHA (D/M/A) :	15 de Agosto	
LUGAR :	Auditorio Primer Piso		INTENSIDASD HORARIA:	8am -	
TIPO DE ACTIVIDAD :	Reunion Grupal Delegada de Gestion		DURACIÓN		
NOMBRE DEL FACILITADOR:	Osvaldo Alvarez		ÁREA RESPONSABLE:	Super. Delegada Gestion	

No	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
1	52913726	Tatiana A. Jiménez	Tecnico Admon	Direccion Gestion	
2	51808589	Eneida Cardenas Cortes	Contratista	Dir. Financiera y Cont.	
3	79640179	Jorge Mora López	Contratista	Dir. Financiera y Cont.	
4	1.082.950.836	Jhoseph Manjarres C	Contratista	Dir Financiera	
5	63352598	Elide Albornoz	Profesional Espec.	Delegada Gestión	
6	1022344577	Leidy Galindo Moreno	Contratista	Dir. Financiera y Cont	
7	79.859.720	Mauricio Bohorquez G.	Contratista	Dir. Financiera y Cont.	
8	52199621	Elsa Aparicio	Contratista	Dir. Gestión	
9	37.947.048	Nancy Melo C.	Contratista	Dir. Fra y Contable	
10	CC 37001	Dora Luz Arias	Contratista	Dir. Gestión	

Declaro de manera libre, expresa e inequívoca que AUTORIZO a la Superintendencia del Subsidio Familiar para que, en los términos de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso y en general el tratamiento de mis datos personales. Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos.

Powered by CamScanner

SuperSubsidio
Vigilamos tu caja de compensación

CONTROL DE ASISTENCIA

MINISTERIO DEL TRABAJO

Código: FO-GTH-048; Versión: 2

ENTIDAD :	SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR		FECHA (D/M/A) :	16 de AGOSTO 2023	
LUGAR :	AUDITORIO PRIMER PISO		INTENSIDASD HORARIA:	8am	
TIPO DE ACTIVIDAD :	REUNION CANAL DELEGADAS DE GESTION		DURACIÓN		
NOMBRE DEL FACILITADOR	Osvaldo Alvarez		ÁREA RESPONSABLE:	Supers. Delegada Gestión	
No	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
1	1212433 11	YESID BAZURTO BARRAGAN	ABOGADO CONTRATISTA	DIRECCION JURIDICA	
2	51718784	Gladys Lavalle N.	Contratista	Gestion	
3	52.766.201	Mary Luz Mejia M	Prof. Especializ 3	Dirección Financiera	
4	86.062048	Juber D. Hernandez	Prof Especia 1	Delegada Gestión	
5	42113795	Diana P. Valencia A.	Contratista	Dir de Gestión	
6	67.004.142	INGRID VILLACORTE	CONTRATISTA	DIRECC. FINANC	
7	52.996.334	VERÓNICA DURANA	Contratista	Delegada Gestión	
8	35525437	Claudia Avila	Prof. Especializado D.G.C.C.F.		
9	34.538.860	Maria Teresa Zuñiga E.	Profesional especializ	Direccion Gestión CCF	
10	KPH1223619	Eduardo Paz R.	Contratista.	Del. Gestión	

Declaro de manera libre, expresa e inequívoca que AUTORIZO a la Superintendencia del Subsidio Familiar para que, en los términos de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso y en general el tratamiento de mis datos personales. Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos.

Powered by CamScanner

SuperSubsidio
Vigilamos tu caja de compensación

CONTROL DE ASISTENCIA

MINISTERIO DEL TRABAJO

Código: FO-GTH-048; Versión: 2

ENTIDAD :	Superintendencia Subsidio Familiar	FECHA (D/M/A) :	16 Agosto 2023
LUGAR :	Auditorio Primer Piso	INTENSIDASD HORARIA:	8am
TIPO DE ACTIVIDAD :	Reunion Gral Delegada Gestion	DURACIÓN	
NOMBRE DEL FACILITADOR	Osvaldo Martinez	ÁREA RESPONSABLE:	Super Delegado Gestion

No	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
1	7018420455	Adrian Quintero	Contratista	Del. Gestión	
2	79715801	William y. Cely	Contratista	Dc. Cajas	
3	52715912	Andrea Rodríguez	Prof. Esp	Delegada Gestión	
4	1121872051	Diego Andrés Moral Baez	Contratista	Dll. Cajas	
5	1033684022	Angie Lizeth Fernández G	Contratista	Delegada Gestión	
6	79272110	Wilson Perdomo E	Prof. Esp	Direccion Gestion Cal	
7	1032462646	Héctor Herrera R	Contratista	Dir Gestión	
8	1047370214	Viviana Rueles R.	Contratista	Dir. F y Contable	
9	1022961254	Bibiana Ballesteros	Contratista	Dirección Financiera	
10	53036646	Mayerly Montero	Contratista	Dir. Financiera	

Declaro de manera libre, expresa e inequívoca que AUTORIZO a la Superintendencia del Subsidio Familiar para que, en los términos de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso y en general el tratamiento de mis datos personales. Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, á solicitar prueba de esta autorización, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos.

Powered by CamScanner

SuperSubsidio
Vigilamos tu caja de compensación

CONTROL DE ASISTENCIA

MINISTERIO DEL TRABAJO

Código: FO-GTH-048; Versión: 2

ENTIDAD :	Super Subsidio	FECHA (D/M/A) :	16 - Agosto - 2022
LUGAR :	Auditorio Primer Piso	INTENSIDASD HORARIA:	8am
TIPO DE ACTIVIDAD :	REUNION GRAL DELEGADA GESTION	DURACIÓN	
NOMBRE DEL FACILITADOR	Osvaldo Alvarez	ÁREA RESPONSABLE:	Super Delegada Gestion

No	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
1	1052370559	Nicolas Garcia Moreno	Contratista	Dir Financiera y Contable	Nicolas Garcia.
2	79.487.980	Gabriel Santafe	Contratista	Dirfra. y Contable	
3	1098608589	Alejandro Florez	Contratista	Gestion	
4	12'969.555	Jairo Delgado	Prof. Espec.	Dir. Financ. Cont.	
5	31161320	Diovany Valencia	Prof Esp	Dir Fra	
6	30401408	Paola A. Ramirez A	Prof Esp.	Dir Fy C	
7	52.302.057	Yohana Camila. Betancourt Moreno	Prof. Especializ	Delegatura G.	
8	79565400	Javier Linares	Prof. Espec.	DGFC	
9	79985724	César Quijano Hernandez	Contratista	DGFC	César Quijano
10	51943605	Ma Cristina Perez Castillo	Contratista.	DGFC	

Declaro de manera libre, expresa e inequívoca que AUTORIZO a la Superintendencia del Subsidio Familiar para que, en los términos de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso y en general el tratamiento de mis datos personales. Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos.

Powered by CamScanner

SuperSubsidio
Vigilamos tu caja de compensación

CONTROL DE ASISTENCIA

MINISTERIO DEL TRABAJO

Código: FO-GTH-048; Versión: 2

ENTIDAD :	Supersubsidio	FECHA (D/M/A) :	16 agosto 23
LUGAR :	Auditorio Primer Piso	INTENSIDASD HORARIA:	8am
TIPO DE ACTIVIDAD :	Reunión Delegados	DURACIÓN	
NOMBRE DEL FACILITADOR	Osvaldo Alvarez	ÁREA RESPONSABLE:	Super Delegado Gestion

No	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
1	52.416.547	Lina Porras G	P. E	DG	
2	52.962.951	Erika Valencia	Profesional E.	Delegado Gestión	
3	52.419447	Andrea Hernández B	Prof. Especial.	D.G.C.C.F.	
4	19.458.795	Jorge Luis Concha	Prof. Espec.	Dir. Gestión	
5	52884263	Yaritza Lobo	Prof Espec.	Dir financiera.	
6	1136883844	Laura Lucena V.	Contratista	Dirección Gestión	
7	1018408125	Fabio Parra Vargas	Prof. Esp.	Delegada Gestión	
8	51977469	Sandra Clemencia Bern	Prof Espec	DG	
9	51613548	Carmen C. Ramirez	Prof. Esp	Dirección	
10	19 271 615	Fernando Solorzano	Prof. Esp.	Dir. Gestión	

Declaro de manera libre, expresa e inequívoca que AUTORIZO a la Superintendencia del Subsidio Familiar para que, en los términos de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso y en general el tratamiento de mis datos personales. Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos.

Powered by CamScanner

SuperSubsidio
Vigilamos tu caja de compensación

CONTROL DE ASISTENCIA

MINISTERIO DEL TRABAJO

Código: FO-GTH-048; Versión: 2

ENTIDAD :	Super Subsidio		FECHA (D/M/A) :	16-Agosto-2023	
LUGAR :	Auditorio Primer Piso		INTENSIDASD HORARIA:	8am	
TIPO DE ACTIVIDAD :	Reunion Comi Delegada Gestion		DURACIÓN		
NOMBRE DEL FACILITADOR	Osvaldo Alvarez		ÁREA RESPONSABLE	Super Delegada Gestion	

No	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
1	19439160	Pedro Acosta L	Director	Dele, Gestión	
2	52507645	Monica M Montealegre C	Prof. Especializado	Direccion Fra	
3	53100869	Maria Parra	Doctora	Dele Gestión	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Declaro de manera libre, expresa e inequivoca que AUTORIZO a la Superintendencia del Subsidio Familiar para que, en los terminos de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso y en general el tratamiento de mis datos personales. Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos.

Powered by CamScanner