COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

SuperSubsidio

CONTROL DE ASISTENCIA, ACUERDOS Y COMPROMISOS

Código FO-PIN-CODO-005; Versión: 2

ENTIDAD : SSF
LUGAR : Sala de Juntas Despacho
TIPO DE ACTIVIDAD : Charla FOSFEC
NOMBRE DEL FACILITADOR: Maribel Torres - Claudia Avila

FECHA (D/M/A) 07/03/2024
INTENSIDAD HORARIA: 2 horas.
DURACIÓN 10:00 am A 12:00 pm.
ÁREA RESPONSABLE: SDRAME.

No	CÉDULA CIUDADANÍA	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA/EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	1024571933	Zully Jazmin Gutierrez L.	SDRAME	Aux. ADM	Zully Gutierrez
2	1140864226	JHONNY ABAD MARINEZ	R y C	CONTRATISTA	
3	1004983337	IACRA REYES MENDOZA	R y C	PROFESIONAL	
4	1022961254	Dubiana Ballesteros	SDRAME	Profesional Esp.	
5	1140816519	Jorge López	SDRA	Contratista	
6	60x990D	Maribel Torres	SDRAME	Delegado P.E.	
7	35525437	Claudia Avila	DGCCF.		
8	30236588	Miladis Morales	Medidas	Contratista	
9	1024571577	Rafael Andres Perez	SDRME	Contratista	
10	1054372968	Wilma Paola Ruiz Osorio	SDRAME	Contratista	
11	1016102721	Laura Daniela Rodriguez	SDRAME	Contratista	Laura Daniela Rodriguez
12	1026568484	Danny Rappy	R. A.	Contratista	
13	1096231278	Johana Vargas	R. A	Contratista	Johana Vargas
14	1030558307	Roger Alexander Montaña	Responsabilidad Admin	Contratista	
15	1020804012	Angela Maria Lopez Ferreira	Responsabilidad Activa	Contratista	

Declaro de manera libre, expresa e inequívoca que AUTORIZO a la Superintendencia del Subsidio Familiar para que, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso y en general el tratamiento de mis datos personales, incluyendo datos sensibles, con el fin de dar implementación de lo contenido en el Capítulo 6, Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de Decreto 1072 del 26 de mayo de 2015.

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 solicitar información sobre el uso que se le ha dado a mis datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de mis datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos.

ACUERDOS Y COMPROMISOS
ACTIVIDADES DESARROLLADAS

N°	COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL RESPONSABLE: _____ _____ _____ _____

_____ _____ _____ _____

_____ _____ _____ _____

_____ _____ _____ _____

Nota : Sólo se diligencia en caso de establecer acuerdos y compromisos en las reuniones.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

SuperSubsidio

CONTROL DE ASISTENCIA, ACUERDOS Y COMPROMISOS

Código FO-PIN-CODO-005; Versión: 2

ENTIDAD : SSF
LUGAR : Sala de juntas Despacho.
TIPO DE ACTIVIDAD : C. Charla. FOSFEC
NOMBRE DEL FACILITADOR: Haribol Toro - Claudia

FECHA (D/M/A) 07/03/24
INTENSIDAD HORARIA: 2 horas
DURACIÓN 10:00 am A 12:00 pm
ÁREA RESPONSABLE: SDRAME.

No	CÉDULA CIUDADANÍA	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA/EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	1013607487	Ximena Mojica Ballén	SDRAME	Contratista	Ximena Mojica B.
2	34324000	Ledys Stella Riascos	Grupo interno de RyC	Profesional Especializado	Ledys Riascos Sudrez
3	81715669	Juan Carlos Bada E.	Grupo Interno de RyC.	Profesional Especializado	Juan C Bada.
4	1026580903	Juan David Yadero	Registro y Control	Contratista	
5	39742775	Subia Bello g	SDRAME	Contratista	Subia B
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Declaro de manera libre, expresa e inequívoca que AUTORIZO a la Superintendencia del Subsidio Familiar para que, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso y en general el tratamiento de mis datos personales, incluyendo datos sensibles, con el fin de dar implementación de lo contenido en el Capítulo 6, Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de Decreto 1072 del 26 de mayo de 2015.

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 solicitar información sobre el uso que se le ha dado a mis datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de mis datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

SuperSubsidio

CONTROL DE ASISTENCIA, ACUERDOS Y COMPROMISOS

Código FO-PIN-CODO-005; Versión: 2

ACUERDOS Y COMPROMISOS
ACTIVIDADES DESARROLLADAS

N°	COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL RESPONSABLE: _____ _____ _____ _____

_____ _____ _____ _____

_____ _____ _____ _____

_____ _____ _____ _____

Nota : Sólo se diligencia en caso de establecer acuerdos y compromisos en las reuniones.