COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

SuperSubsidio

CONTROL DE ASISTENCIA, ACUERDOS Y COMPROMISOS

Código FO-PIN-CODO-005; Versión: 2

ENTIDAD : Supersubsidio
LUGAR : 3° piso Despacho
TIPO DE ACTIVIDAD : Charla
NOMBRE DEL FACILITADOR: Yanira Lobo

FECHA (D/M/A) 14/03/2024.
INTENSIDAD HORARIA: 2 H.
DURACIÓN 02:00PM 04:00pm
ÁREA RESPONSABLE: Medidas.

No	CÉDULA CIUDADANÍA	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA/EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	60319908	Mamberdina	SDROME	Delegada	
2	1110588794	Juan David Espitia	SDRFM	Contratista	
3	1030550307	Roger Alexander Montaña	SDRME	Contratista	
4	53205869	William A Toro	SDRME	Contratista	
5	1121895205	Sara Jimena Giraldo	SDRME	Contratista	Sara Jimena Giraldo
6	1073671365	Juan Carlos Caicedo M	SDRAME	Contratista	
7	1031173908	Lina Maria Ramirez S	SDRAME	Contratista	
8	52'538558	Genny Milena Pinzón	SDRAME	Contratista	
9	1.110.534.395	Diana Susana Yustes	SDRAME	Contratista	
10	1054372968	Zulma Paola Ruiz Osorio	SDRAME	Contratista	
11	1096231278	Shana Vargas Urieles	SDRAME	Contratista	Johana
12	1010464233	Denisse Ruiz Suárez	RyC	P. Especializado	
13	1019048332	LAURA PORRAS MATEUS	RyC	P.U.	
14	39742775	Jeidy Becco G	SDRAME	Contratista	JCBG
15	1024571577	Rafael Andrés Pérez	SDRAME	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.

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.

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 : 7o Piso Despacho.
TIPO DE ACTIVIDAD : Charla Cyclo menstrual
NOMBRE DEL FACILITADOR: Yaritza Sabo.

FECHA (D/M/A) 14/03/2024.
INTENSIDAD HORARIA: 2 horas.
DURACIÓN 02:00 pm **A** 04:00 pm.
ÁREA RESPONSABLE: SDRAME.

No	CÉDULA CIUDADANÍA	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA/EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	1140816519	Jorge Lopes Castillo	SDRA	Contratista	
2	1020804012	Angela María Lopez Ferreira	SDRAME	Contratista	
3	1022961254	Bibiana Bellosteros	SDRAME	Profesional especial	
4	1047375244	Viviana Morales	SDRAME	Contratista	
5	1015444932	Andres Felipe Pena	SDRAME	Contratista	
6	93181120	Oscar Ruiz pirne	SDRAME	Prof. Esp	
7	30236588	Mailudis Morales	SDRAME	Contratista	
8	V0245721933	Zully Jaimin Gutierrez	SDRAME	Aux. Adm	Zully Gutierrez.
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.