



Supersubsidio

SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR CONTROL DE ASISTENCIA, ACUERDOS Y COMPROMISOS

ENTIDAD : Supersubsidio FECHA (D/M/A) : 03/06/25
 LUGAR : Sala Junta Delegada de Medidas INTENSIDAD HORARIA: 08:00pm
 TIPO DE ACTIVIDAD : Reunión Grupo Interno Responsabilidad Adm DURACIÓN : A
 NOMBRE DEL FACILITADOR: Inés Lorena Llano ÁREA RESPONSABLE: Responsabilidad Administrativa

No	CÉDULA CIUDADANÍA	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA/EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	1024571933	Zully Iván Gutierrez Jasso	G.I. Responsabilidad Adm	Asx. Administrativo	Zully Gutierrez
2	37625.345	Liliana Castillo c.	G.I. Resp. Adm.	Profes. Espec.	Liliana Castillo
3	1066747791	Maria Monica Portacio	Responsabilidad Ad	Contabilista	Maria Monica Portacio
4	80931990	JONATAN RIVERA	RESPONSABILIDAD ADM	CONTABILISTA	JONATAN RIVERA
5	1037590760	Andrés Hincapié	Responsabilidad Ad	Contratista	Andrés Hincapié
6	1199346777	Aldaro J. Peribolito	Responsabilidad Adm	Contabilista	Aldaro J. Peribolito
7	572264	José Jaime Rios	jose.rios1@ssf.g	Contratista	José Jaime Rios
8	110588994	Juan David Espitia Moreno	Juan.espita@ssf.g	Contratista	Juan David Espitia Moreno
9	114195504	John Sebastian Aleman Pardo	Responsabilidad	Contratista	John Sebastian Aleman Pardo
10	53026634	Clara Carolina Cely R	GI Resp. Administrativa	Contabilista	Clara Carolina Cely R
11	36311056	Inés Lorena Llano Castro	SSRAME	Delegada	Inés Lorena Llano Castro

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

SuperSubsidio

Dirección: Carrera 69 No. 25B - 44. Pisos 3, 4 y 7
 Edificio World Business Port
 Conmutador: (+57) (601) 348 78 00
 Línea Gratuita: (+57) 018000 910 110
 Correo institucional: ssf@ssf.gov.co

**Supersubsidio****SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR
CONTROL DE ASISTENCIA, ACUERDOS Y COMPROMISOS****ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

La Dra. Sra. Jaraeta solicita verificar los temas en los tribunales que se realizan a la Defensoría por temas de Contratación. Solicita que se tenga en cuenta los requerimientos para los clientes de la Defensoría de Contratación. También realizar una base de datos de los abogados alimentarios. Indican que se realizará la misma que no existen reuniones en la coordinación.

Nº	COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE
1	plazados alimentan base de datos que realizan		todos los abogados.
2	Junatan		
3	Revisar Siempre temas de Contratación		todos los abogados.

OBSERVACIONES:**FIRMA DEL RESPONSABLE:**

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

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

SuperSubsidio

Dirección: Carrera 69 No. 25B - 44. Pisos 3, 4 y 7

Edificio World Business Port

Conmutador: (+57) (601) 348 78 00

Línea Gratuita: (+57) 018000 910 110

Correo institucional: ssf@ssf.gov.co