Supersubsidio

SUPERINTENDENIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

CONTROL DE ASISTENCIA, ACUERDOS Y COMPROMISOS

ENTIDAD : superintendencia del subsidio familiar **FECHA (D/M/A)** 24-09-2025

LUGAR : Oficina Talento Humano **INTENSIDAD HORARIA:**

TIPO DE ACTIVIDAD : Seguimiento MIPG **DURACIÓN** 9:00 am. **A** 10:48 AM

NOMBRE DEL FACILITADOR: Nicolas olaya- Diego Cabrera **ÁREA RESPONSABLE:** OAP.

No	CÉDULA CIUDADANÍA	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA/EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	1106901259	Luz Helena Cabrera C	OAP	Contratista	
2	1012388840	DANAE PEREZ MORENO	GGTH	Profesional Especializado 21	
3	1049628701	Nicolas Olaya	OAP	Contratista	
4	1024594179	Diego Cabrera	OAP	Contratista	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

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.

Supersubsidio

SUPERINTENDENIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

CONTROL DE ASISTENCIA, ACUERDOS Y COMPROMISOS

ACUERDOS Y COMPROMISOS
ACTIVIDADES DESARROLLADAS
Se realizó el respectivo seguimiento de las acciones MIPG 2025 para el área de T.H. donde se evidencia cumplimiento en el diligenciamiento de la matriz. Se realizará un nuevo seguimiento a las acciones pendientes por ejecutar el 15 de diciembre

Nº	COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE
1			
2			
3			

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL RESPONSABLE: _____ _____ _____ _____

_____ _____ _____ _____

_____ _____ _____ _____

_____ _____ _____ _____

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

Supersubsidio

SUPERINTENDENIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR
CONTROL DE ASISTENCIA, ACUERDOS Y COMPROMISOS

ENTIDAD : Supersubsidio — **FECHA (D/M/A)** 15-09-25

LUGAR : Oficina gestión contractual — **INTENSIDAD HORARIA:** 30 minutos

TIPO DE ACTIVIDAD : Seguimiento Plan de Trabajo MIPG — **DURACIÓN** 11:00 am **A** 11:30 am

NOMBRE DEL FACILITADOR: Sandra Bernal - Diego Cabrera — **ÁREA RESPONSABLE:** OAP - MIPG

No	CÉDULA CIUDADANÍA	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA/EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	52616840	Jenny M. Collazos C.	GGC	Contratista	
2	52.366.619	Sandra Milena Bernal S	OAP	Contratista	
3	1049628701	Nicolas Clavijo	OAP	"	
4	1024594179	Diego Andres Cabrera	OAP	Contratista	
5	1.106.901.254	Ivr Helena Latorre C	OAP	Contratista	
6					
7					
8					
9					
10					
11					

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.

Supersubsidio

SUPERINTENDENIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

CONTROL DE ASISTENCIA, ACUERDOS Y COMPROMISOS

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
Se realizan una a una las actividades y se evidencia que todos se [illegible]

N°	COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE
1			
2			
3			

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL RESPONSABLE:

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

Supersubsidio

SUPERINTENDENIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

CONTROL DE ASISTENCIA, ACUERDOS Y COMPROMISOS

ENTIDAD : Supersubsidio
FECHA (D/M/A) 16 de Septiembre de 2025
LUGAR : Virtual - MS Teams
INTENSIDAD HORARIA: 30 minutos
TIPO DE ACTIVIDAD : Seguimiento Plan de trabajo MIPG
DURACIÓN 10:30 am A 11:00 am
NOMBRE DEL FACILITADOR: Sandra Bernal - Diego Cabrera
ÁREA RESPONSABLE: OAP - MIPG.

No	CÉDULA CIUDADANÍA	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA/EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	1024594179	Diego Andrés Cabrera M.	OAP	Contratista	
2	52.366.619	Sandra Milena Bernal	OAP	Contratista	
3	1049628701	Nicolas olaya	OAP	Contratista	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

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.

Supersubsidio

SUPERINTENDENIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

CONTROL DE ASISTENCIA, ACUERDOS Y COMPROMISOS

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

Se revisa una a una las actividades de la matriz MIPG correspondientes a la Delegada de Proyectos, donde se evidencia el cumplimiento de cada una de ellas y se informa el seguimiento a las acciones Pendientes Por ejecutar (1) en los tiempos establecidos

N°	COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE
1			
2			
3			

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL RESPONSABLE:

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

Supersubsidio

SUPERINTENDENIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

CONTROL DE ASISTENCIA, ACUERDOS Y COMPROMISOS

ENTIDAD : Supersubsidio
FECHA (D/M/A) 16 de Septiembre de 2025

LUGAR : Virtual - MS Teams
INTENSIDAD HORARIA: 30 minutos

TIPO DE ACTIVIDAD : Seguimiento Plan de trabajo MIPG
DURACIÓN 10:00 am **A** 10:30 am

NOMBRE DEL FACILITADOR: Diego Cabrera
ÁREA RESPONSABLE: OAP- MIPG

No	CÉDULA CIUDADANÍA	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA/EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	791737490	José Elías Bonilla Y.	OAJ	Contratista	
2	1024594179	Diego Andres Cabrera M.	OAP	Contratista	
3	52.366.619	Sandra Milena Bonilla	OAP	Contratista	
4	1049628701	Nicolás Olaya	OAP	Contratista	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

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.

Supersubsidio

SUPERINTENDENIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

CONTROL DE ASISTENCIA, ACUERDOS Y COMPROMISOS

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

Se revisa una a una las actividades de la matriz MIPG correspondientes a la oficina Asesora Juridica, donde se evidencia el cumplimiento de cada una de ellas.

Nº	COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE
1			
2			
3			

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL RESPONSABLE:

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

Supersubsidio

SUPERINTENDENIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

CONTROL DE ASISTENCIA, ACUERDOS Y COMPROMISOS

ENTIDAD : Supersubsidio
FECHA (D/M/A) 15 de septiembre de 2025
LUGAR : Oficina Asesora de Planeación
INTENSIDAD HORARIA: 30 minutos
TIPO DE ACTIVIDAD : Seguimiento Plan de trabajo MIPG
DURACIÓN 11:30 am **A** 11:50 am
NOMBRE DEL FACILITADOR: Sandra Bernal - Diego Cabrera
ÁREA RESPONSABLE: OAP - MIPG

No	CÉDULA CIUDADANÍA	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA/EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	1049628701	Nicolás Ocampo	OAP	Contratista	
2	1024594179	Diego Cabrera	OAP	Contratista	
3	1072854512	Juan Sebastián Velásquez Roa	Despacho - Comunicaciones	Profesional Esp.	
4	52.366.619	Sandra Milena Bernal.	OAP	Contratista	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

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.

Supersubsidio

SUPERINTENDENIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

CONTROL DE ASISTENCIA, ACUERDOS Y COMPROMISOS

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
Se realizo una revision de todas actividades a hoy y su diligenciamiento aquellas areas que no tenian informacion

N°	COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE
1			
2			
3			

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL RESPONSABLE: _____ _____ _____ _____

_____ _____ _____ _____

_____ _____ _____ _____

_____ _____ _____ _____

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