



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

ENTIDAD : Superintendencia del subsidio familiar FECHA (D/M/A) : 11/11/2025
 LUGAR : Sala de juntas Delegada de Toluca INTENSIDAD HORARIA: 1 hora y 30 min
 TIPO DE ACTIVIDAD : Reunión Grupo Interno Responsabilidad A. DURACIÓN : 10:00 am a 11:30 am
 NOMBRE DEL FACILITADOR: Liliana Castilla Cuero ÁREA RESPONSABLE: 6.3 Responsabilidad Adm

No	CÉDULA CIUDADANÍA	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA/EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	55222766	Carmen Jalal	Resp. Adm.	Contratista	(Carmen Jalal)
2	97035248	Jelison Siles P.	Resp. Adm.	Contratista	
3	119940777	Alvaro Molina	Resp. Adm.	Contratista	
4	1015411723	Camilo Ayala Ramirez	R. Administrativa	Contratista	
5	103759076	Andrés Hincapié D.	R. Administrativa	Contratista	
6	1066747791	N. Monica Portocarrero	R. A.	Contratista	
7	1090423583	Erika Rubio	Resp. Administrativa	Contratista	
8	51583214	Marcela Aguilar	Resp. Administrativa	Contratista	
9	10757724	Jose Ray	" "	" "	
10	11317257	Jose Luis Campo	Resp. Adm.	Secretario Ejecutivo	
11	1024571433	Zully Sarmin Gutierrez L.	" "	Auxiliar Adm.	Zully Gutierrez

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

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



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

ENTIDAD : Superintendencia del Subsidio Familiar FECHA (D/M/A) : 11/11/2025
 LUGAR : Sala de juntas Delegada de Mallicks INTENSIDAD HORARIA: 1 hora y 30 min.
 TIPO DE ACTIVIDAD : Reunión Grupo Interno Responsabilidad A. DURACIÓN : 10:00 am a 11:30 am
 NOMBRE DEL FACILITADOR: Liliana Castillo ÁREA RESPONSABLE: G.I. Responsabilidad Adm.

No	CÉDULA CIUDADANÍA	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA/EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	1015458546	Paola Jenny Albaracín	Responsabilidad Activa	Contratista	
2	1020804012	Angela María López Jereira	R. A	Contratista	
3	1015414557	Shirley Ramírez	Responsabilidad Adm	Contratista	
4	35475078	LINDA GRANDE	R. Activa	CONTRATISTA	
5	101064033	Denise J. J. J.	GI PRA	Prof. Especializado	
6	1026369771	Julian Castellanos	GI PRA	Contratista	
7	1014183135	Hanna Mengü V.	GI PRA	Contratista	
8	1010534008	Paola Gaitero E.	GI PRA	Contratista	
9	80882504	Jose Juan Reale	GI PRA	Contratista	
10	80037198	Maño f gomez	R. Administrativa	Contratista	
11	1014183135	John Sebastian Aleman Peña	GI PRA	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

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

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

N°	COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE
1	Subsanar Cuentos de cobro y pagar a tiempo.		
2	Para diciembre de pasan Cuentos 9 y 10 D.C.		
3	Entregar expedientes completos.		

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