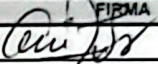
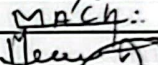

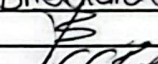


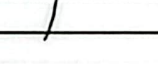
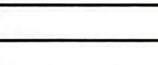
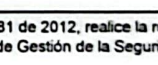
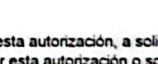


**SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR
CONTROL DE ASISTENCIA, ACUERDOS Y COMPROMISOS**

ENTIDAD : Superintendencia del Subsidio familiar FECHA (D/M/A) : 6-NOV-2025
LUGAR : Sala Juntas 3º PISO INTENSIDAD HORARIA: _____
TIPO DE ACTIVIDAD : Reunión control Auditoría Interna DURACIÓN : 9 am A
NOMBRE DEL FACILITADOR: _____ ÁREA RESPONSABLE: SDEEEP

No	CÉDULA CIUDADANÍA	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA/EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	7183875	Gildardo A. Vargas	SDEEEP	Contratista	
2	8029111	Manuel Castellanos	SDEEEP	Contratista	
3	93387131	Ramiro A. Telleria	SDEEEP	Contratista	
4	39543903	NATHALIA GOMEZ	SDEEEP	Profesional Espec	
5	1019146315	Gabriela Lora Cotoño	SDEEEP	Contratista	
6	2334967	Francy M. Martinez	SDEEEP	Abogada	
7	1022365163	Luis Carlos Galindo	SDEEEP	Contratista	
8	117377068	Kristin J. Lopez	SDEEEP	Contratista	
9	114082576	Jose de Tello Arula	SDEEEP	Contratista	
10	79577204	Efraim Garcia U.	SDEEEP	Contratista	
11					
12					
13					
14					

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

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



ACTA

SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA ESTUDIOS ESPECIALES Y DE LA EVALUACIÓN DE PROYECTOS

FECHA:	06/11/2025	LUGAR:	Reunión presencial
---------------	-------------------	---------------	--------------------

OFICINA RESPONSABLE:	Superintendencia Delegada Especiales Y Evaluación De Proyectos
-----------------------------	--

TEMA

<ul style="list-style-type: none">• Reunión de Contexto Auditoría Interna OE EGSSF.• Se hizo la presentación al auditor, Dr. Hernando Trilleros.• Se relaciona la presentación.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO
Francy Milena Martinez Basto	Contratista
Gabriela Lara Católico	Contratista
Efraín García Vanegas	Contratista
Jose de Falco Avila	Contratista
Wiston Junior Lopez	Contratista
Luis Carlos Calixto	Contratista
Giraldo Andres Vargas Acuña	Contratista
Aldo Jose Rafael Henriquez Parodi	Profesional Especializado Código 2028 Grado 17
Martha Lucia Gomez Rodriguez	Profesional Especializado Código 2028 Grado 21
Manuel Andres Castellanos Sepúlveda	Contratista

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

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

FO-COP-001 V2



Supersubsidio

ACTA

**SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA ESTUDIOS ESPECIALES Y
DE LA EVALUACIÓN DE PROYECTOS**

Compromisos

•

En Bogotá D.C., siendo la 10:30am del día seis (06) de Noviembre de 2025, se da por terminada la presente reunión y se firma para constancia por quienes en ella intervinieron.

Efrain Garcia Venegas

Jose de Falco Avila Martínez

Luis Carlos Calixto Rodriguez

Wiston Junior Lopez Negrete

Francy Milena Martínez Basto

Gabriela Lara Católico

Martha Lucia Gomez Rodriguez

Aldo Jose Rafael Henriquez Parodi

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

FO-COP-001 V2



Supersubsidio

ACTA

**SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA ESTUDIOS ESPECIALES Y
DE LA EVALUACIÓN DE PROYECTOS**

Giraldo Andres Vargas Acuña

Manuel Castellanos S.
Manuel Andres Castellanos Sepúlveda

Elaboró: Manuel Andres Castellanos Sepulveda - Contratista

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

FO-COP-001 V2