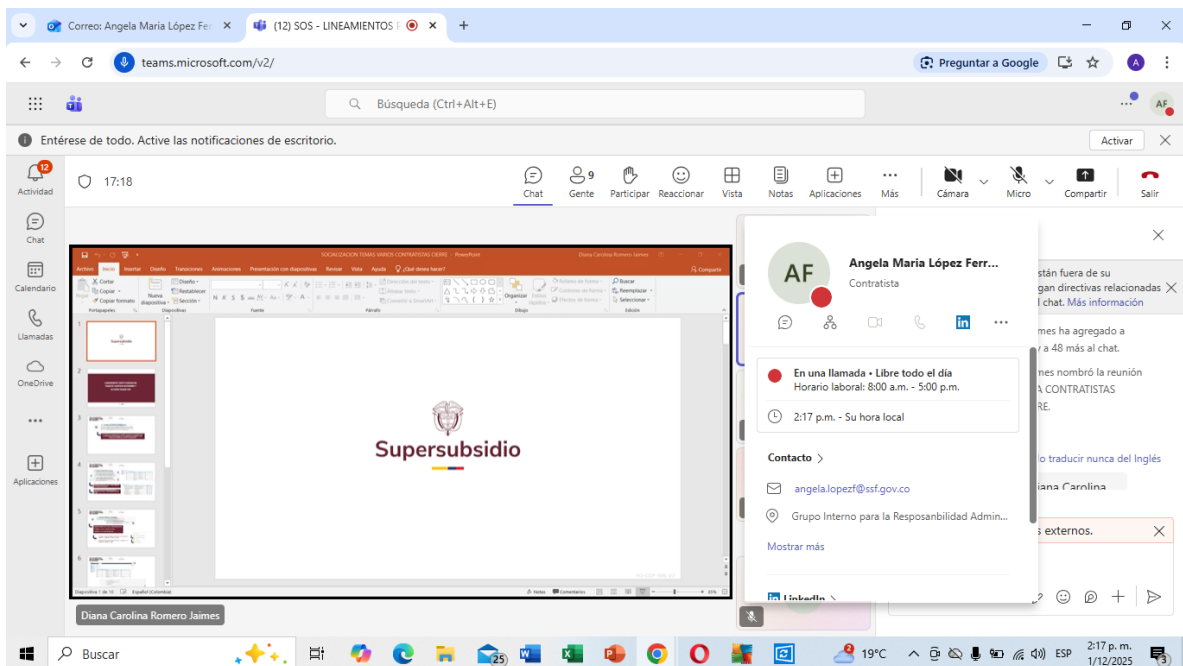
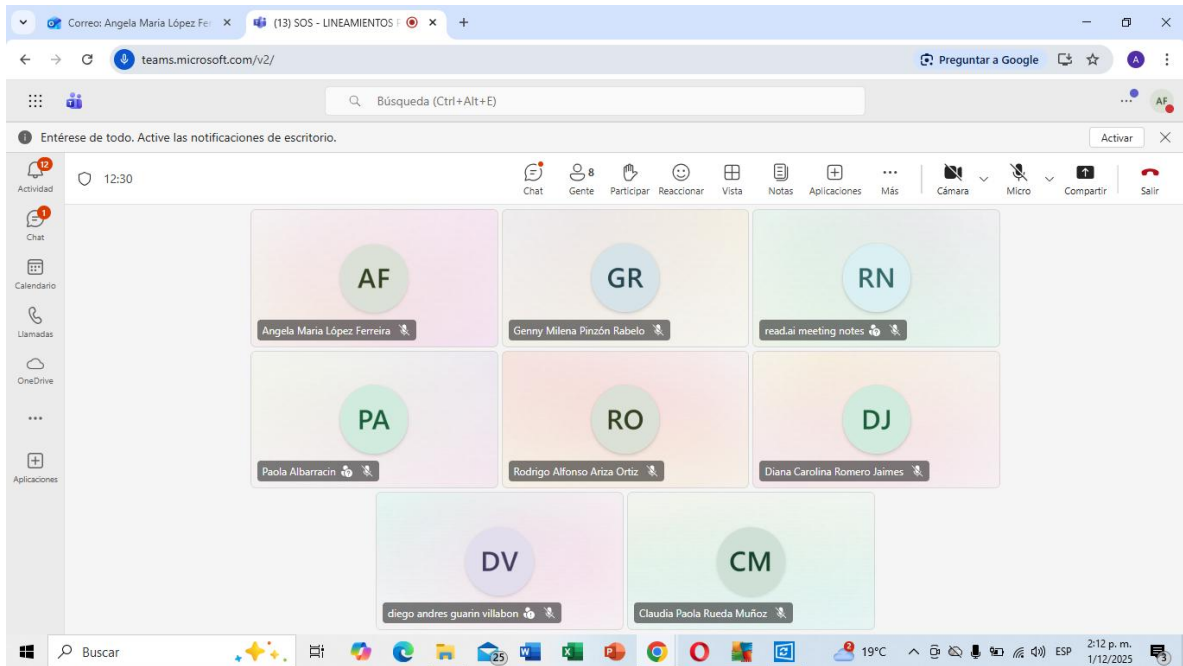




Supersubsidio

1/4

SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR
CONTROL DE ASISTENCIA, ACUERDOS Y COMPROMISOS

ENTIDAD : Superintendencia del Subsidio Familiar FECHA (D/M/A) 01-Dec-2025

LUGAR : Sala de Junta Pro 3- OFU INTENSIDAD HORARIA: 1 hora

TIPO DE ACTIVIDAD : Hacer Trabajo de Acreditación Pago Deseable - Varios Códigos DURACIÓN 2:00 A 3:00

NOMBRE DEL FACILITADOR: Juan Carlos Navas Castro ÁREA RESPONSABLE: Delegada Relaciones

No	CÉDULA CIUDADANÍA	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA/EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	97078248	Eliahu S/ve P-	Responsabilidad	Contratista	
2	1102856359	Maria Victoria Romero	Medidas Especiales	Contratista	
3	93181180	Dscar Ruiz Jaime	Medidas Especiales	CR. Contratista	
4	108300287	Alfredo Castellanos	SDRAH	Contratista	
5	79751869	Yolimar Carrillo P	Res p.	Contratista	
6	1003706367	Fredafero Franco	SDRAH E	Contratista	
7	51583214	Marcela Aguilar	SDRAH E	Contratista	
8	35475078	Linda GRANDE V	S RES UMB	CONTRATISTA	
9	1015414552	Shirley Ramirez	S. REVE ADIV	Contratista	
10	80882504	Clar-Jane Morales	SDRAH F	Contratista	
11	52219533	Angela Maria Ortiz	Delegada Relaciones	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

Supersubsidio

Dirección: Carrera 69 No. 25B - 44, Pisos 3, 4 y 7
Edificio World Business Port
Commutador: (+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

Se socializaron lineamientos correspondientes al trámite de pago del mes de diciembre - último pago, fechas de radicación para revisión, verificación de cargo de información completa en los ámbitos de la diligencia y Gestión Comunal, Papeo Seguridad Social, verificación estado pago Scap, formatos requeridos para último pago, entre otros.

Nº	COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE
1	enviar por correo presentaduría formatos.	03-DIC-2025	Angela Ortiz.
2			
3			

OBSERVACIONES:

Virtualmente concluido: Con Herrera, Germán Pantoja, Jorge Tirino, Rodrigo Ariza, Paola Alvarado, Cristian Díaz,

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
Commutador: (+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

ENTIDAD

Superintendencia del Subsidio Familiar

FECHA (D/M/A)

01- Dic. 2025

LUGAR

Sala de Juntos OPU Piso 3.

INTENSIDAD HORARIA:

1 hora

TIPO DE ACTIVIDAD

Mesa Trabajo Lineamientos Paos Preembre - Varios C. DURACIÓN

2:00 A 3:00

NOMBRE DEL FACILITADOR:

Irene Lorena Llano Cordero

ÁREA RESPONSABLE:

Delegada Reducida

Nº	CÉDULA CIUDADANÍA	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA/EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	80931890	JONATAN RIVERA VANEGU	SDPANTE	Contratista	
2	30.508.390	Nini Yovana Becerra P	SDPANTE	Contrato	
3	80331198	Mario Fernando Guter	Responsabilidad Adm.	Contratista	
4	7572264	Jose Jaime Boyz	Responsabilidad Adm.	Contratista	
5	1014195804	John Sebastian Aleman P	Responsabilidad Adm.	Contratista	
6	4135682399	David Santiago Alvarado	SDPANTE	Contratista	
7	55.222.766	Carmenclara Jarama J	PESP-Adm.	Contratista	
8	888.266.548	Esteban A. Redon O.	Medidas Especiales	Abogado-Contratista	
9	4037590360	Andrés Felipe Hincapié	SDPANTE	Contratista	
10	106694791	M. Mariana Portocarrero	P.A.	Contratista	
11	26987115	Carolina E. Soto A.	P.A.	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

Supersubsidio

Dirección: Carrera 69 No. 25B - 44. Pisos 3, 4 y 7
Edificio World Business Port
Commutador: (+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

ENTIDAD

Superintendencia del Subsidio Familiar

FECHA (D/M/A)

01-Dic. 2025

LUGAR

Sala Juntos OPO. Pao 3

INTENSIDAD HORARIA:

1 hora

TIPO DE ACTIVIDAD

Hecho Trabajo de mejoramiento Resp Diciembre-Variante C DURACIÓN

2:00

A 3:00

NOMBRE DEL FACILITADOR:

Juei Lorena Llano Centro

ÁREA RESPONSABLE:

Delegada de Medios

No	CÉDULA CIUDADANÍA	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA/EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	36331.056	JORENA LLANOS CENTRO	SORAME	DELEGADA	
2	32625.345	Alfiana Castilla	G.I. E. Adva.	Profs. Espec.	
3	1615411723	Camilo Ayala Ramirez	Responsabilidad Adm	Contratista	
4	109840772	Alfano J. Horro D	Responsabilidad Adm	Contratista	
5	76.328.641	Marco Chicangana Paz	Medidas	Contratista	
6	1026569777	Julian Castellanos Olor	Responsabilidad Adm	Contratista	
7	1095823466	Edwin Cacho	Medidas	Contratista	
8	1.085.249.066	Sandra Patricia Ruiz	Medidas Especiales	Profs. Espec.	
9	1089846.479.	Jesse Reneo Alvarez	Medidas Especiales	Profs. Espec.	
10	112138220 F	Carla Moreno D.	Medidas Especiales	Profs. Espec.	
11	774.883.532	Nelson Rivas Betancourt	SORAME	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

Supersubsidio

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

Edificio World Business Port

Computador: (+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

ENTIDAD : Superintendencia del Subsidio Familiar FECHA (D/M/A) 01. Dic. 2025.

LUGAR : Sala de Juntas Pmd 3. OPJ. INTENSIDAD HORARIA: 1 hora.

TIPO DE ACTIVIDAD : Hecho Trabajo Inventario Pago Diciembre. Variedad C de DURACIÓN 2:00 A 3:00

NOMBRE DEL FACILITADOR: Juan Lorna Llanos Cunuh ÁREA RESPONSABLE: Delegada Medulos

No	CÉDULA CIUDADANÍA	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA/EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	1024525897	Carlos Rocio Huallón	VIEDIAS	Contratista	
2	010220150	Paola Andrea Gomez Diaz	SDRAME	Contratista	
3	1025280524	José David Solo M	SDRAME	Contratista	
4	37555335	Silvia Cunuh V	SDRAME	Contratista	
5	1012662450	Hugo P. S	SDRAME	Contratista	
6	110535408	Paola Gallego E.	SDRAME	Contratista	
7	1014183135	Hanna Manguí	SDRAME	Contratista	
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 1561 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
Commutador: (+57) (601) 348 78 00
Línea Gratuita: (+57) 018000 910 110
Correo institucional: ssf@ssf.gov.co

