

CONTROL DE ASISTENCIA, ACUERDOS Y COMPROMISOS

Código FO-PIN-CODO 05-versión 2

ENTIDAD : Superintendencia Del Subsidio Familiar FECHA (D/M/A) : 06/05/2020
 LUGAR : Comité Técnico Estadístico INTENSIDAD HORARIA: 3 horas
 TIPO DE ACTIVIDAD : Reunion virtual DURACIÓN : 9:00 a.m. A 12:12 p.m.
 NOMBRE DEL FACILITADOR: Olga Lucia Agudelo Mahecha ÁREA RESPONSABLE: Superintendencia Delegada Para Estudios Especiales y la Evaluacion de Proyectos (SDEEEP)

Hoja 1 de 3

No	CÉDULA CIUDADANÍA	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA/EMPRESA	CARGO	FIRMA
1		Delegada para Estudios Especiales y la Evaluación de Proyectos /SSF	Delegada para Estudios Especiales y la Evaluación de Proyectos /SSF		Virtual
2		Superintendente Delegado Dirección de Gestión para las CCF	Dirección de Gestión para las CCF/SSF		Virtual
3		Directora Financiera y Contable (e) Profesional Delegado	Dirección Financiera y Contable/SSF		Virtual
4		Jefe Oficina de Tecnología y las Comunicaciones Profesionales Delegados	Oficina de Tecnología y las Comunicaciones/SSF		Virtual
5		Profesionales Especializados Delegada para Estudios Especiales y la Evaluación de Proyectos	Delegada para Estudios Especiales y la Evaluación de Proyectos /SSF		Virtual
6		Contratista Superintendencia Delegada para Estudios Especiales y la Evaluación de Proyectos	Delegada para Estudios Especiales y la Evaluación de Proyectos /SSF		Virtual
7		Jefe Oficina Asesora Jurídica	Oficina Asesora Jurídica/SSF		Virtual
8		Representante Caja de Compensación Familiar Región Costa Atlántica – Combarranquilla	Combarranquilla		Virtual
9		Representante Caja de Compensación Familiar Región Central – Confa	Confa		Virtual
10		Representante Caja de Compensación Familiar Región Pacífica – Comfacauca	Comfacauca		Virtual
11		Representante Caja de Compensación Familiar Región Oriental – Cajasan	Cajasan		Virtual
12		Representante Caja de Compensación Familiar Región Cundinamarca – Compensar	Compensar		Virtual
13		Representante Caja de Compensación Familiar Región Orinoquía – Comcaja	Comcaja		Virtual
14		Representante de ASOCAJAS	ASOCAJAS		Virtual
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

CONTROL DE ASISTENCIA, ACUERDOS Y COMPROMISOS

Código FO-PIN-CODO 05-versión 2

Declaro de manera libre, expresa e inequívoca que AUTORIZO a la Superintendencia del Subsidio Familiar para que, en los términos de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso y en general el tratamiento de mis datos personales, incluyendo datos sensibles. 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

N°	COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

OBSERVACIONES:

--

FIRMA DEL RESPONSABLE:



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