



## CONTROL DE ASISTENCIA



**LUGAR:** <https://meet.google.com/aqk-qyeb-scz>

**ORGANIZADOR: SSPD - DTGAA (GPP)**

**TEMAS A TRATAR:** Socialización de resultados del Informe de Vigilancia Concreta – Evaluación Integral al estado de la prestación del servicio público domiciliario de alcantarillado por parte de la Asociación de Suscriptores de los Servicios de Acueducto Alcantarillado y Aseo del Centro Poblado Cacicazgo del Municipio de Suesca Departamento de Cundinamarca (ASUAC)

**Fecha:**

11/06/2026

Hora Inicio:

09:00 a.m.

Hora Fin:

9:15 a.m.

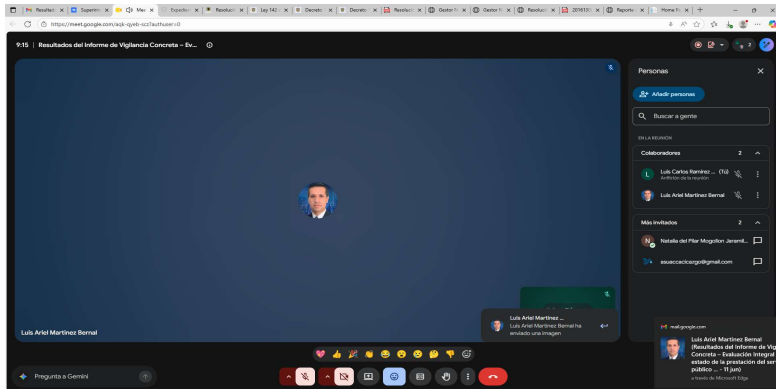
Mediante el registro en el presente formato, usted autoriza a la Superservicios para la recolección, almacenamiento y uso de audio, video, fotografía y demás datos personales, con la finalidad de "registrar la evidencia de asistencia a la mesa de trabajo, evento de formación y/o participación en una video conferencia". Como Titular de la información usted tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente. Para consultas y reclamos comuníquese al correo electrónico: [sspd@superservicios.gov.co](mailto:sspd@superservicios.gov.co) y demás canales habilitados para tal fin, en virtud de los dispuesto en la Ley 1581 de 2012. Mayor información consúltela en nuestro Manual de Políticas de Tratamiento de datos personales, disponible en <https://www.superservicios.gov.co/politica-tratamiento-datos> y en la plataforma SIGME.

**ASISTENTES.** En la columna de asistencia, señale con una X según corresponda su tipo de asistencia: virtual ( V ) o presencial ( P )

[illegible]

**DESARROLLO, ACUERDOS Y/O CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN**

Siendo las 9:00 a.m. se da inicio a la reunión, otorgando un margen de espera de 15 minutos para que se conectara la persona prestadora. No obstante, al no registrarse la asistencia de ningún representante en ese lapso, se da por terminado el encuentro, y se procederá a la publicación del informe asociado a la evaluación concreta al estado de prestación del servicio de alcantarillado.



**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | FECHA | RESPONSABLE | FIRMA |
|-----------|-------|-------------|-------|
|           |       |             |       |
|           |       |             |       |
|           |       |             |       |
|           |       |             |       |
|           |       |             |       |
|           |       |             |       |
|           |       |             |       |
|           |       |             |       |
|           |       |             |       |
|           |       |             |       |

**OBSERVACIONES Y/O ANEXOS**

**El prestador no asistió al espacio programado**

**Próxima Reunión:**

**N/A**