ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO DECLARACIÒN DE COMPROMISO	**Código:** FOR-PSS-072 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo INT 38379 - 18/07/2017 **Página:** 1 de 1

Centro Integrarte Atención Externa grupo 1

Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:

Yo Diana Milena Gachancipa Forero

Me comprometo a desarrollar junto con los integrantes de la unidad operativa más adelante mencionados, las acciones previstas para la adopción del Plan de Saneamiento Básico.

RESPONSABLES	NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
Responsable, Coordinador o Director de la unidad operativa	Diana Milena Gachancipa	52.486.917	Coordinadora	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Luz Maritza Sánchez	51.799.329	Auxiliar administrativa	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Angelica Cifuentes Avendaño	52.838.845	Nutricionista	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Juan Felipe Pinzón Sarabia	1.015.467.848	Tecnólogo de alimentos	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Sebastian Rangel Lopez	1.012.429.210	Técnico ambiental	

Fecha de la adopción: 11 septiembre de 2023

Nota: **El formato se actualizará toda vez que cambie el responsable de la unidad operativa.**

Powered by CamScanner