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 INTERNA GRUPO 6

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

Yo Yudy Liliana Perez

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	Yudy Perez	1019011040	Coordinador	Yudy Perez
Tecnóloga en alimentos	Nancy Pinzon	52.238 323	Tenedores alimentos	
Nutricionista	Victoria Eugenia Camargo	41787555	Nutricion	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Herenia Salcedo Fajardo	52029939	Auxiliar Administrativo	
Técnico ambiental	Santiago López	1233489711	Técnico Ambiental	

Fecha de la adopción: 03/01/2024

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

Powered by CamScanner