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 13

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

Yo Sandra Milena Fernandez Bueno

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	Sandra Milena Fernández Bueno	23624253	Coordinadora	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Alejandra Villegas Herrera	1012386248	Auxiliar Administrativo	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Jorge Esteban Martínez Moncada	1072431217	Tecnólogo de Alimentos	
Nutricionista	Bernabé Gonzales Salazar	14225900	Nutricionista	
Responsable Ambiental	Andrea Catalina Maza León	1018447292	Encargado Ambiental	

Fecha de la adopción: 21/12/2022

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