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 ATENCION INTERNA GRUPO 13

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

Yo Sandra Milena Fernández 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	Monica Ramirez Patiño	1069582454	Auxiliar administrativo	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Diego Alejandro Acevedo Fonseca	1031136195	Tecnólogo de alimentos	
Nutricionista Dietista	Juliana Carolina León	1072422768	Nutricionista Dietista	
Gestor Ambiental	Yenny Natalia Peña Hernandez	1070627601	Técnico ambiental	

Fecha de la adopción: 06/03/2024

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

Powered by CamScanner