ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO DECLARACIÓN DE COMPROMISO	Código: FOR-PSS-072 Versión: 0 Fecha: Memo INT 38379 - 18/07/2017 Página: 1 de 2

Centro Noche Cundinamarca.

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

Yo Yeiny Victoria Martinez Rincón

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	Yeiny Martinez R	52.707.635	coordinación	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Juan A Campos R	52727599	T. Archivo	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Jut Edith Prada C.	1036612802	Nutricionist Dietista	
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				

Fecha de la adopción: 12 de JULIO 2022.

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

Escaneado con CamScanner