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 2

CAMINOS DE VIDA

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

Yo Raúl Armando Martínez Moreno

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	Raul Armando Martinez	18399248	Coordinador	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Viviana Paola Diaz	1069720855	Psicologa	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Jhonatan Vasquez	1072494267	Responsable Ambiental	
Responsable servicio de preparación de alimentos	Yeny Londoño	57106350	Nutricionista	

Fecha de la adopción: 27/12/2024

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

Scanned with CamScanner