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 EXTERNA GRUPO 5

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

Yo: Mónica Guzmán

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	Mónica Guzmán	51949308	Coordinadora	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Ligia Valbuena	39725171	Auxiliar Administrativo	
Responsable Ambiental	Daisy Tatiana Carrascal	1024493115	Técnico Ambiental	
Supervisor o jefe de manipulador de alimentos	Wilver Ramírez López	1018444607	Tecnólogo en alimentos	
Nutricionista	Jimena Cabrera Arcos	59826769	Nutricionista	

Fecha de la adopción: 09/05/2025

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

Powered by CamScanner