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 1

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

Yo, Laura Xiomara Reina Lara

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	Laura Reina	1016020033	Coordinadora	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Henry Hernández	3169150	Gestor Documental	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Juan Cabrera	80720165	Técnico Ambiental	
Servicio Alimentación	Daniel Melgarejo	1075659385	Gastrónomo	
Servicio Alimentación	Cesar Vargas	1033771977	Nutricionista	

Fecha de la adopción: 01/04/2025

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

Powered by CamScanner