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

CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 2

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

Yo María Esperanza Hernández Contreras

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	Ma. Esperanza Hernández	52 620.582	Coordinadora	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Claudia Marcela Muñoz Lopez	1022999250	Designado documental	Claudia Muñoz.
Técnico ambiental	Edwin Andrés Cárdoba Ayala	1018415898	Responsable Ambiental	Edwin C.
Nutricionista	Jimena Cabrera Arias	59826769	Nutricionista	
Tecnóloga de alimentos	Marcela Barrero Herrera	52857999	Tecnologa alimentos	

Fecha de la adopción:

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

Scanned with CamScanner