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 ATENCION INTERNA GRUPO 2

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

Yo _____

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	María Espinosa Hernández Contreras	52620582	coordinadora	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Claudia Peiez Martin	39.775.205	Designado Documental	
Responsable y/o Delegado del Área ambiental	Katherinec Caro.	1022408270	Responsable Ambiental	Katherine Caro.
Responsable y/o Delegado del Área de alimentos.	MARCELA BARRERA H.	52857799	TECNOLOGA ALIMENTOS	
Responsable y/o Delegado del Área de nutrición.	Jimena Cabrera Arcos	59826769	Nutricionista	

Fecha de la adopción: 28-01-2026

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

Powered by CamScanner