

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO DECLARACIÓN DE COMPROMISO	Código: FOR-PSS-072
		Versión: 0
		Fecha: Memo INT 38379 - 18/07/2017
		Página: 1 de 2

COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA				
Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada: Yo <u>Mary Luz Fernandez Moreno</u>				
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	Mary Luz Fernandez Moreno	52392150	Coordinador	Mary Luz Fernandez
Nutricionista	Sandra Giovanna Corredor Gómez	52119390	Nutricionista	Sandra Corredor
Responsable Ambiental	William Javier Alonso Aguilera	1030688953	Responsable Ambiental	William Aguilera
Responsable y/o Delegado Administrativo	Angie Alejandra Clavijo Mateus	1007105776	Auxiliar Archivo	Angie C.
Supervisor o jefe de Servicios Generales	Nancy Marbel Pinzón Segura	52238323	Tecnólogo de Alimentos	Nancy Pinzon
Fecha de la adopción: 22/04/2025				
Nota: El formato se actualizará toda vez que cambie el responsable de la unidad operativa.				