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 COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSE SASAIMA

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

Yo: Hna. Nubia Esperanza Moya

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	Hna. Nubia esperanza moya	35354835	Coordinador	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Tatiana peñuela	1070782072	Delegado administrativo	Tatiana P.
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Derly lizeth Parra González	1049639467	Delegado ambiental	
Nutricionista	Luisa Camila Vargas Sánchez	1013652468	Nutricionista	

Fecha de la adopción: 24/febrero/2022

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