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

Comunidad de Cuidado Hogar Casa Nostra

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

Yo Adriana Del Pilar Amortegui

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	Adriana Del Pilar Amortegui	**52506519**	**Coordinadora**	
Responsable Nutrición	**Manuel Camilo Gonzalez**	**1031130691**	**Nutricionista**	
Responsable ambiental	**Fredy Alexander Segura**	**1070781996**	**Responsable Ambiental**	

Fecha de la adopción: 06/07/2023

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

Escaneado con CamScanner