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 Casa Nostra

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

Yo Adriana del Pilar Amórtegui

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	Adriana del Pilar Amórtegui	52.506.519	Coordinadora	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Manuel Camilo González	1.031.130.091	Nutricionista	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Diana Flórez Ladino	1.007.847.163	Responsable ambiental	

Fecha de la adopción: 02/01/2024

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

Scanned with OKEN Scanner