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 de Comunidad de Cuidado Gratitud

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

Yo Disneyla Diaz

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	Disneyla Diaz	37943876	Coordinadora	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Sandra Morales	52316014	Técnica Administrativa	SANDRA MORALES
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Luz Celis Pajaro	50939003	Operaria de servicios generales	
Técnico Ambiental	Rene Pamo	1015434561	Técnico Ambiental	
Nutricionista	Juliana Castro Benavides	1012449095	Nutricionista	Juliana CB.

Fecha de la adopción: 21/04/2022

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

Escaneado con CamScanner