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 Cadena

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 Cadena	37943876	Coordinadora	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Sandra Morales	52316014	Técnica operativa	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Luz Celis Pájaro	50939003	Operaria servicios generales	
Supervisora del servicio de alimentación	Juliana Castro	1012449095	Nutricionista	
Responsable ambiental de la unidad operativa	Rene Pamo	1015434561	Técnico Ambiental	

Fecha de la adopción: 31 de enero de 2023

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

Powered by CamScanner