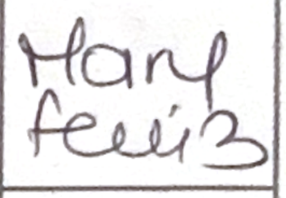
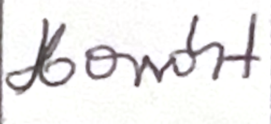
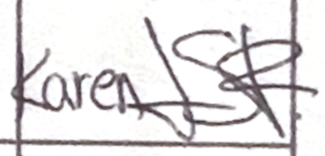
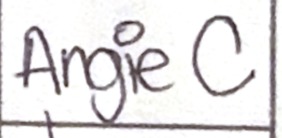
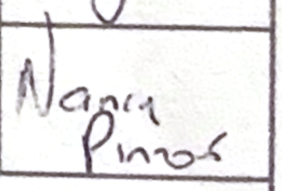
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO DECLARACIÒN DE COMPROMISO	**Código:** FOR-PSS-072 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo INT 38379 - 18/07/2017 Página: 1 de 2

COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARÍA

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

Yo Mary Luz Fernandez Moreno

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	Mary Luz Fernandez Moreno	52392150	**Coordinador**	
Nutricionista	Sandra Giovanna Corredor Gómez	52119390	**Nutricionista**	
Responsable Ambiental	Karen Lorena Sandoval Rincón	1000806559	**Responsable Ambiental**	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Angie Alejandra Clavijo Mateus	1007105776	**Auxiliar Archivo**	
Supervisor o jefe de Servicios Generales	Nancy Marbel Pinzón Segura	52238823	**Tecnólogo de Alimentos**	
Fecha de la adopción:04-11-2025				

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