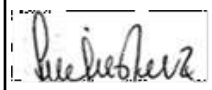
COMUNIDAD DE CUIDADO LA FORTUNA

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

Yo Johanna Escobar Gonzales

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	Johanna Escobar Gonzales	52903290	Coordinadora	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Nidia Roció Ramírez Diaz	1069724082	Gestora Documental	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Maria Fernanda Suarez Martínez	1069758499	Gestora Ambiental	
Supervisor o jefe de Servicios de alimentos	Aura Julieth Saba	53068420	Nutricionista	

Fecha de la adopción:31/08/2026

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

Para diligenciar correctamente el Formato Declaración de Compromiso, tenga en cuenta las siguientes instrucciones:
Se registra el nombre de la Unidad Operativa el cual aparece en letra gris e indicar si es de la Secretaria de Integración Social. Si no pertenece y es un servicio operado por un tercero, indicar el tipo y tiempo de vigencia del contrato, cada vez que se adicione o renueve el contrato, se debe actualizar el formato de Declaración de Compromiso. (casilla 1)
Se debe diligenciar el nombre de la persona responsable de la Unidad Operativa. (casilla 2)
En la casilla (3, 4, 5 y 6), se debe registrar, el nombre de las personas responsables y delegadas de la Unidad Operativa, el número de cédula de ciudadanía y la firma.
En siguiente casilla (casilla 8), se debe registrar la fecha en la que se efectúa el registro del formato de compromiso y se debe diligenciar cada vez que se adicione, actualice el contrato o se modifique el Plan de Saneamiento Básico.