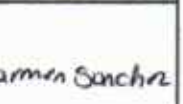
**COMEDOR MI SEGUNDO HOGAR**

**Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o mercerizada:**

**Yo MONICA ALEXANDRA ZAMORA**

**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 | MONICA ZAMORA | 52504504 | COORDINADORA |  |
| Responsable y/o Delegado Administrativo | GIOVANNI MENDEZ | 7061028 | REPRESENTANTE LEGAL |  |
| Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado | MARIA DEL CARMEN SANCHEZ | 51656661 | SERVICIOS GENERALES |  |
| NUTRICIONISTA | CARMEN AHUMADA | 32823426 | NUTRICIONISTA |  |

**Fecha de la adopción: 12 SEPTIEMBRE 2022**

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