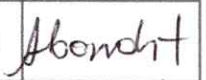
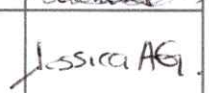
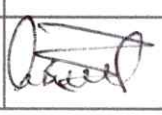
## COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA

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

**Yo** Juan Carlos Rodríguez Bautista

**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** | Juan Carlos Rodríguez Bautista | 80177107 | Coordinador |  |
| **Nutricionista** | Sandra Giovanna Corredor Gómez | 52119390 | Nutricionista |  |
| **Responsable Ambiental** | William Javier Alonso Aguilera | 1030688953 | Responsable Ambiental |  |
| **Responsable y/o Delegado Administrativo** | Jessica Alexandra Galicia Ariza | 1015431445 | Auxiliar Archivo |  |
| **Supervisor o jefe de Servicios Generales** | Jeferson Basto Navarro | 1105306038 | Tecnólogo de Alimentos |  |
| **Fecha de la adopción:** 1/11/2024 | | | | |
| Nota: **El formato se actualizará toda vez que cambie el responsable de la unidad operativa.** | | | | |