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 COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR PARA ANCIANOS SAN JOSE SARAMITA

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

Yo Elia Edit Mendoza Aviléz

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	Elia Edit Mendoza Aviléz	50'906.307	Coordinadora CCC	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Juan David Sánchez Martínez	1069748068	Técnico Ambiental	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Mónica salgado	1070963706	Nutricionista	Monica Salgado

Fecha de la adopción: 01-06-2021

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

Escaneado con CamScanner