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 1

HOGAR SAN JOSE SARAMITA

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

Yo Diana Marcela Carvajal Pinto

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	**Diana Marcela Carvajal Pinto**	**46378073**	**Coordinadora**	Diana M. Carvajal
Responsable y/o Delegado Administrativo	**Vanessa Lorena Guzmán**	**1005815609**	**Nutricionista**	Vanessa Guzmán
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	**Víctor Sebastián Hernández Celis**	**1069748066**	**Responsable Ambiental**	Víctor Sebastián Hernández Celis

Fecha de la adopción: 2026-01-15

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