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 LA MESA

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

Yo **María del Pilar García Galvis**, 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	María del Pilar García Galvis	523348977	Coordinadora	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Luisa Fernanda Chávez Martínez	1070328535	Auxiliar de archivo	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Nancy del Carmen Sánchez	51855417	Nutricionista	
Gestor ambiental o responsable ambiental de la unidad operativa	Cristian Evelio Prieto Torres	1072426869	Técnico ambiental	
Responsable del área de alimentación	Samantha Michelle Echeverría Moreno	1105687450	Técnico en gastronomía	

Fecha de la adopción: 26 de noviembre de 2021

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