



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES
FORMATO DECLARACIÓN DE COMPROMISO

Código: FOR-PSS-072

Versión: 0

Fecha: Memo INT 38379 -
18/07/2017

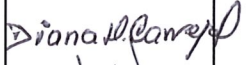
Página: 1 de 1

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	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Giovanna Ramírez	52492409	Nutricionista	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Juan David Sánchez	1069748066	Técnico Ambiental	

Fecha de la adopción: 2024-08-05

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