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 San José

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

Yo Johanna Mesa Camelo

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	Johanna Mesa Camelo	35251620	coordinador	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Diana cajamarca.	1069748976	Tecnico operativo	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Diana Ortega Rojas	1069752749	Responsable ambiental	
Supervisor o jefe de Servicio de alimentos	Sully Sanchez A	57106350	Nutricionista	
Técnico en gastronomía	Felipe Castellanos	1069754866	Gastronomo	

Fecha de la adopción: 1 - diciembre - 2025

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