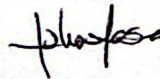
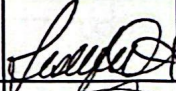


|                                                                                                                                                                          |                                                                                             |                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</b><br><b>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</b> | <b>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES</b><br><b>FORMATO DECLARACIÓN DE COMPROMISO</b> | <b>Código:</b> FOR-PSS-072                |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                             | <b>Versión:</b> 0                         |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                             | <b>Fecha:</b> Memo INT 38379 - 18/07/2017 |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                             | <b>Página:</b> 1 de 2                     |

| <b>Centro Comunidad de Cuidado San José</b>                                                                                                                                           |                     |                        |                        |                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:</b><br><b>Yo Johanna Mesa Camelo</b>                                                               |                     |                        |                        |                                                                                       |
| <b>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.</b> |                     |                        |                        |                                                                                       |
| RESPONSABLES                                                                                                                                                                          | NOMBRE              | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CARGO                  | FIRMA                                                                                 |
| Responsable, Coordinador o Director de la unidad operativa                                                                                                                            | Johanna Mesa Camelo | 35251626               | coordinador            |    |
| Responsable y/o Delegado Administrativo                                                                                                                                               | Diana Cajas Marcano | 1069748876             | Técnico Operativo      |   |
| Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado                                                                                                                              | Diana Ortega Rojas  | 1069752749             | Responsable ambiental  |  |
| Supervisor o jefe de Servicio de alimentos                                                                                                                                            | Lisly Guevara       | 57106350               | Unidad de alimentación |  |
| Técnico en gastronomía                                                                                                                                                                | Felipe Castellanos  | 1069754800             | Gastrónomo             |  |
| <b>Fecha de la adopción:</b> 1 - diciembre - 2025                                                                                                                                     |                     |                        |                        |                                                                                       |
| <b>Nota:</b> El formato se actualizará toda vez que cambie el responsable de la unidad operativa.                                                                                     |                     |                        |                        |                                                                                       |