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 YENIFER TATIANA MURCIA BOLIVAR

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	Yennifer Tatiana Murcia Bolivar	1'069.749.812.	Coordinadora	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Darling Paola Bello Acosta	1065724929.	nutricionista	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Diana Vanessa Ortega Rojas	1'069.752749	Responsable Ambiental	

Fecha de la adopción: 01/junio/2024.

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

Powered by CamScanner