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 1

CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO CORAZÓN INMACULADO DE MARIA

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

Yo: Hna. Anabelly Cadena

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	Hna. Anabelly Cadena	1086754440	Coordinadora	Hna. Anabelly Cadena
Responsable y/o delegado Administrativo	Clara Helena Ibañez	52660146	Técnico Operativo	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Rosa H. Barrera	32663900	Jefe de Servicios Generales	
Responsable y/o delegado Ambiental	Tatiana Amariles	1053845923	Responsable Ambiental	Tatiana A.
Responsable del Área de Cocina	Danna Esteban P.	1144173293	Nutricionista	
Responsable del Área de Enfermería	Laura Alejandra Ruiz	1122136198	Jefe de Enfermería	Laura Ruiz

Fecha de la adopción: 15-10-24

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