



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

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 C.
Responsable y/o delegado Administrativo	Maria Helena Jarama	52660146	Técnico Operativo	Maria Helena
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Hna. Yuleysi R.	1197050	Jefe de Servicios Generales	Hna. Yuleysi R.
Responsable y/o delegado Ambiental	Tatiana Arciles	1053845923	Responsable Ambiental	Tatiana A.
Responsable del Área de Cocina	José Esteban Perdomo	1144173293	Nutricionista	José Esteban Perdomo
Responsable del Área de Enfermería	Juan Alejandro Ruiz	1122136498	Jefe de Enfermería	Juan Alejandro Ruiz

Fecha de la adopción: 01-08-2025

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