



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 2

(Centro Comunidad de Cuidado Hogar Clarita Santos)

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

Yo Sor Ana Inés Rincón Barbosa

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	Ana Inés Rincón B.	41495867	Coordinadora	Ana Inés
Responsable y/o Delegado Administrativo	Liseth Rojas	1.045.772.960	Administrativa	Liseth R.
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Karen Coeth Hennig	1070015681	Nutricionista	Karen C.
Si se sugiere otro relacionar y adoptar. Delegado Ambiental	Flora Paula Giron	1075662906	Ingeniero Ambiental	Flora P.
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				

Fecha de la adopción: 02-06-2021

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