ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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 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	Coordinador	Sor Ana Inés
Responsable y/o delegado Administrativo	Liseth Rojas Cordero	1.045712960	Tecnico Operativo	Liseth Rojas C.
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Emilq Niglet Carvajal Sánchez	1070618477	Jefe inmediato servicios generales	Emilq C.
Responsable ambiental de la unidad operativa	Emilq Niglet Carvajal Sánchez	1070618477	Responsable ambiental	Emilq C.
Fecha de la adopción: 21/03/2023				
Nota: **El formato se actualizará toda vez que cambie el responsable de la unidad operativa.**				

Powered by CamScanner