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 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	
Responsable y/o delegado Administrativo	Liseth Rojas Cordero	1.045712960	Tecnico Operativo	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Angie Melissa Suárez C.	1070016408	Jefe inmediato servicios generales	AngieMelisC.
Responsable ambiental de la unidad operativa	Angie Melissa Suárez C.	1070016408	Responsable ambiental	Angie MelisC.

Fecha de la adopción: 16 - Septiembre - 2023.

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

Escaneado con CamScanner