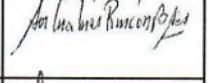
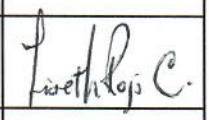
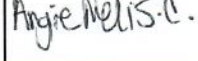
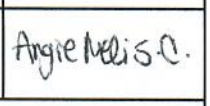
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO DECLARACIÒN DE COMPROMISO	**Código:** FOR-PSS-072
		Versión: 0
		Fecha: Memo INT 38379 - 18/07/2017
		Página: 1 de 2

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 Barbosa	41495867	Coordinadora	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Lisseth Rojas Cordero	1045712960	Técnico Operativo	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Angie Melissa Suarez Cuitiva	1070016408	Jefe inmediato Servicios Generales	
Responsable ambiental de la unidad operativa	Angie Melissa Suarez Cuitiva	1070016408	Responsable ambiental	

Fecha de la adopción: 16 septiembre 2023

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