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

COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR NAZARETH ZIPAQUIRÁ

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

Yo Olga Patricia Parra A

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	Olga Patricia Parra Arévalo	20759202	Coordinadora	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Luz Amparo Bello	20985812	Técnica operativa	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Nelly Gordillo	35413594	Coordinadora servicios	
Responsable área ambiental	Diana Catherine Aguilar S.	1075676160	Técnica ambiental	
Responsable área nutrición	Nubia Arenas	35423439	Nutricionista	

Fecha de la adopción: 02/01/2024

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

Powered by CamScanner