



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 1

CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO CORAZÓN INMACULADO DE MARIA

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

Yo: Hna. Anabelly Cadena

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	Hna. Anabelly Cadena	1086754440	Coordinadora	Hna. Anabelly Cadena
Responsable y/o delegado Administrativo	Leidy Johana Pedraza	107777125	Técnico Operativo	Leidy Johana Pedraza
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Hna. Jenny Jaramillo	C.E. 668499	Jefe de Servicios Generales	Jenny Jaramillo
Responsable y/o delegado Ambiental	Julio Ernesto Salamanca	1073241990	Gestor Ambiental	Julio Ernesto Salamanca
Responsable del Área de Cocina	Claudia Isabel Cardozo	1045693479	Nutricionista	Claudia Isabel Cardozo
Responsable del Área de Enfermería	Laura Alejandra Ruiz	I. 122.736.198	Jefe de Enfermería	Laura Ruiz

Fecha de la adopción: 01-08-2022

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