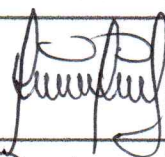
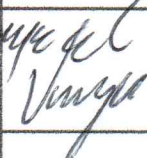
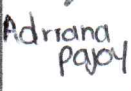


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO DECLARACIÓN DE COMPROMISO	Código: FOR-PSS-072
		Versión: 0
		Fecha: Memo INT 38379 - 18/07/2017
		Página: 1 de 2

VOZ DE ALERTA				
Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada: Yo XIOMARA ALEXANDRA PINZON NIÑO				
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	XIOMARA ALEXANDRA PINZON NIÑO	52857996	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Responsable y/o Delegado Administrativo	DIANA MILENA VANEGAS		AUXILIAR PEDAGÓGICA	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	CECILIA VARGAS		SERVICIOS GENERALES	
Supervisor o jefe de Servicios Alimentos u otro delegado	ADRIANA PAJOY		SERVICIOS DE ALIMENTOS	
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				
Fecha de la adopción:				
Nota: El formato se actualizará toda vez que cambie el responsable de la unidad operativa.				