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

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

Yo Jennifer Tatiana Calderón Parra.

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	Jennifer Tatiana Calderón Parra.	1031.130.719	Responsable del Servicio	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Liza Salinas	1.019.605.453	Abgo Administrativo	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Delcy Quiñones	49658990	Aseo e Higiene	
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				
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.**