ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA 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

Jardin Manantial

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

Yo Mayra Alexandra Malagon Rubio

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	Mayra Malagon Rubio	1023010819	Responsable del Servicio	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Jaime Rodriguez	1018438407	Apoyo Administrativo	J rodri
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Maria Camila Ramirez	1030623733	Personal Aseo e higiene	Camila Ramirez

Fecha de la adopción: 12/05/2024

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