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 1

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

Yo ***María Rubiela Giraldo Gallego*** 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	María Rubiela Giral	66808566	Coordinad	
Responsable y/o delegado administrativo	Yennifer Lizeth Velasquez C.	1152709940	Gerontóloga	Yennifer Velasquez
Supervisor o jefe de servicios generales	Jairo Barrero R	11068915749	T.A	
Supervisor o jefe de servicios cocina	K. Maireth Quiñones S.	1.193.903.868	Nutricionista Dietista	

Fecha de la adopción: *04 de junio del 2024*

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