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	Rubiela Giraldo Gallego	66.818.566	Coodinad	
Responsable y/o delegado administrativo	Juan Alejandro Sandoval Morales	1115083300	Gerontologa	
Supervisor o jefe de servicios generales	Zoila Barros R	1106895774	Ra	
Supervisor o jefe de servicios cocina	Angélica Medina Padilla	1022402129	Nutricionista	Angelica M.

Fecha de la adopción: *02 de Diciembre del 2024*

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