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	coordinad	
Responsable y/o delegado administrativo	Jhon Alejandro Sanchez Morales	1115 082300	Gerontologo	
Supervisor o jefe de servicios generales	Katia Barros R	1068957 74	R.4	
Supervisor o jefe de servicios cocina	Deisy Fonseca	52498196	Nutricionista	

Fecha de la adopción: *03 de Febrero del 2025*

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