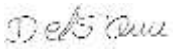
JIC LA FLORIDA

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

Yo __JENNIFER TATIANA CALDERON 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 CALDERON PARRA**	**1031130719**	**PROFESIONAL RESPONSABLE DEL SERVICIO**	
Responsable y/o Delegado Administrativo	**LINA MARIA SALINAS SUAREZ**	**1019605453**	**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	**DELCY DEL SOCORRO QUIÑONEZ MORA**	**49658990**	**ASEO E HIGIENE**	
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				

Fecha de la adopción: 03/JUNIO/2025

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