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 2

JARDIN SEMILLITAS DE AMOR

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

Yo Alba Yolima Velasquez

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	Alba Yolima Velasquez	52752099	Resp del servicio	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Angelli Roa	1023877484	Aux. Administrativo	Angelli Roa
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Ilma Moreno	39723978	Servicio generales	Ilma Moreno
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				

Fecha de la adopción: 03 de junio de 2025

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

Powered by CamScanner