ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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

Centro comunidad de cuidado Tierra de sol.

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

Yo: Claudia Marilyn Fuentes.

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	Claudia M. Fuentes M.	53114780	Coordinadora	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Diana M. Diaz T.	1018411241	Tecnica de Apoyo	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Harby Garcia C.	1031149227	Tecnico ambiental	

Fecha de la adopción: 12 de agosto de 2021

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