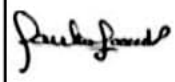
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO DECLARACIÒN DE COMPROMISO**	**Código:** FOR-PSS-072 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo INT 38379 - 18/07/2017 Página: 1 de 1

COMUNIDAD DE CUIDADO MACARENA

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

Yo ANA PAULINA FORERO VELÁSQUEZ

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	Ana paulina forero Velásquez	35413872	Coordinadora	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Eliana clemencia Jiménez	52064972	Auxiliar operativo	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Yeraldine Dangond Rodríguez	1121332738	Responsable ambiental	

Fecha de la adopción: 25 de febrero del 2025

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