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 Gallg	66.818.566	coordinadora	
Responsable y/o delegado administrativo	Paola Andrea Ulloa	31446 770	Enfermera	
Supervisor o jefe de servicios generales	Kota Ben R	1106895 7x	R 4	
Supervisor o jefe de servicios cocina	Lenado 31 Rodriguez	1076027561	Gastronomo	
Fecha de la adopción: *02 de Enero del 2026*				
Nota: El formato se actualizará toda vez que cambie el responsable de la unidad operativa.				