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 GiraldoG	66848566	coordina.	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Yennifer Liseth Velasquez C.	1.152.709.940	Gerontóloga	Yennifer Velasque
Supervisor o jefe de Servicios Generales	Rita Barrios R	1106895724	R. +	
Supervisor o jefe de Servicios Cocina	José Fdire Jaramillo H.	1018459488	Nutricionista	Fdire Jaramillo

Fecha de la adopción: **02-enero-2023.**

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