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 Mª Rubiela Giraldo G.

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 G	66918566	Coordinad	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Yennifer Lisdeth Velasquez C.	1.152.709.940	Gerontóloga	Yennifer Velasquez
Supervisor o jefe de Servicios Generales	Rosa Barrios R.	1106891624	R A	
Supervisor o jefe de Servicios Cocina	Monica Salgado Sabogal	1070963706	Nutricionista	

Fecha de la adopción: 14-04-2023

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