ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO DECLARACIÓN DE COMPROMISO	Código: FOR PSS 072 Versión: 0 Fecha: Memo INT 38379 - 18/07/2017 Página: 1 de 2

JARDIN SEMILLITAS DE AMOR

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

Yo ALBA YOLIMA VELASQUEZ RODRIGUEZ.

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	ALBA YOLIMA VELASQUEZ.	C.C. 52752209,	Resp. del Servicio.	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Paola Andrea Cardozo Mesa.	CC. 1024556521.	Auxiliar Administrativo	Paola Cardozo
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Ilma Moreno.	CC 39723978.	Servicios generales.	
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				

Fecha de la adopción: 23 - Julio - 2026.

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

Powered by CamScanner