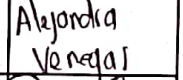
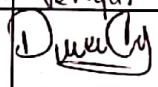
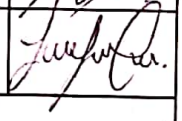
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO DECLARACIÒN DE COMPROMISO	**Código:** FOR-PSS-072 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo INT 38379 - 18/07/2017 Página: 1 de 1

COMUNIDAD DE CUIDADO BRISAS

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

Yo Alejandra Caro

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	Alejandra Caro	1003527275	Coordinadora	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Diana Katherine Cruz	52988047	Tecnica operativa	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Juan D Correa	1072429115	Tecnico Alimentos	
Responsable Ambiental	Sergio D. Correa	1072430338	Responsable ambiental	

Fecha de la adopción: 08/ 01/ 2025

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

Powered by CamScanner