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	Alejandra Venegas
Responsable y/o Delegado Administrativo	Karen Daniela Herrera	1000944747	Tecnica operativa	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Jhon Fino	80800658	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