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

Comunidad de Cuidado los Robles

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

Yo Johanna Escobar

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	Johanna Escobar	52903290	Coordinadora	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Esperanza Ibiza	40088 [illegible]	[illegible]	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Astrid Villalobos	1070759678	T. Ambiental	
Si se sugiere otro relacionar y adoptar				
Si se sugiere otro relacionar y adoptar				

Fecha de la adopción: 21 - 03 - 2022

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