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 los Robles

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

Yo Esperanza Cabrera.

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	Esperanza Cabrera plazas	40088146	Coordinadora	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Fabiola Alfonso	39725155	Terapeuta Ocupacional	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Andres Velandia	1069755000	T. Amb vertical	
Designado de seguridad y salud en el trabajo	Anys Gisset Arias Vasquez	1123731040	Nutricionista	
Fecha de la adopción: 07/11/2025				
Nota: **El formato se actualizará toda vez que cambie el responsable de la unidad operativa.**				