

CISPROASEO S.A.S.

901.352.432-7

FORMATO N° 11.

CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Yo, **SANDRA MILENA CARO JIMENEZ**, identificada con documento de identificación C.C. N° 52.319.837 de Bogotá, en mi condición de representante legal de **COMERCIALIZADORA INTEGRAL DE SUMINISTROS, SERVICIOS Y PRODUCTOS DE ASEO Y CAFETERIA S.A.S - CISPROASEO S.A.S**, identificada con NIT: **901.352.432-7**, cumpla con los estándares mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, de acuerdo con el número de trabajadores y la calificación del riesgo.

En constancia, se firma en la ciudad de Bogotá D.C., al **VEINTIOCHO (28)** días del mes de **MAYO** año **2026**.

Atentamente,

SANDRA CARO.

SANDRA MILENA CARO JIMENEZ.

Representante Legal.

C.C. N°: **52.319.837** expedida en Bogotá.

COMERCIALIZADORA INTEGRAL DE SUMINISTROS, SERVICIOS Y PRODUCTOS DE ASEO Y CAFETERIA S.A.S - CISPROASEO S.A.S

NIT: **901.352.432-7**

Dirección: **Calle 38 Sur N° 91 A – 15 (Bogotá D.C.)**

Número de teléfono: **3118246525 – 3108533628**

Correo electrónico: cisproaseo@gmail.com