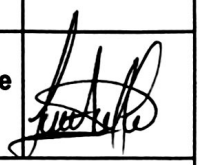
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO DECLARACIÒN DE COMPROMISO	**Código:** FOR-PSS-072 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo INT 38379 - 18/07/2017 Página: 1 de 1

COMUNIDAD DE CUIDADO GOLONDRINAS

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

Yo **ALVARO FERNEY CASTRO ORTIZ**

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	ALVARO CASTRO	93401395	coordinador	
Responsable y/o Delegado Administrativo	DIANA GUTIERREZ	1072426183	Técnico operativo	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	FAISURY LLANOS ORTIZ	1072432190	Responsable Ambiental	

Fecha de la adopción: 01-08-2026

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