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 LAS BRISAS

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

Yo HEYDY ALEJANDRA CARO VENEGAS

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 VENEGAS	1003527275	COORDINADORA	Alejandra Venegas
Responsable y/o Delegado Administrativo	OSCAR ARIAS	1072422398	TECNICO OPERATIVO	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	SERGIO DAVID CORREA LARA	1072430338	TECNICO AMBIENTAL	
Delegado de Serv Alimentos	DUVAN VIVAS	1073588374	TECNICO ALIMENTOS	Duvan Vivas.
Fecha de la adopción:				5 DE AGOSTO DE 2026
Nota: El formato se actualizará toda vez que cambie el responsable de la unidad operativa.				