Bogotá D.C. **30 de Agosto de 2026**

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL –SDIS.
Ciudad

Yo, **SANDRA MILENA GRIJALBA ROMERO identificado** (a) con cédula de ciudadanía No. **52809304** expedida en la ciudad de BOGOTA., manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI (**X**) NO ( ) tengo suscrito(s) contrato(s) de prestación de servicios con otras entidades estatales, que relaciono a continuación:

Entidad del Estado Contratante	No. Contrato	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	01011192026	29-01- 2026	31-12-2026

La anterior información es verídica, por ende, podrá ser verificada por la entidad.

Atentamente,

Firma: *Sandra Grijalba*

Nombre: SANDRA MILENA GRIJALBA ROMERO

Cédula de Ciudadanía No. 52809304 **de BOGOTA**

Dirección: CALLE 137 #91-97 URBANIZACION PARQUE LOS CEREZOS

Teléfono: 3212886822

E-mail: sandramg219@gmail.com