Cartagena, *27/09/2025*

Señores
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
Ciudad

Yo, ***KARINA MARIA PUELLO ALCALA identificado*(a) con cédula de ciudadanía/ extranjería No. *33335200***, 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:

[Si su respuesta anterior fue "NO" por favor no diligenciar el siguiente cuadro]

Entidad del Estado Contratante	**No. Contrato**	**Tipo de contrato** (prestación de servicios, apoyo a la gestión o servicios artísticos)	**Fecha de Inicio**	**Fecha de Terminación**
Alcaldía Del Distrito Turístico y Cultural De Cartagena De Indias	CD-DAAL-5624-2025	Prestación de servicios profesionales en la dirección de apoyo logístico	29/07/2025	29/12/2025

[Adicionar las filas necesarias, a fin de relacionar la totalidad de los contratos suscritos y vigentes]

La entidad se reserva la facultad de verificar la información reportada.

Atentamente,

Karina M Puello A

Firma:

Nombre: Karina María Puello Alcalá

[La letra azul son las instrucciones de diligenciamiento y se solicita reemplazar por la información del contratista o eliminarlos.