FORMATO 3. EXPERIENCIA

El suscrito ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal de ASOCIACION SOLO BIENESTAR **con** NIT. 901468048-0, me permito aportar como experiencia para la acreditación de capacidad técnica los siguientes contratos:

No. consecutivo RUP	No. contrato	Contratante	Fecha de inicio	Fecha de terminación o cesión	Lugar(es) de ejecución
2021	PS – CD – 03 - 2021	MUNICIPIO DE APARTADO - ANTIOQUIA	01/05/2021	31/12/2021	APARTADO - ANTIOQUIA
2021	PS – CD – 05 - 2021	MUNICIPIO DE APARTADÓ	01/05/2021	31/12/2021	APARTADO - ANTIOQUIA
2022	PS – CD – 03 - 2022	MUNICIPIO CARMEN DEL DARIEN – CHOCO	01/04/2022	31/12/2022	CARMEN DEL DARIEN – CHOCO
	PS – CD – 09 - 2022	MUNICIPIO DE GUATICA	01/03/2022	30/07/2022	GUATICA-RISARALDA
2023	PS – CD – 04 - 2023	MUNICIPIO DE GUATICA	01/03/2023	31/12/2023	GUATICA-RISARALDA
2023	PS – CD – 08 - 2023	MUNICIPIO DE GUATICA	01/03/2023	30/08/2023	GUATICA - RISALDA
2024	CPS-011-2024	MUNICIPIO DE VIGÍA DEL FUERTE	01/04/2024	30/10/2024	VIGÍA DEL FUERTE – ANTIQUIA
2024	27002222024	ICBF	31/05/2024	4/11/2024	MUNICIPIO DE NUQUI, BAHIA, JURADO

Cordialmente,

Nombre Representante Legal: ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ
Identificación Representante Legal: 14568888
Razón social de la entidad: ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT de la entidad: 901468048-0
Correo electrónico de la entidad: **solobienestar2022@gmail.com**
Teléfono de la entidad: 3217805410