FORMATO 3. EXPERIENCIA

El suscrito **José Javier Peña Hernández**, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal de FEDERACION BALUARTE NACIONAL CAMPESINO COMUNAL Y COMUNITARIO DE LA ORINOQUIA con NIT. **901.781.878-8**, me permito aportar como experiencia para la acreditación de capacidad técnica los siguientes contratos:

No. contrato	Contratante	Fecha de inicio	Fecha de terminación o cesión	Lugar(es) de ejecución
0818	DEPARTEMENTO META	2 DE MAYO 2011	30 NOVIEMBRE 2011	Villavicencio-barrio C. Salitre
0258	Departemento Meta-Corfulla	24 marzo 2009	2 sep 2009	Villavicencio
012-2025	Federación Balurte Risaralda-ICBF	10-03-2025	30-11-2025	Dos Quebradas-Risaralda

Cordialmente,



_____
Nombre Representante Legal: José Javier Peña Hernández
Identificación Representante Legal: CC.86.044.606
Razón social de la entidad: FEDERACION BALUARTE NACIONAL CAMPESINO COMUNAL Y COMUNITARIO DE LA ORINOQUIA
NIT de la entidad: 901.781.878-8
Correo electrónico de la entidad: fedebaluarteorinoquiacomunal@gmail.com
Teléfono de la entidad: 3228629775