FORMATO 3. EXPERIENCIA

El suscrito **EDEL DAVID LARA GARCIA** identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal de **ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS AYATASHI WAYUU con NIT 900189978-4**, 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
44000182024	ICBF REGIONAL LA GUAJIRA	21/02/2024	19/09/2024	RIOHACHA
44004762024	ICBF REGIONAL LA GUAJIRA	07/06/2024	03/11/2024	RIOHACHA
44011802024	ICBF REGIONAL LA GUAJIRA	14/11/2024	15/12/2024	RIOHACHA
44012932024	ICBF REGIONAL LA GUAJIRA	03/01/2025	30/11/2025	RIOHACHA

Cordialmente,

EDEL DAVID LARA GARCIA
CC. 1.006.638.652 EXPEDIDA EN RIOHACHA
ASOCIACION WAYUU EIRRUKU
NIT :900189978-4 Correo electrónico: asowaeirruku@gmail.com
Teléfono de la entidad: 3005186678