

FORMATO 3. EXPERIENCIA

El suscrito **JACKSON BISMARCK TELLO CÓRDOBA**, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal de **FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL** con NIT. **900231743-1**, 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
124	096	ICBF	29/01/2023	31/12/2023	TADÓ - CANTÓN DEL SAN PABLO
37	354	ICBF	01/12/2017	31/10/2018	UNIÓN PAMANERICANA
44	517	ICBF	15/12/2016	15/12/2017	UNIÓN PAMANERICANA - CANTÓN DEL SAN PABLO

Cordialmente,

Nombre Representante Legal: JACKSON BISMARCK TELLO CÓRDOBA

Identificación Representante Legal: 1.077.431.598

Razón social de la entidad: FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT de la entidad: 900231743-1

Correo electrónico de la entidad: fundchoso@gmail.com

Teléfono de la entidad: 3147873378