FORMATO 3. EXPERIENCIA

El suscrito **Alejandra Milena Sepúlveda Cano**, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal de **Corporación Arca** con NIT. 900194362-8, me permito aportar como experiencia para la acreditación de capacidad técnica los siguientes contratos:

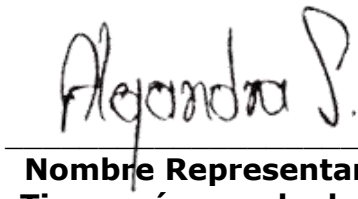
No. consecutivo RUP	No. contrato	Contratante	Fecha de inicio	Fecha de terminación o cesión	Lugar(es) de ejecución
1	05005582024	ICBF	28/02/2024	31/12/2024	Santa Rosa de Osos, San José de la Montaña, Valdivia, Toledo, San Andrés de Cuerquia
2	05005682024	ICBF	28/02/2024	31/12/2024	San José de la Montaña, Valdivia, San Andrés de Cuerquia, Yarumal, Ituango, Gómez Plata
3	05005822024	ICBF	28/02/2024	31/12/2024	Ituango, Campamento, Angostura, Guadalupe, Briceño

4	05005422025	ICBF	14/02/2025	15/11/2025	Copacabana
	05005602025	ICBF	12/02/2025	15/11/2025	El Retiro
	05005542025	ICBF	12/02/2025	15/11/2025	Girardota
	05008612025	ICBF	15/04/2025	30/09/2025	Copacabana
	05007142025	ICBF	11/03/2025	30/09/2025	Girardota
	05007162025	ICBF	11/03/2025	30/09/2025	El Retiro

	05018022025	ICBF	17/11/2025	30/11/2025	Copacabana
	05017942025	ICBF	13/11/2025	30/11/2025	Girardota
	05017952025	ICBF	13/11/2025	30/11/2025	El Retiro
	05019662025	ICBF	05/12/2025	22/12/2025	Copacabana
	05019672025	ICBF	05/12/2025	22/12/2025	Girardota
	05019682025	ICBF	05/12/2025	22/12/2025	El Retiro

	05020352025	ICBF	09/02/2026	31/07/2026	Copacabana y Girardota

Cordialmente



Nombre Representante Legal: Alejandra Milena Sepulveda Cano
Tipo y número de documento de identificación del Representante Legal: C.C 22030129
Nombre de la persona jurídica: CORPORACIÓN ARCA
Nit de la persona jurídica: 900194362-8
No. de teléfono de la persona jurídica: 3 0 4 3 9 0 2 1 8 1
Correo electrónico de la persona jurídica: secretaria.academica@epi.edu.co