FORMATO No. 7
EXPERIENCIA HABILITANTE DEL INTERESADO

1. EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE

Los interesados deberán acreditar su experiencia habilitante, para la zona o zonas a las cuales presente interés, con mínimo una (1) y máximo tres (3) certificaciones de contratos o convenios (que contengan objeto y obligaciones), ejecutados y terminados dentro de los últimos diez (10) años anteriores a la fecha de la invitación a ofertar, los cuales deberán estar debidamente inscritos en el RUP, para la presentación de la oferta.

Cuadro registro experiencia Habilitante

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
No. Experiencia	**Contratante**	**No. De Contrato o Convenio**	**Objeto del contrato o convenio**	**% de participación en caso de de UT O Consorcio**	**Fecha inicio ejecución (DD/MM/AA)**	**Fecha fin ejecución (DD/MM/AA)**	**Plazo de ejecución (meses)**	**Plazo de ejecución (dias)**	**No folio del RUP donde reporta experiencia (cuando aplique)**
1	GOBERNACION DE BOLIVAR	089 del 2023	ANUAR ESFUERZO ADMINISTRATIVOS, TÉCNICO YFINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACION DE ACCIONESPARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN INTEGRAL DESEGURIDAD Y CONVIVENCIA CUIDADANA EN ELDEPARTAMENTO DE BOLIVAR		2/08/2023	2/12/2023	**4**	**1**	**1**
2	FUNDERCAR	0033 - 2016,	PRESTAR LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS TENDIENTES A BRINDAR APOYO EN LA FORMULACIÓN DE PROYECTOS DE VIDA SOSTENIBLE, A TRAVÉS DE PROCESOS DE FORMACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, DIRIGIDA A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES ASENTADAS EN LAS ÁREAS RURAL Y URBANA DE BOLIVAR, BOYACÁ, SANTANDER, HUILA, CESAR, CAUCA, META Y NARIÑO"		22/01/2016	27/07/2017	**18**	**6**	**6**
3									
						TOTAL DE EXPERIENCIA	**22**	**7**	

Nota 1: Podrán aportar certificación de los contratos o convenios, que contengan objeto y obligaciones y la respectiva acta de liquidación. Esta experiencia habilitante, se verificará en términos de tiempo en las actividades mencionadas.

FIRMA:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	VANESSA PAOLA MORENO GARCIA
TIPO Y No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	Cédula de Ciudadania No.1047467932
PROPONENTE:	FUNDACION CORALINA
NIT:	806013845
TELÉFONO(S):	3113680556
DIRECCIÓN:	Carrera 10 # 37- 6 Calle QUERO PORTON DEL PILAR Barrio CENTRO