Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Dirección De Contratación

FORMATO No. 7

EXPERIENCIA PONDERABLE DEL PROPONENTE

El suscrito **VANESSA PAOLA MORENO GARCIA** identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de:

FUNDACION CORALINA como **PROPONENTE SINGULAR**

Presento reporte detallado de la experiencia especifica adicional, a la presentadas en la experiencia habilitante, para acreditar la experiencia ponderable para la zona o zonas a las cuales se presenta oferta.

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):	3113680656
DIRECCIÓN:	barrio centro calle quero porton delpilar carrera 10 numero 37 - 6

AGREGAR EXPERIENCIA NUEVA ZONA

ZONA	Regional de la Zona	Departamento en el que se ejecuta la experiencia	Municipio en el que se ejecuta la experiencia	En caso de ejecutar experiencia en mas de un (1) municipio registre el nombre de los Municipios donde ejecutó la experiencia	Contratante	No. De Contrato o Convenio	Objeto del contrato o convenio	Fecha inicio ejecución (DD/MM/AA)	Fecha fin ejecución (DD/MM/AA)	No consecutivo de experiencia en el RUP (cuando aplique)	PLAZO DE EJECUCION (meses)	PLAZO DE EJECUCION (dias)
1648	**Bolívar**	**Bolívar**	CARTAGENA DE INDIAS		FUNDACION EDUCATIVA SOCIAL	187-2022	ESTABLECER ACCIONES EDUCATIVAS CON RELACIÓN AL PROYECTO - PROCESOS LÚDICOS A NIÑOS DE PÁRVULO, PRE-JARDIN, JARDÍN Y TRANSICIÓN, UNA	24/01/2022	31/12/2023	**10**	**23**	**7**
1648	**Bolívar**											

ZONA	Regional de la Zona	Registre el Departamento en el que se ejecutó la experiencia	Municipio en el que se ejecuta la experiencia	En caso de ejecutar experiencia en mas de un (1) municipio registre el nombre de los Municipios donde ejecutó la experiencia	Contratante	No. De Contrato o Convenio	Objeto del contrato o convenio	Fecha inicio ejecución (DD/MM/AA)	Fecha fin ejecución (DD/MM/AA)	No consecutivo de experiencia en el RUP (cuando aplique)	PLAZO DE EJECUCION (meses)	PLAZO DE EJECUCION (dias)
1651	**Bolívar**	**Bolívar**	CARTAGENA DE INDIAS		FUNDACION EDUCATIVA SOCIAL	187-2022	ESTABLECER ACCIONES EDUCATIVAS CON RELACIÓN AL PROYECTO - PROCESOS LÚDICOS A NIÑOS DE PÁRVULO, PRE-JARDIN, JARDÍN Y TRANSICIÓN, UNA	24/01/2022	31/12/2023	**10**	**23**	**7**
1651	**Bolívar**											

ZONA	Regional de la Zona	Registre el Departamento en el que se ejecutó la experiencia	Municipio en el que se ejecuta la experiencia	En caso de ejecutar experiencia en mas de un (1) municipio registre el nombre de los Municipios donde ejecutó la experiencia	Contratante	No. De Contrato o Convenio	Objeto del contrato o convenio	Fecha inicio ejecución (DD/MM/AA)	Fecha fin ejecución (DD/MM/AA)	No consecutivo de experiencia en el RUP (cuando aplique)	PLAZO DE EJECUCION (meses)	PLAZO DE EJECUCION (dias)
1654	**Bolívar**	**Bolívar**	CARTAGENA DE INDIAS		FUNDACION EDUCATIVA SOCIAL	187-2022	ESTABLECER ACCIONES EDUCATIVAS CON RELACIÓN AL PROYECTO - PROCESOS LÚDICOS A NIÑOS DE PÁRVULO, PRE-JARDIN, JARDÍN Y TRANSICIÓN, UNA	24/01/2022	31/12/2023	**10**	**23**	**7**
1654	**Bolívar**											

ZONA	Regional de la Zona	Registre el Departamento en el que se ejecutó la experiencia	Municipio en el que se ejecuta la experiencia	En caso de ejecutar experiencia en mas de un (1) municipio registre el nombre de los Municipios donde ejecutó la experiencia	Contratante	No. De Contrato o Convenio	Objeto del contrato o convenio	Fecha inicio ejecución (DD/MM/AA)	Fecha fin ejecución (DD/MM/AA)	No consecutivo de experiencia en el RUP (cuando aplique)	PLAZO DE EJECUCION (meses)	PLAZO DE EJECUCION (dias)
1691	Bolívar	Bolívar	NOROSÍ	SIMITI, SANTA ROSA DEL SUR, SAN PABLO Y NOROSI	FUNDACION FUNJOCONPAZ	0029 - 2016	FORTALECER EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA EN LAS CAPACIDADES, SABERES, DESTREZAS Y COMPETENCIAS DE LOS	26/01/2016	31/12/2018	11	35	5
1691	Bolívar											

ZONA	Regional de la Zona	Registre el Departamento en el que se ejecutó la experiencia	Municipio en el que se ejecuta la experiencia	En caso de ejecutar experiencia en mas de un (1) municipio registre el nombre de los Municipios donde ejecutó la experiencia	Contratante	No. De Contrato o Convenio	Objeto del contrato o convenio	Fecha inicio ejecución (DD/MM/AA)	Fecha fin ejecución (DD/MM/AA)	No consecutivo de experiencia en el RUP (cuando aplique)	PLAZO DE EJECUCION (meses)	PLAZO DE EJECUCION (dias)
1708	Bolívar	Bolívar	SANTA ROSA DEL SUR	SIMITI, SANTA ROSA DEL SUR, SAN PABLO Y NOROSI	FUNDACION FUNJOCONPAZ	0029 - 2016	FORTALECER EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA EN LAS CAPACIDADES, SABERES, DESTREZAS Y COMPETENCIAS DE LOS	26/01/2016	31/12/2018	11	35	5
1708	Bolívar											