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

FORMATO
EXPERIENCIA HABILITANTE

1. EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE

Los interesados deberán acreditar DE UN (1) AÑO EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS O PROYECTOS SOCIALES PEDAGÓGICOS EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA, MEDIANTE MÁXIMO CINCO (5) CERTIFICACIONES DE CONTRATOS EJECUTADOS Y TERMINADOS, para la presentación de manifestaciones de interés, EN EL EVENTO QUE LOS INTERESADOS QUE SE ENCUENTREN INSCRITOS EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES, deberá acreditar la experiencia requerida, aportando el certificado expedido por la Cámara de Comercio de la jurisdicción respectiva, no mayor a 30 días calendario y así mismo debe allegar las certificaciones de experiencia registradas en el RUP, y registrar en el formato los folios del RUP, donde está registrada la experiencia, las certificaciones deben estar inscritas y registradas en los códigos del Clasificador de Bienes y Servicios de las Naciones Unidas señalados en la invitación; Los interesados que no se encuentren inscritos en el RUP, deberán acreditar el cumplimiento de la experiencia registrando los datos en el presente formato y adjuntando las correspondientes certificaciones expedidas de acuerdo con las condiciones de acreditación dispuestas en la Invitación

Cuadro registro experiencia Habilitante

1	2	3	4	5	6	7	8	9	
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 EJECUCION (meses)**	**PLAZO DE EJECUCION (dias)**	**No consecutivo de experiencia en el RUP (cuando aplique)**
1	**ICBF- Regional Santander- Centro Zonal Antonia Santos**	**CO1.PCCNTR .6310747**	PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA EN LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR HCB Y HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR AGRUPADOS DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD CORRESPONDIENTE, EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE	**0**	**9/05/2024**	**31/08/2024**	**3**	**22**	
2	**ICBF- Regional Santander- Centro Zonal Antonia Santos**	**CO1.PCCNTR .6979212**	PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA EN LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR HCB Y HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR AGRUPADOS, DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD CORRESPONDIENTE, EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE	**0**	**1/11/2024**	**20/12/2024**	**1**	**19**	
3	**ICBF- Regional Santander- Centro Zonal Antonia Santos**	**CO1.PCCNTR .6502233**	Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral de conformidad con el Manual Operativo de la Modalidad correspondiente, el Lineamiento Técnico para la Atención a la Primera Infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia de Cero a Siempre	**0**	**5/07/2024**	**31/08/2024**	**1**	**26**	
4	**Transparecncia por Colombia**	Convenio 0007 de 2013	Aunar esfuerzos para la realización efectiva y cumplimiento de los objetivos del proyecto "Transparencia para la paz y el desarrollo", en su componente de seguimiento a planes de desarrollo municipales y departamentales en el departamento de Santander.	0%	1/11/2013	28/02/2014	4		1
5	**Secretaría de Desarrollo de la Gobernación de Santander**	Convenio 0000000030096	convenio de asociación para aunar esfuerzos entre el departamento de Santander y la Corporación para la Equidad, la Democracia y el Buen Vivir -Hypatia, para el desarrollo del compoenente denominado centro de acogida y hogar de refugio contemplado dentro del proyecto "Apoyo a la implementación y funcionamiento de un centro de atención integral y un centro de acogida para mujeres victimas de violencias en el departamento de Santander"		24/06/2015	23/11/2015	5		3
6	**CORPORACIÓN DE INVESTIGACIÓN Y ACCIÓN SOCIAL Y ECONÓMICA-CIASE**	1	convenio con la CORPORACIÓN PARA LA EQUIDAD, LA DEMOCRACIA Y EL BUEN VIVIR "HIPATIA" identificada con el NIT. 900490004-7, para la ejecución del proyecto FORTALECIMIENTO DE ORGANIZACIONES DE MUJERES.	0%	20/09/2013	20/11/2013	2		4
7	**PROGRAMA DE NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO**	37691	ACUERDO DE SUBSISTENCIA MICRO CAPITAL EN EL PROGRAMA DE NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO (PNUD), Y CORPORACIÓN PARA LA EQUIDAD, LA DEMOCRACIA Y EL BUEN VIVIR HYPATIA - CORPOHYPATIA, EN EL MARCO DEL PROYECTO - UAUALCIVIVINIO dewOCRÁTICO FÁSE II - CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO DE LA DEMOCRACIA, A™TRAVÉS DE UN PROCESO DE MODERNIZACIÓN, FORTALECIMIENTO Y TRANSPARENCIA DE LAS INSTITUCIONES REPRESENTATIVAS,ASÍ COMO DE LA ACTIVA PARTICIPACIÓN DE LA CIUDADANÍA" proyecto Atlas 76167 adelante, "el Proyecto", implementado a ariir.itivii del Instituto Holandés para la Democracia Multipartidaria- NIMD.	0%	21/08/2015	15/12/2015	3	24	9
8	**Fundación Comultrasan**	Contrato 001	DESARROLLAR, ADELANTAR, REALIZAR ACTIVIDADES DEPORTIVAS CON NIÑOS Y JÓVENES EN PROCESOS DE FORMACIÓN EN EL MUNICIPIO DE GIRÓN Y SU ÁREA DE INFLUENCIA	0%	3/01/2018	3/07/2018	6		12
9	Gobernación de Santander- Secretaría de Salud	CO1.PCCNTR.209096 4	"FORTALECER LAS MEDIDAS DE ATENCIÓN A TRAVÉS DE CASA DE ACOGIDA, ALBERGUE O REFUGIO TEMPORAL A MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA Y SU GRUPO FAMILIAR, GARANTIZANDO LA ATENCIÓN EN LAS MEDIDAS ESTABLECIDAS EN LA RESOLUCIÓN 595 DE 2020 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE ATENCIÓN A MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER"	0%	7/01/2021	08/02/2021	1		
						TOTAL DE EXPERIENCIA	26	91	

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, de manera que no será permitido el traslapo de experiencia entre certificaciones, para acreditar la experiencia habilitante.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	BEATRIZ GUTIERREZ QUINTERO
TIPO Y No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	CC.63.286.271
PROPONENTE:	CORPORACION HYPATIA
NIT:	900490026
TELÉFONO(S):	3013681863-3106961145