



PROCESO
MEJORA E INNOVACION

FORMATO GUÍA O MANUAL USUARIO DE SOFTWARE

F5.P1.MI

03/07/2018

Versión 3

Página 1 de 31

**Manual de Usuario
para registro en el aplicativo SIA
Proveedores de la información del
formulario de preguntas para el
registro de oferentes
ICBF**

/Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente! /

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

	PROCESO MEJORA E INNOVACION	F5.P1.MI	03/07/2018
	FORMATO GUÍA O MANUAL USUARIO DE SOFTWARE	Versión 3	Página 2 de 31

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCION 3

1. OBJETIVO..... 3

2. ALCANCE 3

3. DEFINICIONES..... 3

4. DESARROLLO 3

 4.1. Formulario general..... 4

 4.2. Información general..... 5

 4.3. Personerías jurídicas 8

 4.4. Experiencias diferentes a ICBF 15

 4.5. Experiencias con ICBF..... 19

 4.6. Licencias 24

 4.7. Información complementaria 26

5. ANEXOS (opcional):..... 30

6. DOCUMENTOS DE REFERENCIA (opcional):..... 30

7. RELACIÓN DE FORMATOS (opcional):..... 30

8. CONTROL DE CAMBIOS (obligatorio):..... 30

/Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente! /

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

	<p style="text-align: center;">PROCESO MEJORA E INNOVACION</p> <p style="text-align: center;">FORMATO GUÍA O MANUAL USUARIO DE SOFTWARE</p>	F5.P1.MI	03/07/2018
		Versión 3	Página 3 de 31

INTRODUCCION

El manual operativo de Proveedores se desarrolla para brindar las indicaciones a los usuarios que permita la identificación y registro de las instituciones nacionales o extranjeras que presten o estén interesadas en brindar servicios integrales dirigidas a la atención de niñas, niños, adolescentes, jóvenes, sus familias y comunidades, en el territorio nacional.

1. OBJETIVO

Dar a conocer a los usuarios funcionales el proceso de registro e identificación de las instituciones nacionales o extranjeras que presten o estén interesadas en brindar servicios integrales al ICBF, dirigidas a la atención de niñas, niños, adolescentes, jóvenes, sus familias y comunidades, en el territorio nacional.

2. ALCANCE

El proyecto se desarrollará en varias fases. La primera fase tiene como alcance el registro de la información de los usuarios en el aplicativo Proveedores, en el formulario de preguntas relacionado al registro de oferentes, de acuerdo con las siguientes pestañas:

- Información general
- Personerías jurídicas
- Experiencias diferentes a ICBF
- Experiencias con ICBF
- Licencias
- Información complementaria

3. DEFINICIONES

Oferentes: Instituciones nacionales o extranjeras que presten o estén interesadas en brindar servicios integrales al ICBF

Registro: diligenciar la información solicitada en el formulario de preguntas del registro de oferentes

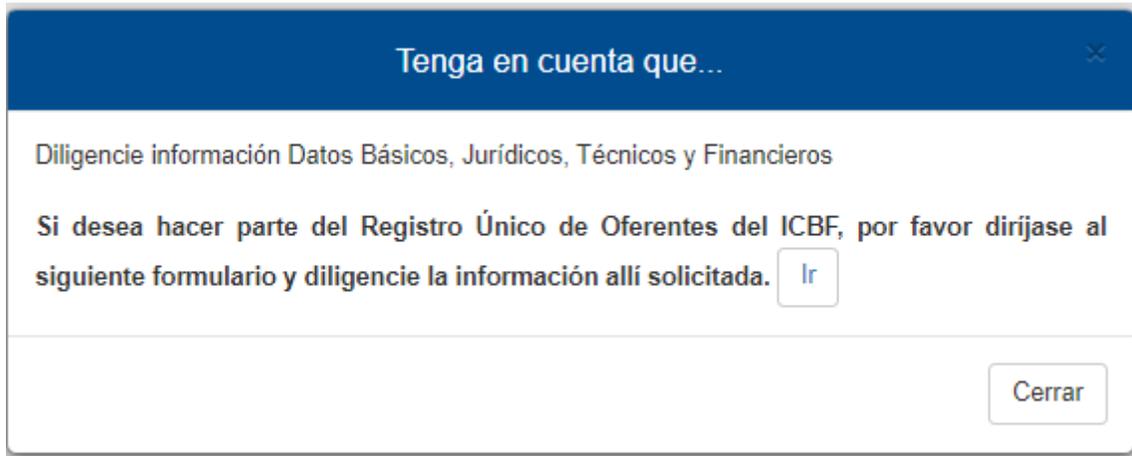
4. DESARROLLO

El usuario proveedor debe estar ya registrado en el aplicativo SIA – Proveedores al ingresar al aplicativo con las credenciales del registro, encontrará una pantalla de inicio en la cual se pregunta si está interesado en diligenciar la información como oferente.

/Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente! /

	PROCESO MEJORA E INNOVACION	F5.P1.MI	03/07/2018
	FORMATO GUÍA O MANUAL USUARIO DE SOFTWARE	Versión 3	Página 4 de 31

Al ingresar al aplicativo SIA-Proveedores el sistema presentará el siguiente mensaje



El mensaje “Si desea hacer parte del Registro Único de Oferentes del ICBF, por favor diríjase al siguiente formulario y diligencie la información allí solicitada”

Contiene dos opciones:

Cerrar: la opción cerrar cierra la ventana y permite visualizar el menú del aplicativo proveedores al que el usuario que ingresa tiene permisos.

Ir: Esta opción presenta la pantalla de diligenciamiento de Información General.

4.1. Formulario general

El sistema presenta la pantalla de con la opción de Información General para ser diligenciada por el usuario



Y presenta las opciones:

Volver: la opción cerrar cierra la ventana y permite visualizar el menú del aplicativo proveedores al que el usuario que ingresa tiene permisos

/Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente! /

	PROCESO MEJORA E INNOVACION	F5.P1.MI	03/07/2018
	FORMATO GUÍA O MANUAL USUARIO DE SOFTWARE	Versión 3	Página 5 de 31

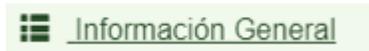
Enviar: El sistema valida que todas las pestañas estén diligenciadas por el usuario y envía el formulario



El sistema valida si el usuario ya diligenció todas las pantallas, si no lo ha hecho el sistema presenta el mensaje de error y con el nombre de las pantallas sin información.

4.2. Información general

Para ingresar a la pantalla el usuario puede dar clic sobre el nombre “Información general”



O dé clic sobre el botón “+”



Al ingresar a la pantalla de Información general el sistema permitirá diligenciar la siguiente información:

/Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente! /

	<p style="text-align: center;">PROCESO MEJORA E INNOVACION</p> <p style="text-align: center;">FORMATO GUÍA O MANUAL USUARIO DE SOFTWARE</p>	F5.P1.MI	03/07/2018
		Versión 3	Página 6 de 31

Para el campo Tipo de identificación seleccione el tipo de la lista desplegable

Tipo de identificación *

Seleccionar ▼

Seleccionar

NIT

RUT

Resolución de reconocimiento

Otro

Diligencie todos los campos obligatorios, (identificados con *) verifique la información

Si no diligencia los campos obligatorios el sistema presentará validación en cada campo para que pueda completar el formulario

 Información General  

ESAL Organización Base

Tipo de identificación * Seleccione un tipo de identificación **Número de Identificación*** Registre el Número de Identificación

Razón Social * Registre su razón social*

Representante legal y/o contacto inmediato

Nombre Completo del representante legal y/o contacto inmediato* Registre su primer nombre

Tipo de identificación * Seleccione un tipo de identificación **Número de Identificación*** Registre el Número de Identificación

Correo Electrónico* Registre un correo electrónico válido **Celular *** Registre el número de celular

/Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente! /

	PROCESO MEJORA E INNOVACION	F5.P1.MI	03/07/2018
	FORMATO GUÍA O MANUAL USUARIO DE SOFTWARE	Versión 3	Página 7 de 31

Una vez diligenciada toda la información y si está seguro, Guarde, clic en el botón “Disquette” 

Información Registro Único de Oferentes

Información almacenada con éxito.

Información General ✎

ESAL Organización Base

Tipo de identificación **Número de Identificación**

NIT 890569321

Razón Social

FUNDACION HOGARES FELICES

Representante legal y/o contacto inmediato

Nombre Completo del representante legal y/o contacto inmediato

JAIRO ANTONIO BERNAL

Tipo de identificación **Número de Identificación**

CC 1030604589

Correo Electrónico **Celular**

JAIRO.BERNAL@GMAIL.COM 3004377630

Personerías Jurídicas +

El sistema:

- Guarda la información
- Presenta el mensaje “Información almacenada con éxito.”
- Habilita la siguiente pestaña para su diligenciamiento “Personerías Jurídicas”

Información Registro Único de Oferentes

Información almacenada con éxito.

Volver
Enviar

Información General ✎

Personerías Jurídicas +

/Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente! /

	PROCESO MEJORA E INNOVACION	F5.P1.MI	03/07/2018
	FORMATO GUÍA O MANUAL USUARIO DE SOFTWARE	Versión 3	Página 8 de 31

- Habilita la opción de edición de la pantalla 

Si requiere editar la información para actualizar o completar de clic en la opción 

El sistema habilitará nuevamente todos los campos para ser diligenciados.

 Información General
 

ESAL Organización Base

Tipo de identificación *

Número de Identificación*

Razón Social *

Representante legal y/o contacto inmediato

Nombre Completo del representante legal y/o contacto inmediato*

Tipo de identificación *

Número de Identificación*

Correo Electrónico* *

Celular *

4.3. Personerías jurídicas

Para ingresar a la pantalla el usuario puede dar clic sobre el nombre “Información general”



O dando clic sobre el botón “+”



Al ingresar a la pantalla de “personerías Jurídicas” el sistema permitirá diligenciar la siguiente información:

/Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente! /

	PROCESO MEJORA E INNOVACION	F5.P1.MI	03/07/2018
	FORMATO GUÍA O MANUAL USUARIO DE SOFTWARE	Versión 3	Página 9 de 31

Si la respuesta al campo ¿Cuenta con personería Jurídica? Es NO, el sistema inhabilita los campos de llenado y habilita la opción de Guardar para pasar al siguiente formulario

 **Personería jurídica**

¿Cuenta con personería jurídica?

SI NO

Si la respuesta al campo ¿Cuenta con personería Jurídica? Es Si, el sistema habilita los campos de llenado y habilita la opción de Guardar para almacenar la iformación.

 **Personería jurídica**
 

¿Cuenta con personería jurídica?

SI NO

Número de resolución	Fecha de personería jurídica *
<input type="text"/>	<input type="text"/> 

Entidad que otorga y/o reconoce la personería jurídica

Selección del lugar donde fue otorgada la personería jurídica

Departamento *	Municipio *
<input type="text" value="Seleccione"/>	<input type="text" value=""/>

Cargar copia de la personería jurídica otorgada en formato PDF

No se ha seleccionado ningún archivo

Para el campo “Departamento” selecciónelo de la lista desplegable

/Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente! /



Departamento *

Seleccione

- Seleccione
- Amazonas
- Antioquia
- Arauca
- Atlántico
- Bogota D.C.
- Bolívar
- Boyacá
- Caldas
- Caquetá
- Casanare
- Cauca
- Cesar
- Chocó
- Córdoba
- Cundinamarca
- Guainía
- Guaviare
- Huila
- La Guajira

Solo al seleccionar el Departamento el sistema habilitará el campo Municipio, con los municipios asociados al departamento seleccionado



Municipio *

Seleccione

- Seleccione
- ABEJORRAL
- ABRIAQUI
- ALEJANDRIA
- AMAGA
- AMALFI
- ANDES
- ANGELOPOLIS
- ANGOSTURA
- ANORI
- ANZA
- APARTADO
- ARBOLETES
- ARGELIA
- ARMENIA
- BARBOSA
- BELLO
- BELMIRA
- BETANIA
- BETULIA

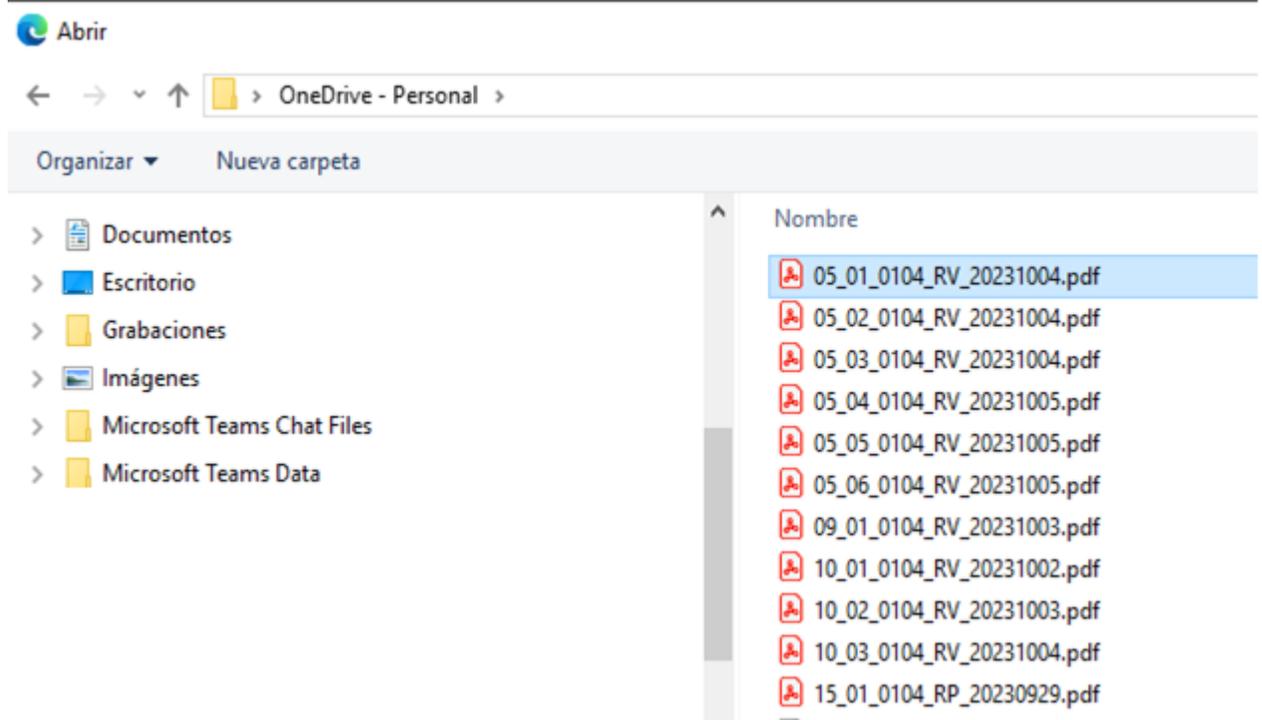
/Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente! /

	PROCESO MEJORA E INNOVACION	F5.P1.MI	03/07/2018
	FORMATO GUÍA O MANUAL USUARIO DE SOFTWARE	Versión 3	Página 11 de 31

Para adjuntar el documento soporte de la Personería Jurídica de clic sobre la opción: “Elegir archivo”

No se ha seleccionado ningún archivo

El sistema presentará el explorador de archivos y le permitirá seleccionar un archivo de formato .pdf menor a 2 mb,



El nombre del archivo seleccionado aparecerá en pantalla, verifíquelo

05_01_0104_RV_20231004.pdf

Si no es el archivo correcto, vuelva a cargar un archivo, el sistema lo reemplazará.

Diligencie todos los campos obligatorios, (identificados con *) verifique la información

/Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente! /

	PROCESO MEJORA E INNOVACION	F5.P1.MI	03/07/2018
	FORMATO GUÍA O MANUAL USUARIO DE SOFTWARE	Versión 3	Página 12 de 31

Si no diligencia los campos obligatorios el sistema presentará validación en cada campo para que pueda completar el formulario

 Personería jurídica  

¿Cuenta con personería jurídica?

SI NO

Número de resolución Registre el número del contrato **Fecha de personería jurídica *** Falta ingresar la fecha

 Campo Requerido 

Entidad que otorga y/o reconoce la personería jurídica
Registre la entidad

Selección del lugar donde fue otorgada la personería jurídica

Departamento * **Municipio *** Seleccione municipio

Cargar copia de la personería jurídica otorgada en formato PDF

No se ha seleccionado ningún archivo



Si está seguro de la información, Guarde, clic en el botón “Disquet”

 Información Registro Único de Oferentes

Información almacenada con éxito.

- ☰ Información General ✎
- ☰ Personerías Jurídicas +
- ☰ Experiencia sector social diferente al ICBF +

El sistema:

- Guarda la información
- Presenta el mensaje “Información almacenada con éxito.”
- Habilita la siguiente pestaña para su diligenciamiento “Experiencia sector social diferente al ICBF”
- Habilita la opción de edición de la pantalla 

/Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente! /

	PROCESO MEJORA E INNOVACION	F5.P1.MI	03/07/2018
	FORMATO GUÍA O MANUAL USUARIO DE SOFTWARE	Versión 3	Página 13 de 31

Si requiere editar la información para actualizar o completar de clic sobre el nombre de la pantalla [Personerías Jurídicas](#)

El sistema presenta la grilla de resultados

Personerías Jurídicas		
¿Cuenta con personería jurídica?	¿Cuántas *?	
<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	1	
Nombre Documento	Usuario Creación	Fecha Creación
05_01_0104_RV_20231004.pdf	INSTITUTOPAULOFRE@HOTMAIL.COM	17/10/2023 12:44:41 p. m.

el sistema habilita las opciones:

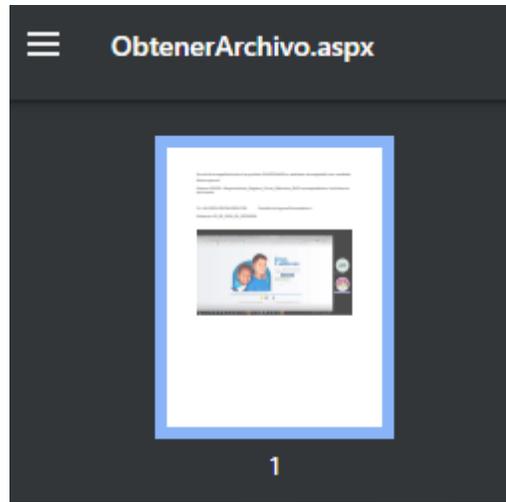
- a. **Editar** representado con el símbolo “Lápiz”, permite habilitar todos los campos del registro para su modificación. Dé clic sobre el botón “Lápiz” para editar el registro, el sistema habilitará nuevamente todos los campos para ser diligenciados y presentará la grilla de resultados con los archivos cargados, puede seleccionar otro archivo si requiere cambiar el que adjuntó previamente.

Personería jurídica		
¿Cuenta con personería jurídica?		
<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		
Número de resolución	Fecha de personería jurídica *	
5896321	30/09/2023	
Entidad que otorga y/o reconoce la personería jurídica		
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		
Selección del lugar donde fue otorgada la personería jurídica		
Departamento *	Municipio *	
Amazonas	LA CHORRERA	
Cargar copia de la personería jurídica otorgada en formato PDF		
<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> Ninguno archivo selec.		
Nombre Documento	Usuario Creación	Fecha Creación
05_01_0104_RV_20231004.pdf	INSTITUTOPAULOFRE@HOTMAIL.COM	17/10/2023 12:44:41 p. m.

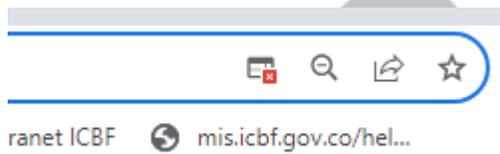
- b. **Consultar** representado con el símbolo “Lupa”, permite desplegar el archivo cargado para su validación.

/Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente! /

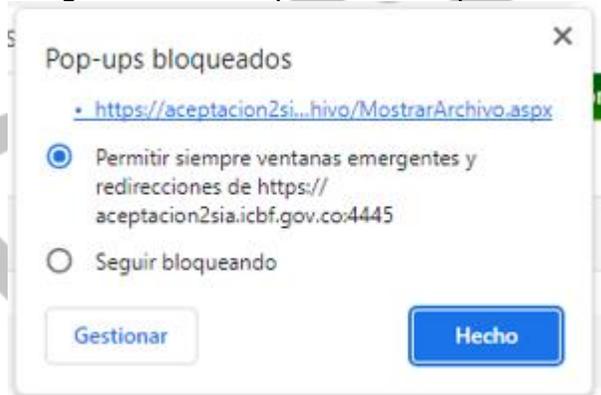
	PROCESO MEJORA E INNOVACION	F5.P1.MI	03/07/2018
	FORMATO GUÍA O MANUAL USUARIO DE SOFTWARE	Versión 3	Página 14 de 31



Si el sistema no despliega el archivo cargado por favor verifique, si tiene mensaje emergentes bloqueados en la barra de direcciones del navegador y habilítelos, dando clic sobre el botón 



Luego seleccione “permitir siempre ventanas emergentes....” Y clic en **Hecho**



c. **Eliminar** representado con el símbolo “-” para eliminar el registro diligenciado

/Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente! /

	PROCESO MEJORA E INNOVACION	F5.P1.MI	03/07/2018
	FORMATO GUÍA O MANUAL USUARIO DE SOFTWARE	Versión 3	Página 15 de 31

Si no es el archivo correcto, vuelva a cargar un archivo, el sistema lo remplazará y posteriormente dé clic sobre el botón “Lápiz” para editar el registro.

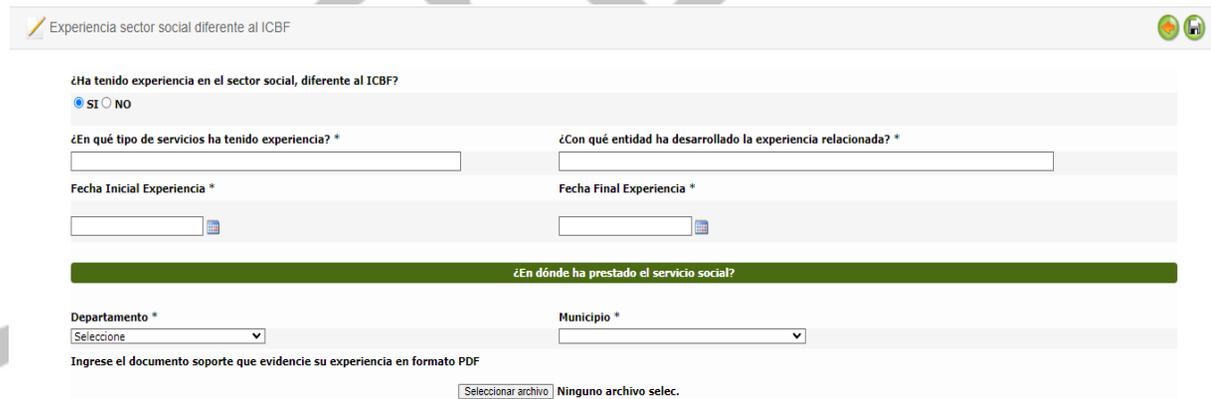
- d. **Agregar**, si requiere agregar otra personería dé clic sobre el botón  de la etiqueta de la pestaña, el sistema permitirá agregar hasta 3 registros.

4.4. Experiencias diferentes a ICBF

Para ingresar a la pantalla el usuario puede dar clic sobre el botón “+” 



Al ingresar a la pantalla de “Experiencia sector social diferente al ICBF” el sistema permitirá diligenciar la siguiente información:



Diligencie todos los campos obligatorios, (identificados con *) verifique la información

Si no diligencia los campos obligatorios el sistema presentará validación en cada campo para que pueda completar el formulario

/Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente! /

	PROCESO MEJORA E INNOVACION	F5.P1.MI	03/07/2018
	FORMATO GUÍA O MANUAL USUARIO DE SOFTWARE	Versión 3	Página 16 de 31

Experiencia sector social diferente al ICBF

¿Ha tenido experiencia en el sector social, diferente al ICBF?

SI NO

¿En qué tipo de servicios ha tenido experiencia? * **Registre el servicio**

¿Con qué entidad ha desarrollado la experiencia relacionada? * **Registre la entidad**

Fecha Inicial Experiencia * **Falta ingresar la fecha de inicio**

Campo Requerido

Fecha Final Experiencia * **Falta ingresar la fecha de terminación**

Campo Requerido

¿En dónde ha prestado el servicio social?

Departamento * **Seleccione departamento**

Seleccione

Municipio *

Ingrese el documento soporte que evidencie su experiencia en formato PDF

Ninguno archivo selec.

Una vez diligencie toda la información,

Experiencia sector social diferente al ICBF

¿Ha tenido experiencia en el sector social, diferente al ICBF?

SI NO

¿En qué tipo de servicios ha tenido experiencia? *

experiencia servicio

¿Con qué entidad ha desarrollado la experiencia relacionada? *

con otra entidad 1

Fecha Inicial Experiencia *

01/01/2023

Fecha Final Experiencia *

31/12/2023

¿En dónde ha prestado el servicio social?

Departamento *

Antioquia

Municipio *

ABRIAQUI

Ingrese el documento soporte que evidencie su experiencia en formato PDF

05_01_0104_RV_20231004.pdf

Guarde, dando clic en el botón “Disquette”



El sistema:

- Guarda la información
- Presenta el mensaje “**Información almacenada con éxito.**”
- Habilita las siguientes pestañas para su diligenciamiento “Experiencia sector social con ICBF” y “Licencias”

/Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente! /

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

Información Registro Único de Oferentes

Información almacenada con éxito.

- ☰ Información General ✎
- ☰ Personerías Jurídicas +
- ☰ Experiencia sector social diferente al ICBF +
- ☰ Experiencia sector social con ICBF +
- ☰ Licencias +

Si requiere editar la información para actualizar o completar de clic en el nombre de la pestaña [Experiencia sector social diferente al ICBF](#)

☰ Experiencia sector social diferente al ICBF +

El sistema:

- Presenta la grilla de resultados

☰ Experiencia sector social diferente al ICBF +

¿Ha tenido experiencia en el sector social, diferente al ICBF? ¿Cuántas *?

SI NO

Tiempo Experiencia Real

Años Meses Días

Tiempo Experiencia Total

Años Meses Días

Empresa Contratante	Fecha Inicio	Fecha Terminación	Servicios	⏪ ⏩ ⏴ ⏵
CON OTRA ENTIDAD 1	1/01/2023	31/08/2023	EXPERIENCIA SERVICIO	

- Presenta el cálculo del tiempo de experiencia real y experiencia total
- Y habilita las opciones:
 - a. **Editar** representado con el símbolo “Lápiz”, permite habilitar todos los campos del registro para su modificación.
Dé clic sobre el botón “Lápiz” para editar el registro, el sistema habilitará nuevamente todos los campos para ser diligenciados y presentará la grilla de resultados con los archivos cargados, puede seleccionar otro archivo si requiere cambiar el que adjuntó previamente.

/Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente! /

	PROCESO MEJORA E INNOVACION	F5.P1.MI	03/07/2018
	FORMATO GUÍA O MANUAL USUARIO DE SOFTWARE	Versión 3	Página 18 de 31

Personería jurídica

¿Cuenta con personería jurídica?
 SI NO

Número de resolución: 5896321 Fecha de personería jurídica *: 30/09/2023

Entidad que otorga y/o reconoce la personería jurídica: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

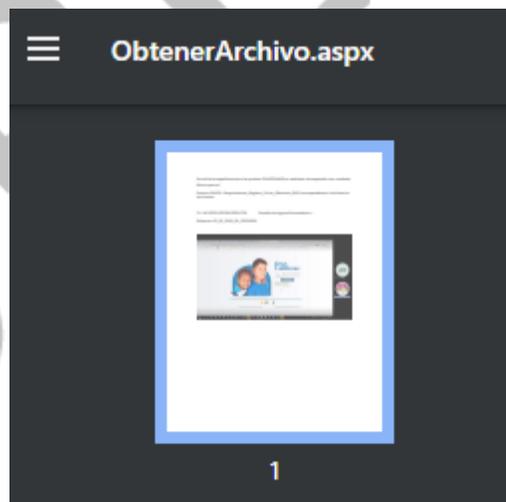
Selección del lugar donde fue otorgada la personería jurídica

Departamento *: Amazonas Municipio *: LA CHORRERA

Cargar copia de la personería jurídica otorgada en formato PDF
 Ninguno archivo selec.

Nombre Documento	Usuario Creación	Fecha Creación
05_01_0104_RV_20231004.pdf	INSTITUTOPAULOFRE@HOTMAIL.COM	17/10/2023 12:44:41 p. m.

- b. **Consultar** representado con el símbolo “Lupa”, permite desplegar el archivo cargado para su validación.

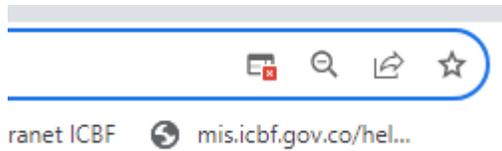


Si el sistema no despliega el archivo cargado por favor verifique, si tiene mensaje emergentes bloqueados en la barra de direcciones del navegador y habilítelos, dando clic sobre el botón 

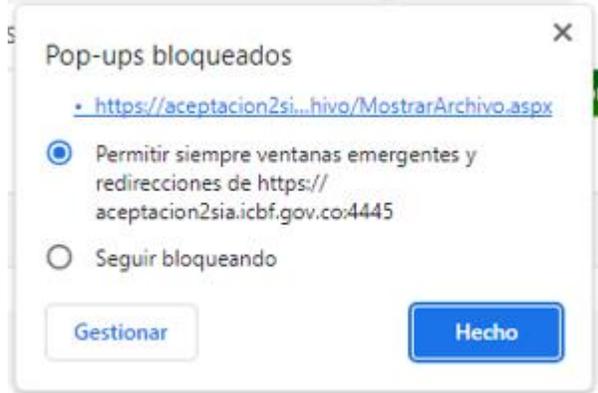
/Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente! /

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

	<p align="center">PROCESO MEJORA E INNOVACION</p> <p align="center">FORMATO GUÍA O MANUAL USUARIO DE SOFTWARE</p>	F5.P1.MI	03/07/2018
		Versión 3	Página 19 de 31



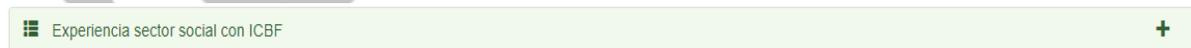
Luego seleccione “permitir siempre ventanas emergentes....” Y clic en **Hecho**



- c. **Eliminar** representado con el símbolo “-” para eliminar el registro diligenciado
- d. **Agregar**, si requiere agregar otra experiencia dé clic sobre el botón  de la etiqueta de la pestaña, el sistema permitirá agregar hasta 3 experiencias.

4.5. Experiencias con ICBF

Para ingresar a la pantalla el usuario puede dar clic sobre el botón “+” 



Al ingresar a la pantalla de “Experiencia sector social con ICBF” el sistema permitirá diligenciar la siguiente información:

/Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente! /



PROCESO
MEJORA E INNOVACION

FORMATO GUÍA O MANUAL USUARIO DE SOFTWARE

F5.P1.MI

03/07/2018

Versión 3

Página 20 de 31

Experiencia sector social con el ICBF

¿Ha tenido experiencia en el sector social con el ICBF?
 SI NO

Fecha Inicial Experiencia * Fecha Final Experiencia *

Vigencia * SELECCIONAR

Servicio prestado al ICBF*

¿En dónde ha prestado el servicio social?

Departamento * Seleccione Municipio *

Ingrese el documento soporte que evidencie su experiencia en formato PDF
 Ninguno archivo selec.

Diligencie todos los campos obligatorios, (identificados con *) verifique la información

Si no diligencia los campos obligatorios el sistema presentará validación en cada campo para que pueda completar el formulario

Experiencia sector social con el ICBF

¿Ha tenido experiencia en el sector social con el ICBF?
 SI NO

Fecha Inicial Experiencia * Fecha Final Experiencia * **Falta ingresar la fecha de terminación**
Campo Requerido **El formato Correcto es (dd/mm/aaaa) La Fecha debe ser menor o igual a la Fecha Actual Fecha Terminación no puede ser menor que la fecha inicio.**

Vigencia * **Seleccione una vigencia** SELECCIONAR

Servicio prestado al ICBF*

¿En dónde ha prestado el servicio social?

Departamento * **Seleccione departamento** Seleccione Municipio *

Ingrese el documento soporte que evidencie su experiencia en formato PDF
 Ninguno archivo selec.

Si está seguro de la información diligenciada, Guarde, dando clic en el botón "Disquet"



/Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente! /

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

Experiencia sector social con el ICBF

¿Ha tenido experiencia en el sector social con el ICBF?
 SI NO

Fecha Inicial Experiencia * Fecha Final Experiencia *

Vigencia *

Servicio prestado al ICBF*

¿En dónde ha prestado el servicio social?

Departamento * Municipio *

Ingrese el documento soporte que evidencie su experiencia en formato PDF
 Seleccionar archivo 05_01_0104_RV_20231004.pdf

El sistema:

- Guarda la información
- Presenta el mensaje “Información almacenada con éxito.”
- Habilita la siguiente pestaña para su diligenciamiento “Información complementaria”

Información Registro Único de Oferentes

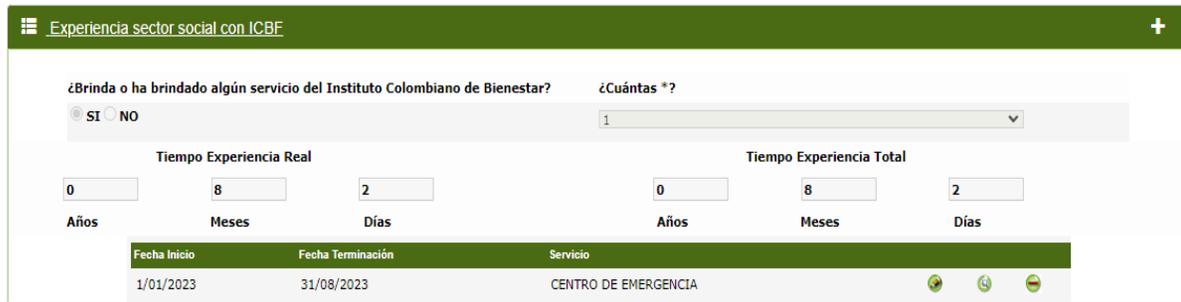
Información almacenada con éxito.

Información General	
Personerías Jurídicas	
Experiencia sector social diferente al ICBF	
Experiencia sector social con ICBF	
Licencias	
Información complementaria	

Si requiere editar la información para actualizar o completar de clic sobre el nombre de la pantalla [Experiencia sector social con ICBF](#)

El sistema presenta la grilla de resultados

/Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente! /



Experiencia sector social con ICBF

¿Brinda o ha brindado algún servicio del Instituto Colombiano de Bienestar? SI NO

¿Cuántas *?

Tiempo Experiencia Real

Años: Meses: Días:

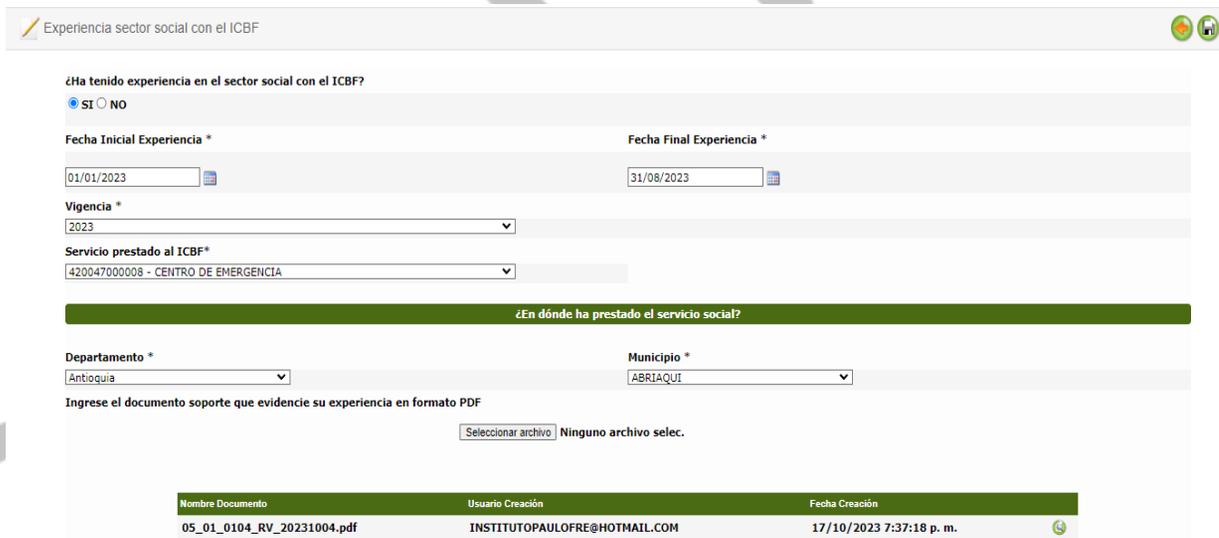
Tiempo Experiencia Total

Años: Meses: Días:

Fecha Inicio	Fecha Terminación	Servicio
1/01/2023	31/08/2023	CENTRO DE EMERGENCIA

y habilita las opciones:

- Editar** representado con el símbolo “Lápiz”, permite habilitar todos los campos del registro para su modificación.
Dé clic sobre el botón “Lápiz” para editar el registro, el sistema habilitará nuevamente todos los campos para ser diligenciados y presentará la grilla de resultados con los archivos cargados, puede seleccionar otro archivo si requiere cambiar el que adjuntó previamente.



Experiencia sector social con el ICBF

¿Ha tenido experiencia en el sector social con el ICBF?
 SI NO

Fecha Inicial Experiencia * Fecha Final Experiencia *

Vigencia *

Servicio prestado al ICBF*

¿En dónde ha prestado el servicio social?

Departamento * Municipio *

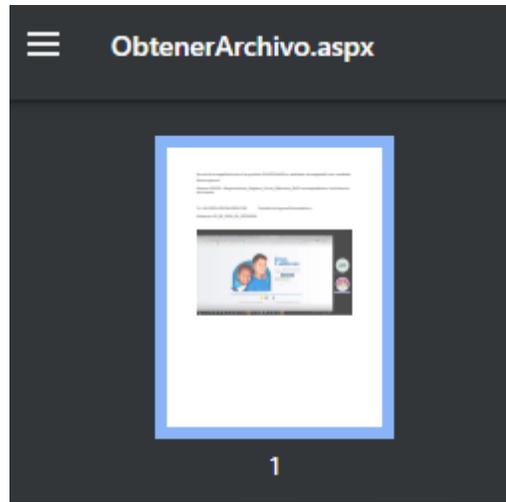
Ingrese el documento soporte que evidencie su experiencia en formato PDF
 | Ninguno archivo selec.

Nombre Documento	Usuario Creación	Fecha Creación
05_01_0104_RV_20231004.pdf	INSTITUTOPAULOFRE@HOTMAIL.COM	17/10/2023 7:37:18 p. m.

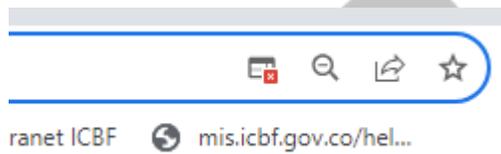
- Consultar** representado con el símbolo “Lupa”, permite desplegar el archivo cargado para su validación.

/Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente! /

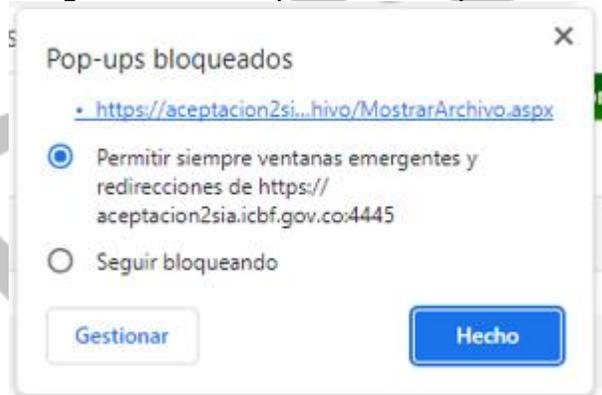
	PROCESO MEJORA E INNOVACION	F5.P1.MI	03/07/2018
	FORMATO GUÍA O MANUAL USUARIO DE SOFTWARE	Versión 3	Página 23 de 31



Si el sistema no despliega el archivo cargado por favor verifique, si tiene mensaje emergentes bloqueados en la barra de direcciones del navegador y habilítelos, dando clic sobre el botón 



Luego seleccione “permitir siempre ventanas emergentes....” Y clic en **Hecho**



c. **Eliminar** representado con el símbolo “-” para eliminar el registro diligenciado

/Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente! /

	PROCESO MEJORA E INNOVACION	F5.P1.MI	03/07/2018
	FORMATO GUÍA O MANUAL USUARIO DE SOFTWARE	Versión 3	Página 24 de 31

d. **Agregar**, si requiere agregar otra experiencia dé clic sobre el botón  de la etiqueta de la pestaña, el sistema permitirá agregar hasta 3 experiencias.

4.6. Licencias

Para ingresar a la pantalla el usuario puede dar clic sobre botón  “+”



Al ingresar a la pantalla de Información general el sistema permitirá diligenciar la siguiente información:



Diligencie todos los campos obligatorios, (identificados con *) verifique la información

Si no diligencia los campos obligatorios el sistema presentará validación en cada campo para que pueda completar el formulario

/Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente! /

	PROCESO MEJORA E INNOVACION	F5.P1.MI	03/07/2018
	FORMATO GUÍA O MANUAL USUARIO DE SOFTWARE	Versión 3	Página 25 de 31

Licencias  

¿Tiene Licencia o Autorización?
 SI NO

Número de licencia *Registre el número de licencia* Clase* *Seleccione clase*
 Selección

¿Quién emitió la licencia de funcionamiento?

Regional ICBF* *Seleccione regional*
 SELECCIONAR

Fecha de expedición de la licencia * *Falta ingresar la fecha de expedición* Fecha de vencimiento de la licencia * *Falta ingresar la fecha de vencimiento*
 Campo Requerido Campo Requerido

Número de autorización

Diligencie la información, si coloca un número de autorización el sistema presenta los campos asociados a la autorización para ser diligenciados

Número de autorización

¿Quién emitió la autorización?

Regional ICBF*
 CUNDINAMARCA

Fecha de expedición de la autorización * Fecha de vencimiento de la autorización*

Y guarde, dando clic en el botón “Disquet” 

El sistema:

- Guarda la información
- Presenta el mensaje “Información almacenada con éxito.”
- Habilita la siguiente pestaña para su diligenciamiento “Información complementaria”

/Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente! /

Información almacenada con éxito.

Volver

Enviar

Información General	
Personerías Jurídicas	+
Experiencia sector social diferente al ICBF	+
Experiencia sector social con ICBF	+
Licencias	
Información complementaria	+

Si requiere editar la información para actualizar o completar de clic en la opción 

El sistema habilitará nuevamente todos los campos para ser diligenciados.

Licencias 

¿Tiene Licencia o Autorización?
 SI NO

Número de licencia: 85236 Clase*: Licencia bienal

¿Quién emitió la licencia de funcionamiento?

Regional ICBF*: AMAZONAS

Fecha de expedición de la licencia *: 01/01/2023 Fecha de vencimiento de la licencia *: 10/10/2023

Número de autorización: 253698

¿Quién emitió la autorización?

Regional ICBF*: CUNDINAMARCA

Fecha de expedición de la autorización *: 01/01/2023 Fecha de vencimiento de la autorización *: 10/10/2023

4.7. Información complementaria

Para ingresar a la pantalla el usuario puede dar clic sobre el botón "+" 

Información complementaria 

/Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente! /

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

	PROCESO MEJORA E INNOVACION	F5.P1.MI	03/07/2018
	FORMATO GUÍA O MANUAL USUARIO DE SOFTWARE	Versión 3	Página 27 de 31

Al ingresar a la pantalla de Información general el sistema permitirá diligenciar la siguiente información:

 Información complementaria  

¿Está interesado en brindar un servicio con el ICBF?
 SI NO

¿Qué servicio?

Relacione en dónde está interesado en prestar el servicio

Departamento * Municipio *

¿Cuenta con infraestructura propia para prestar servicio del ICBF?
 SI NO

¿Las condiciones de su inmueble garantizan el reconocimiento de las particularidades y necesidades de la población con discapacidad? SI NO

¿Estaría en condiciones de garantizar la idoneidad de los perfiles, proporcionalidad, tiempo de dedicación del talento humano en la prestación del servicio? SI NO

Diligencie todos los campos obligatorios, (identificados con *) verifique la información

Si no diligencia los campos obligatorios el sistema presentará validación en cada campo para que pueda completar el formulario

 Información complementaria  

¿Está interesado en brindar un servicio con el ICBF?
 SI NO

¿Qué servicio? Seleccione un Servicio

Relacione en dónde está interesado en prestar el servicio

Departamento * Seleccione departamento Municipio *

¿Cuenta con infraestructura propia para prestar servicio del ICBF?
 SI NO

¿Las condiciones de su inmueble garantizan el reconocimiento de las particularidades y necesidades de la población con discapacidad? SI NO

¿Estaría en condiciones de garantizar la idoneidad de los perfiles, proporcionalidad, tiempo de dedicación del talento humano en la prestación del servicio? SI NO

Diligencie la información

/Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente! /

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

	PROCESO MEJORA E INNOVACION	F5.P1.MI	03/07/2018
	FORMATO GUÍA O MANUAL USUARIO DE SOFTWARE	Versión 3	Página 28 de 31

Información complementaria  

¿Está interesado en brindar un servicio con el ICBF?
 SI NO

¿Qué servicio?
 APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO

Relacione en dónde está interesado en prestar el servicio

Departamento * Municipio *

¿Cuenta con infraestructura propia para prestar servicio del ICBF?
 SI NO

¿Las condiciones de su inmueble garantizan el reconocimiento de las particularidades y necesidades de la población con discapacidad? SI NO

¿Estaría en condiciones de garantizar la idoneidad de los perfiles, proporcionalidad, tiempo de dedicación del talento humano en la prestación del servicio? SI NO

Si está seguro, Guarde, dando clic en el botón “Disquet” 

Información Registro Único de Oferentes

Información almacenada con éxito.

 Información General 
 Personerías Jurídicas 
 Experiencia sector social diferente al ICBF 
 Experiencia sector social con ICBF 
 Licencias 
 Información complementaria 

El sistema:

- Guarda la información
- Presenta el mensaje “Información almacenada con éxito.”
- Habilita la opción de agregar un nuevo registro dando clic en la opción  , el sistema permitirá agregar hasta 7 registros

Si requiere editar la información para actualizar o completar de clic en el nombre de la pestaña “Información complementaria”

El sistema presentará la grilla de resultados y habilitará las siguientes opciones:

/Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente! /

	PROCESO MEJORA E INNOVACION	F5.P1.MI	03/07/2018
	FORMATO GUÍA O MANUAL USUARIO DE SOFTWARE	Versión 3	Página 29 de 31

Información complementaria
+

¿Está interesado en brindar un servicio con el ICBF? No. de servicios agregados

SI NO
 1

Servicio	Departamento	Municipio	Infraestructura	Inmueble	Idoneidad
APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO	Atlántico	Barranquilla	SI	SI	SI

- a. **Editar**, representado con el botón “Lápiz”, el sistema habilitará nuevamente todos los campos para ser diligenciados.
- b. **Eliminar**, el sistema eliminará el registro seleccionado
- c. **Volver**, el sistema volverá al formulario principal, donde se visualizarán todas las pestañas y la opción “**Enviar**”

Si usted ya diligenció la información de todas las pestañas dé clic sobre el botón enviar, el sistema enviará el formulario diligenciado y le presentará en pantalla la siguiente información:

- Número de radicado
- Fecha de radicado

Información Registro Único de Oferentes

Información enviada con éxito.
 No. de Radicado: 00007
 Fecha de Radicado: 10/10/2023 9:48:53 a. m.

Él formulario ya no podrá ser ajustado.

Si requiere volver a ver la información del radicado, basta con cerrar la aplicación y volver a ingresar, en pantalla se presentará la ventana:

/Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente! /

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

	PROCESO MEJORA E INNOVACION	F5.P1.MI	03/07/2018
	FORMATO GUÍA O MANUAL USUARIO DE SOFTWARE	Versión 3	Página 30 de 31



5. ANEXOS (opcional):

Ninguno

6. DOCUMENTOS DE REFERENCIA (opcional):

Ninguno.

7. RELACIÓN DE FORMATOS (opcional):

Relacionar los formatos que son utilizados en la ejecución del desarrollo de la Guía.

CODIGO	NOMBRE DEL FORMATO

8. CONTROL DE CAMBIOS (obligatorio):

Fecha (De la Versión del documento)	Versión	Descripción del Cambio

/Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente! /

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.



**PROCESO
MEJORA E INNOVACION**

FORMATO GUÍA O MANUAL USUARIO DE SOFTWARE

F5.P1.MI

03/07/2018

Versión 3

Página 31 de 31

que se está actualizando)	(Relacionar la última versión y código del documento que se está actualizando)	
17/10/2023	Versión 1	Se crea el documento con la información del formulario de preguntas del registro de oferentes

/Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente! /

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.