



**PROCESO  
INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL**  
**MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES**

M1.IVC

19/09/2024

Versión 1

Página 1 de 39

**Manual de Usuario  
para el registro único de oferentes en  
el aplicativo SIA Proveedores del  
ICBF**

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

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

 <b>BIENESTAR FAMILIAR</b>	<b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b>	M1.IVC	19/09/2024
	<b>MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES</b>	Versión 1	Página 2 de 39

## TABLA DE CONTENIDO

<b>INTRODUCCION .....</b>	<b>3</b>
1. OBJETIVO .....	3
2. ALCANCE .....	3
3. DEFINICIONES.....	3
4. DESARROLLO.....	3
4.1. Ingreso del usuario oferente .....	3
4.2. Formulario general.....	5
4.3. Información general .....	6
4.4. Personerías jurídicas .....	10
4.5. Experiencias diferentes a ICBF.....	17
4.6. Experiencia sector social con ICBF.....	22
4.7. Licencias.....	27
4.8. Autorizaciones.....	30
4.9. Información complementaria.....	33
5. CONTROL DE CAMBIOS: .....	39

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

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

 <b>BIENESTAR FAMILIAR</b>	<b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b>	M1.IVC	19/09/2024
	<b>MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES</b>	Versión 1	Página 3 de 39

## INTRODUCCION

El manual de usuario en el aplicativo SIA Proveedores para el registro de oferentes, 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 dirigidos 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, dirigidos a la atención de niñas, niños, adolescentes, jóvenes, sus familias y comunidades, en el territorio nacional.

### 2. ALCANCE

El Manual del Usuario para el Registro Único de Oferentes es una guía de asistencia para los proveedores finales sobre el funcionamiento del aplicativo y de solución a los problemas más comunes que puedan presentarse en el registro.

### 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

#### 4.1. Ingreso del usuario oferente

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

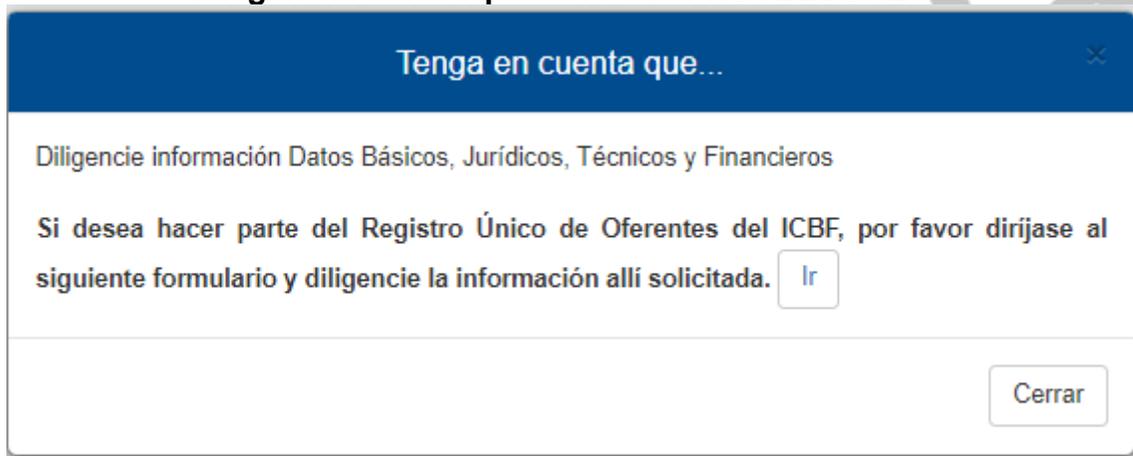
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

	<b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b>	M1.IVC	19/09/2024
	<b>MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES</b>	Versión 1	Página 4 de 39

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

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

**Imagén 1. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES**



El mensaje “*Si desea hacer parte del Registro Único de Oferentes del ICBF, por favor dirijase 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.

Si requiere ingresar nuevamente al registro del formulario no es necesario salir del aplicativo, puede hacerlo a través de la opción:

Proveedores>Registro único de oferentes

**Imagén 2. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES**

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

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

	<b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b>	M1.IVC	19/09/2024
	<b>MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES</b>	Versión 1	Página 5 de 39



Al ingresar el sistema presentará nuevamente el formulario y permitirá su edición y/o verificación.

**Imagén 3. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES**



Desde esta opción también podrá enviar el formulario diligenciado completamente.

## 4.2. Formulario general

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

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

	<b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b>	M1.IVC	19/09/2024
	<b>MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES</b>	Versión 1	Página 6 de 39

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

#### Imagén 4. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



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

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

#### Imagén 5. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



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.

### 4.3. Información general

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

#### Imagén 6. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



O dé clic sobre el botón “+”



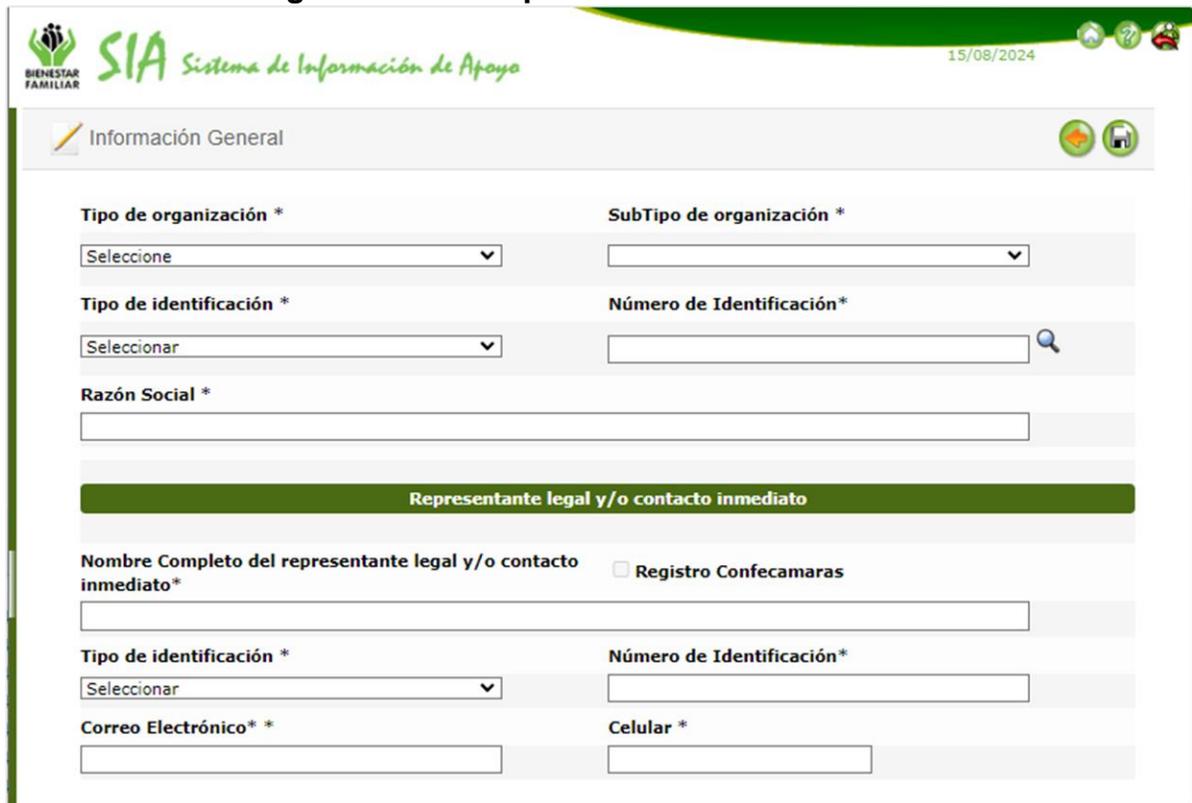
Al ingresar a la pantalla de Información general el sistema permitirá diligenciar la siguiente información:

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

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

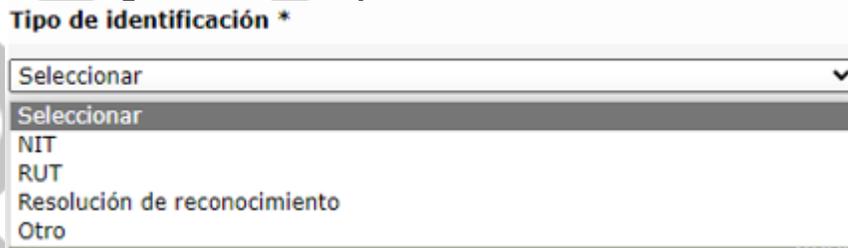
	<b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b>	M1.IVC	19/09/2024
	<b>MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES</b>	Versión 1	Página 7 de 39

**Imagén 7. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES**



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

**Imagén 8. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES**



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!**

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

	<b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b>	M1.IVC	19/09/2024
	<b>MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES</b>	Versión 1	Página 8 de 39

### Imagén 9. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

 Información General  

<b>Tipo de organización * Campo Requerido</b> <input type="text" value="Seleccione"/>	<b>SubTipo de organización * Campo Requerido</b> <input type="text" value=""/>
<b>Tipo de identificación * Seleccione un tipo de identificación</b> <input type="text" value="Seleccionar"/>	<b>Número de Identificación* Registre el Número de Identificación</b> <input type="text" value=""/> 
<b>Razón Social * Registre su razón social*</b> <input type="text" value=""/>	
<b>Representante legal y/o contacto inmediato</b>	
<b>Nombre Completo del representante legal y/o contacto inmediato* Registre su primer nombre</b> <input type="text" value=""/>	
<input type="checkbox"/> <b>Registro Confecamaras</b>	
<b>Tipo de identificación * Seleccione un tipo de identificación</b> <input type="text" value="Seleccionar"/>	<b>Número de Identificación* Registre el Número de Identificación</b> <input type="text" value=""/>
<b>Correo Electrónico* * Registre un correo electrónico válido</b> <input type="text" value=""/>	<b>Celular * Registre el número de celular</b> <input type="text" value=""/>

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

### Imagén 10. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

*¡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** ✎

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”

### Imagén 11. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

Información Registro Único de Oferentes

Información almacenada con éxito.

Volver
Enviar

**Información General** ✎

**Personerías Jurídicas** +

- Habilita la opción de edición de la pantalla 

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

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

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

	<b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b>	M1.IVC	19/09/2024
	<b>MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES</b>	Versión 1	Página 10 de 39

El sistema habilitará nuevamente todos los campos para ser diligenciados.

### Imagén 12. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

✎ Información General




ESAL  Organización Base

**Tipo de identificación \*** **Número de Identificación\***

NIT 900852632

**Razón Social \***

BROSALES@ENERGIASOLARSA.COM

**Representante legal y/o contacto inmediato**

**Nombre Completo del representante legal y/o contacto inmediato\***

BROSALES ENERGIASOLARSA

**Tipo de identificación \*** **Número de Identificación\***

CC 10304658

**Correo Electrónico\* \*** **Celular \***

BROSALES@ENERGIASOLARSA.COM 3234567890

#### 4.4. Personerías jurídicas

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

### Imagén 13. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

☰ Personerías Jurídicas +

O dando clic sobre el botón “+”



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

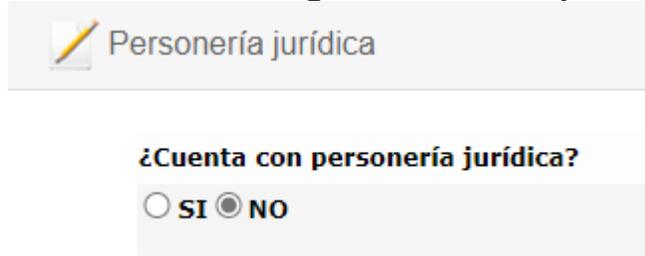
Si la respuesta al campo ¿Cuenta con personería Jurídica? Es NO, el sistema inhabilita los campos de llenado y habilita la opción de Guardar para pasar al siguiente formulario

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

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

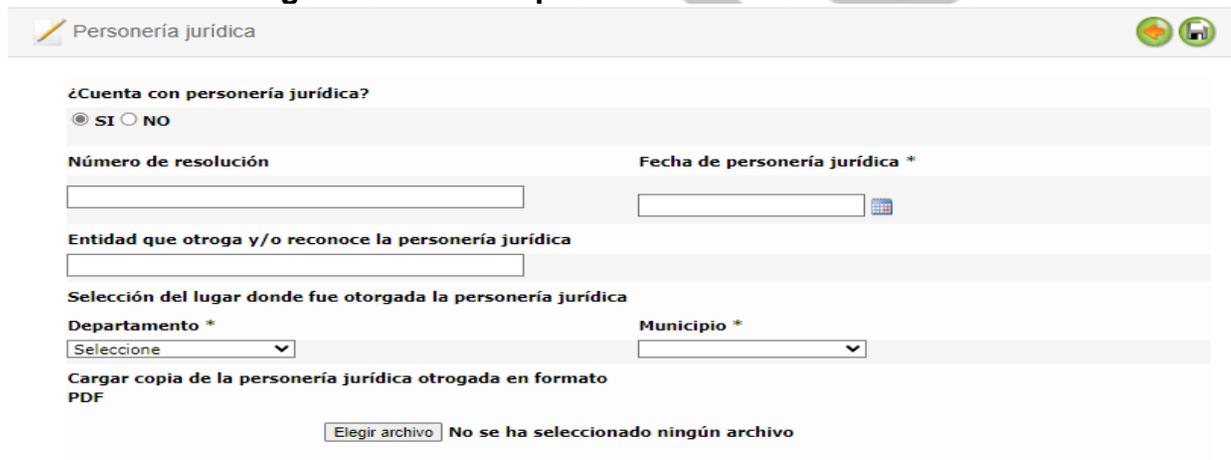
	<b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b>	M1.IVC	19/09/2024
	<b>MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES</b>	Versión 1	Página 11 de 39

### Imagén 14. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



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 información.

### Imagén 15. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



Para el campo “Departamento” selecciónelo de la lista desplegable

### Imagén 16. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

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

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



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

### Imagén 17. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



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

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

	<b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b>	M1.IVC	19/09/2024
	<b>MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES</b>	Versión 1	Página 13 de 39

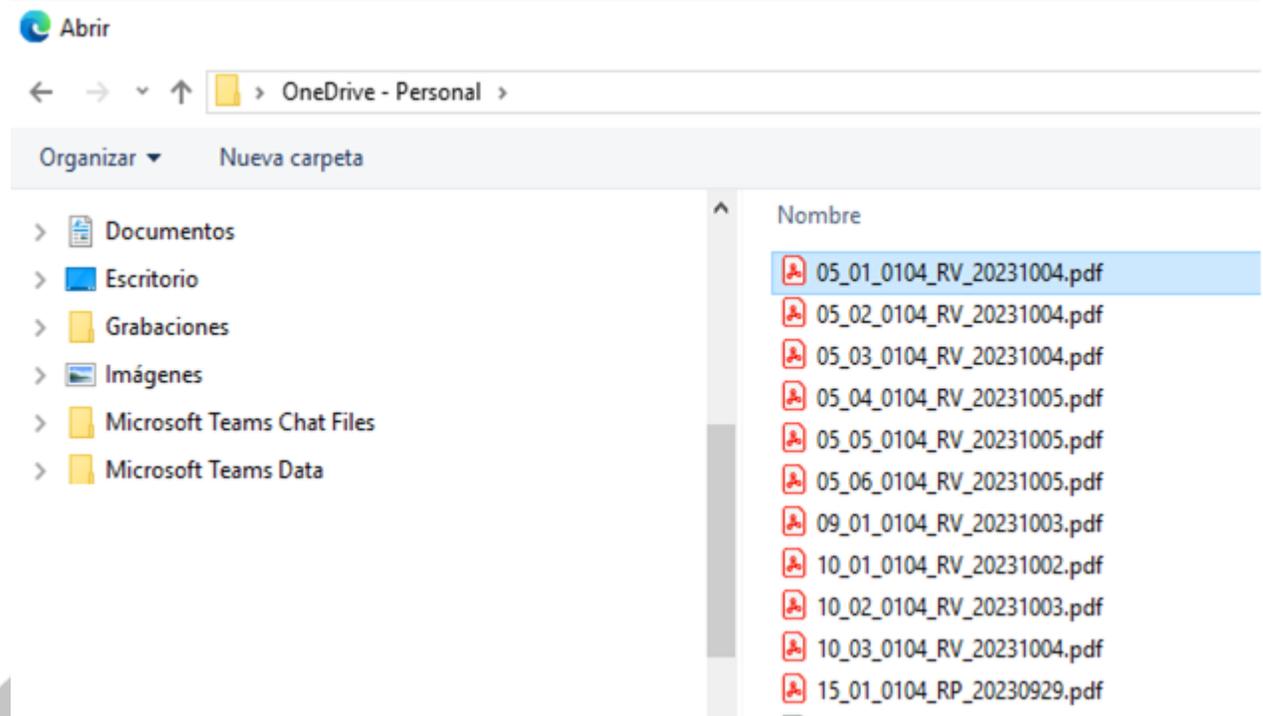
Para adjuntar el documento soporte de la Personería Jurídica de clic sobre la opción: “Elegir archivo”

### Imagén 18. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

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,

### Imagén 19. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



El nombre del archivo seleccionado aparecerá en pantalla, verifíquelo

### Imagén 20. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

05\_01\_0104\_RV\_20231004.pdf

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

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

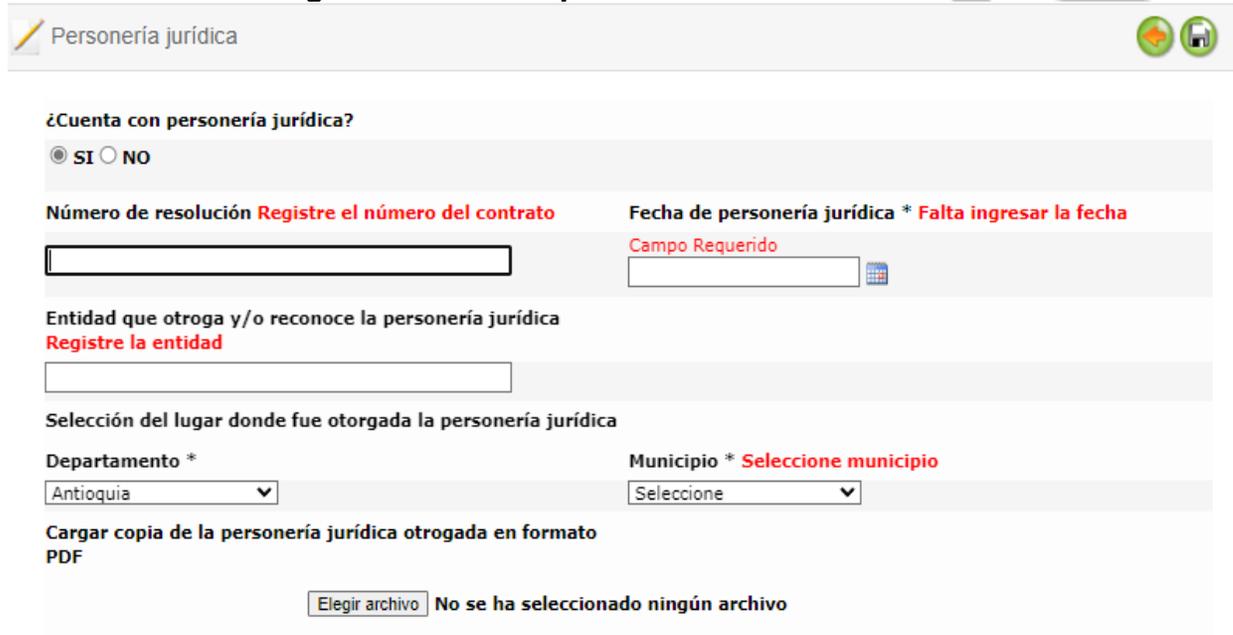
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

	<b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b>	M1.IVC	19/09/2024
	<b>MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES</b>	Versión 1	Página 14 de 39

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

### Imagén 21. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



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**

Antioquia      Seleccione

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”

### Imagén 22. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



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.”

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

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

	<b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b>	M1.IVC	19/09/2024
	<b>MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES</b>	Versión 1	Página 15 de 39

- Habilita la siguiente pestaña para su diligenciamiento “Experiencia sector social diferente al ICBF”
- Habilita la opción de edición de la pantalla 

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

**Imagén 23. Fuente Apicativo SIA PROVEEDORES**



¿Cuenta con personería jurídica?  SI  NO

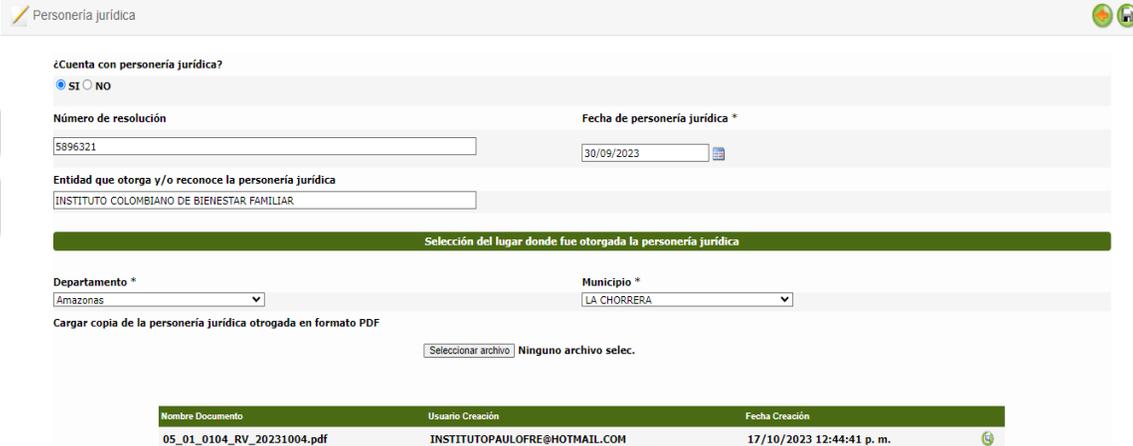
¿Cuántas \*?

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

- 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.

**Imagén 24. Fuente Apicativo SIA PROVEEDORES**



¿Cuenta con personería jurídica?  
 SI  NO

Número de resolución:  Fecha de personería jurídica \*:

Entidad que otorga y/o reconoce la personería jurídica:

Selección del lugar donde fue otorgada la personería jurídica

Departamento \*:  Municipio \*:

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.

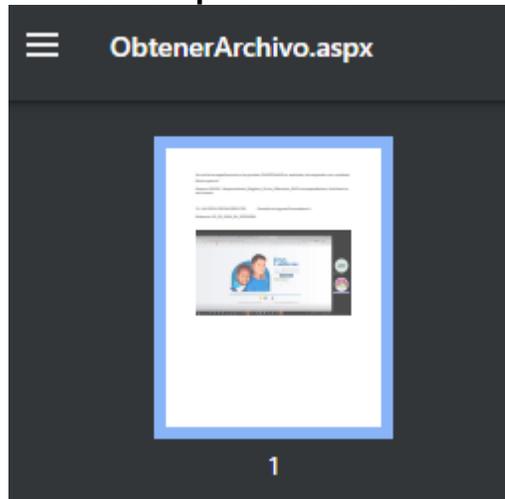
**¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!**

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

	<b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b>	M1.IVC	19/09/2024
	<b>MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES</b>	Versión 1	Página 16 de 39

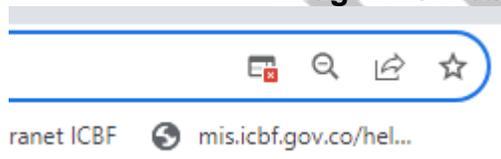
b. **Consultar** representado con el símbolo “Lupa”, permite desplegar el archivo cargado para su validación.

**Imagén 25. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES**



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 

**Imagén 26. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES**



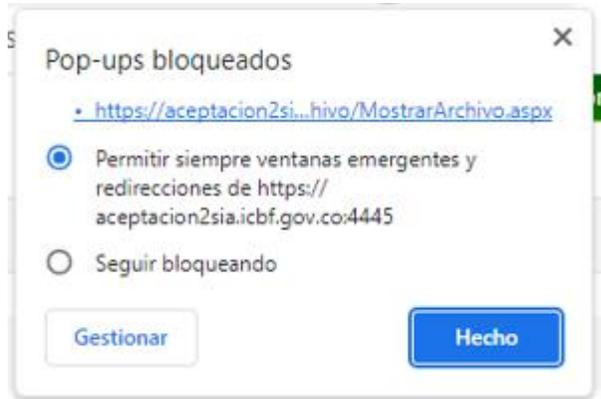
Luego seleccione “permitir siempre ventanas emergentes....” Y clic en **Hecho**

**Imagén 27. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES**

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

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

	<b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b>	M1.IVC	19/09/2024
	<b>MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES</b>	Versión 1	Página 17 de 39

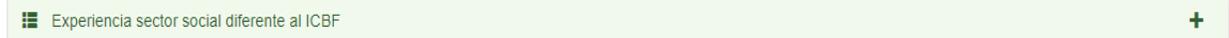


- c. **Eliminar** representado con el símbolo “-” para eliminar el registro diligenciado. Si no es el archivo correcto, vuelva a cargar un archivo, el sistema lo reemplazará y posteriormente dé clic sobre el botón “Lápiz” para editar el registro.
- d. **Agregar**, si requiere agregar otra personería dé clic sobre el botón  de la etiqueta de la pestaña, el sistema permitirá agregar hasta 3 registros.

#### 4.5. Experiencias diferentes a ICBF

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

#### Imagén 28. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



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

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

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

	<b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b>	M1.IVC	19/09/2024
	<b>MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES</b>	Versión 1	Página 18 de 39

## Imagén 29. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

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

Fecha Inicial Experiencia \* Fecha Final Experiencia \*

¿En dónde ha prestado el servicio social?

Departamento \* Municipio \*

Ingrese el documento soporte que evidencie su experiencia en formato PDF

Ninguno archivo selec.

Si la respuesta al campo ¿Ha tenido experiencia en el sector social, diferente al ICBF? es NO, el sistema inhabilita los campos de llenado y habilita la opción de Guardar para pasar al siguiente formulario.

Si la respuesta al campo ¿Ha tenido experiencia en el sector social, diferente al ICBF? es SI, el sistema habilita los campos de llenado y habilita la opción de Guardar para almacenar la 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!**

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

	<b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b>	M1.IVC	19/09/2024
	<b>MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES</b>	Versión 1	Página 19 de 39

### Imagén 30. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

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 \*  
 Seleccione

Ingrese el documento soporte que evidencie su experiencia en formato PDF

Seleccionar archivo | Ninguno archivo selec.

Una vez diligencie toda la información,

### Imagén 31. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

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

Seleccionar archivo | 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.

### Imagén 32. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



Información Registro Único de Oferentes

Información almacenada con éxito.

Volver Enviar

- 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

### Imagén 33. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



Experiencia sector social diferente al ICBF

¿Ha tenido experiencia en el sector social, diferente al ICBF?  SI  NO

¿Cuántas \*? 1

Tiempo Experiencia Real: 0 Años, 8 Meses, 2 Días

Tiempo Experiencia Total: 0 Años, 8 Meses, 2 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:
  - Editar** representado con el símbolo “Lápiz”, permite habilitar todos los campos del registro para su modificación.

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

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

	<b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b>	M1.IVC	19/09/2024
	<b>MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES</b>	Versión 1	Página 21 de 39

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.

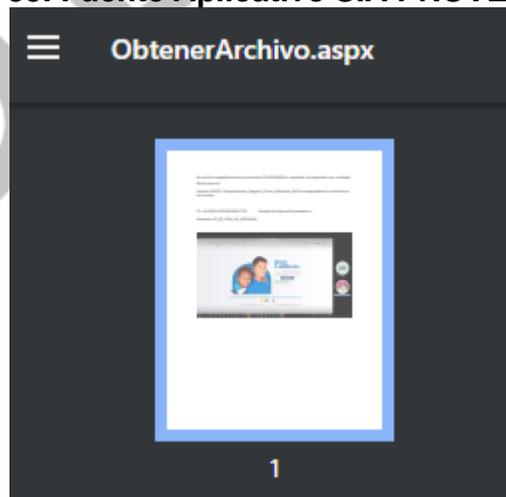
### Imagén 34. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



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.

### Imagén 35. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



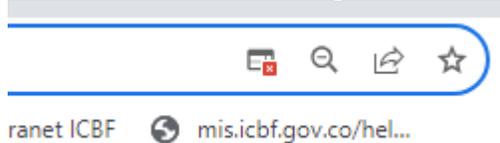
*¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!*

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

	<b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b>	M1.IVC	19/09/2024
	<b>MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES</b>	Versión 1	Página 22 de 39

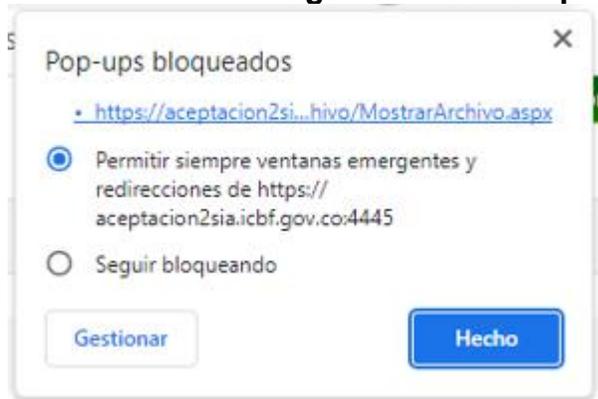
Si el sistema no despliega el archivo cargado por favor verifique, si tiene mensaje emergentes bloqueados en la barra de direcciones del navegador y habilítelos, dando clic sobre el botón 

**Imagén 36. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES**



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

**Imagén 37. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES**



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.

#### 4.6. Experiencia sector social con ICBF

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

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

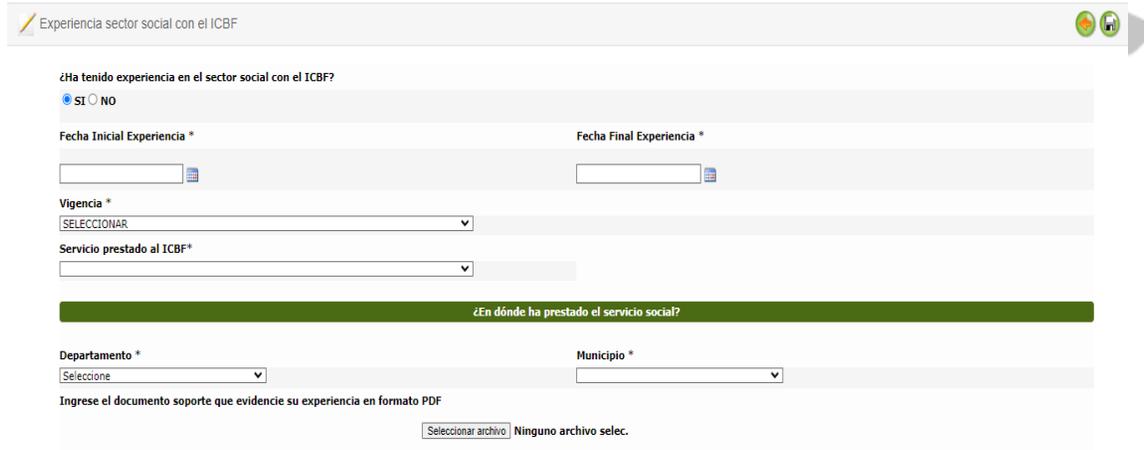
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

	<b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b>	M1.IVC	19/09/2024
	<b>MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES</b>	Versión 1	Página 23 de 39

### Imagén 38. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



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



Si la respuesta al campo ¿Ha tenido experiencia en el sector social con el ICBF? es NO, el sistema inhabilita los campos de llenado y habilita la opción de Guardar para pasar al siguiente formulario.

Si la respuesta al campo ¿Ha tenido experiencia en el sector social con el ICBF? es SI, el sistema habilita los campos de llenado y habilita la opción de Guardar para almacenar la 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!**

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

	<b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b>	M1.IVC	19/09/2024
	<b>MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES</b>	Versión 1	Página 24 de 39

### Imagén 39. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

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** Municipio \*

Seleccione

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”



### Imagén 40. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

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 \*  
 2023

Servicio prestado al ICBF\*  
 420047000008 - CENTRO DE EMERGENCIA

¿En dónde ha prestado el servicio social?

Departamento \* Municipio \*

Antioquia ABRIAQUI

Ingrese el documento soporte que evidencie su experiencia en formato PDF

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”

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

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

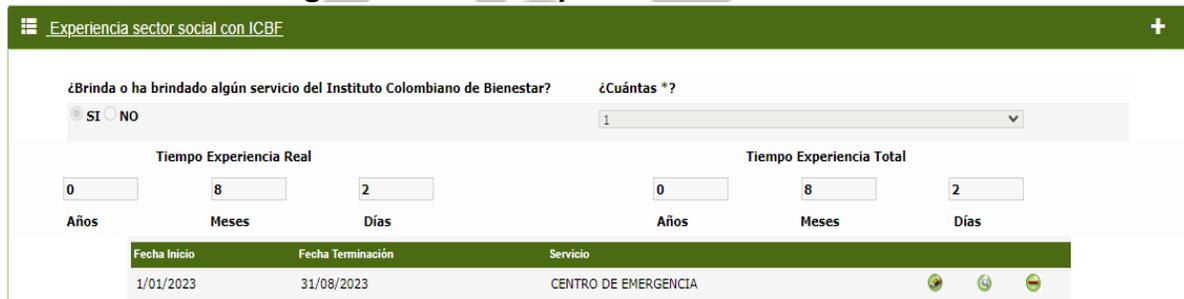
### Imagén 41. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



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

### Imagén 42. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



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

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!*

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

	<b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b>	M1.IVC	19/09/2024
	<b>MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES</b>	Versión 1	Página 26 de 39

### Imagén 43. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

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?

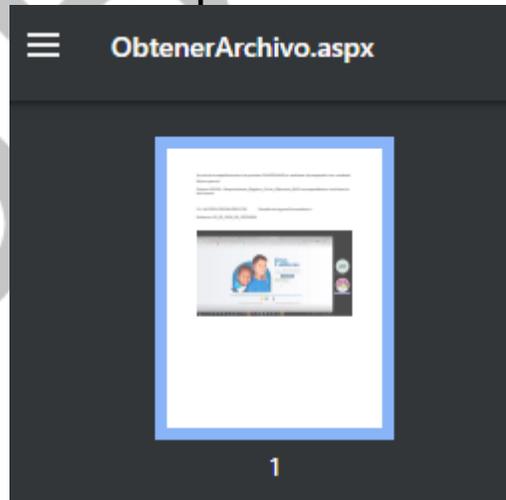
Departamento \*  Municipio \*

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.

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

### Imagén 44. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



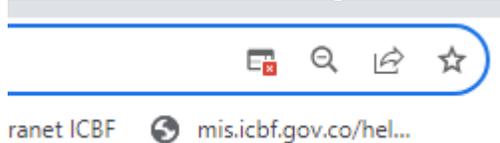
¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

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

	<b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b>	M1.IVC	19/09/2024
	<b>MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES</b>	Versión 1	Página 27 de 39

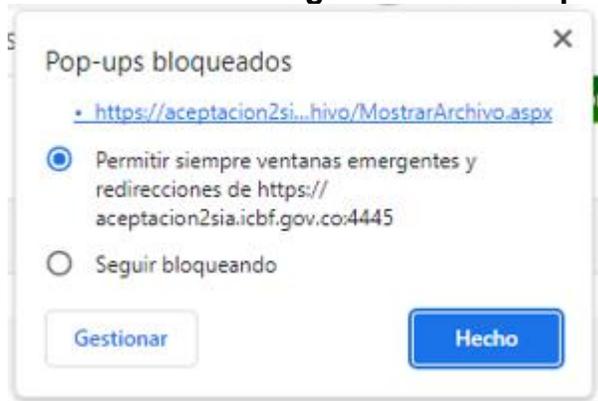
Si el sistema no despliega el archivo cargado por favor verifique, si tiene mensaje emergentes bloqueados en la barra de direcciones del navegador y habilítelos, dando clic sobre el botón 

**Imagén 45. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES**



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

**Imagén 46. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES**



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.

#### 4.7. Licencias

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

**Imagén 47. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES**



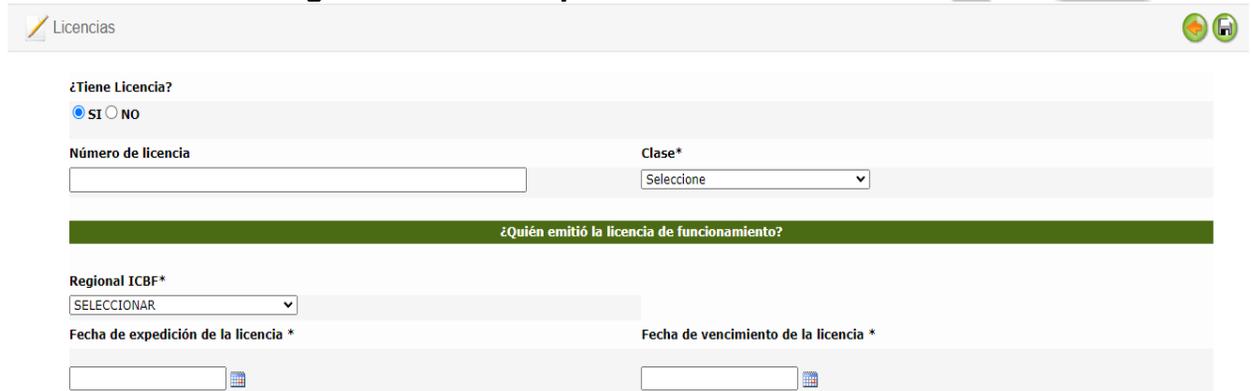
*¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!*

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

	<b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b>	M1.IVC	19/09/2024
	<b>MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES</b>	Versión 1	Página 28 de 39

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

### Imagén 48. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



Si la respuesta al campo ¿Tiene Licencia? es NO, el sistema inhabilita los campos de llenado y habilita la opción de Guardar para pasar al siguiente formulario.

Si la respuesta al campo ¿Tiene Licencia? es SI, el sistema habilita los campos de llenado y habilita la opción de Guardar para almacenar la 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!**

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

	<b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b>	M1.IVC	19/09/2024
	<b>MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES</b>	Versión 1	Página 29 de 39

### Imagén 48. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

Licencias


¿Tiene Licencia?

SI  NO

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

Seleccione

¿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  

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

### Imagén 49. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

Número de autorización

¿Quién emitió la autorización?

Regional ICBF\*

CUNDINAMARCA

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

01/01/2023 

10/10/2023 

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!*

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

	<b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b>	M1.IVC	19/09/2024
	<b>MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES</b>	Versión 1	Página 30 de 39

### Imagén 50. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

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 en la opción . El sistema habilitará nuevamente todos los campos para ser diligenciados.

### Imagén 51. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

Licencias  

¿Tiene Licencia o Autorización?  
 SI  NO

Número de licencia:  Clase\*:

**¿Quién emitió la licencia de funcionamiento?**

Regional ICBF\*:

Fecha de expedición de la licencia \*:  Fecha de vencimiento de la licencia \*:

Número de autorización:

**¿Quién emitió la autorización?**

Regional ICBF\*:

Fecha de expedición de la autorización \*:  Fecha de vencimiento de la autorización \*:

## 4.8. Autorizaciones

Para ingresar a la pantalla el usuario puede dar 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.

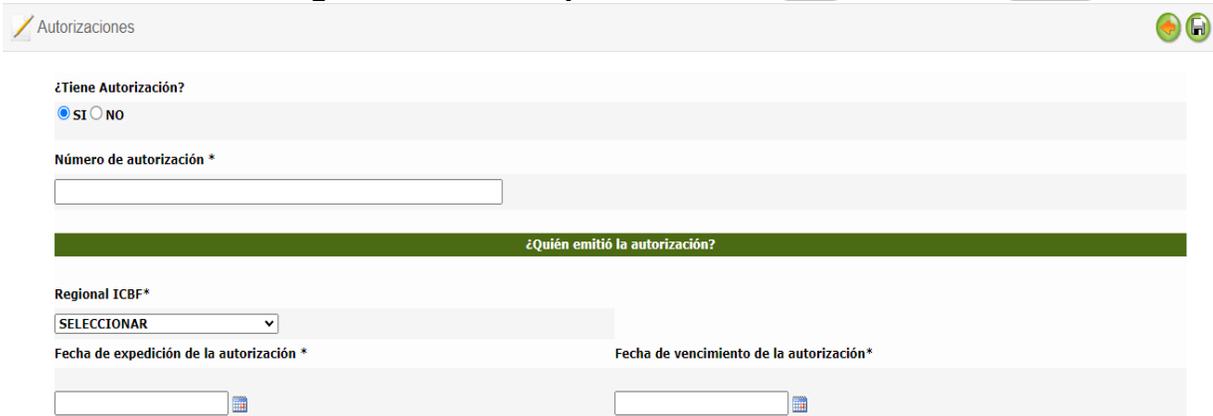
	<b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b>	M1.IVC	19/09/2024
	<b>MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES</b>	Versión 1	Página 31 de 39

### Imagén 51. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



Al ingresar a la pantalla de “[Autorizaciones](#)” el sistema permitirá diligenciar la siguiente información:

### Imagén 52. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



Si la respuesta al campo ¿Tiene Autorización? es NO, el sistema inhabilita los campos de llenado y habilita la opción de Guardar para pasar al siguiente formulario.

Si la respuesta al campo ¿Tiene Autorización? es SI, el sistema habilita los campos de llenado y habilita la opción de Guardar para almacenar la 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!**

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

	<b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b>	M1.IVC	19/09/2024
	<b>MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES</b>	Versión 1	Página 32 de 39

### Imagén 53. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

 Autorizaciones  

¿Tiene Autorización?  
 SI  NO

Número de autorización \* Registre el número de Autorizacion

¿Quién emitió la autorización?

Regional ICBF\* Seleccione regional

Fecha de expedición de la autorización \* Falta ingresar la fecha de la autorización      Fecha de vencimiento de la autorización\* Falta ingresar la fecha de la autorización  
Campo Requerido        Campo Requerido  

Diligencie la información

### Imagén 54. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

 Autorizaciones  

¿Tiene Autorización?  
 SI  NO

Número de autorización \*

¿Quién emitió la autorización?

Regional ICBF\*

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

Si está seguro, 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.

	<b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b>	M1.IVC	19/09/2024
	<b>MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES</b>	Versión 1	Página 33 de 39

### Imagén 55. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



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 “[Autorizaciones](#)”

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

### Imagén 56. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



- 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**”

#### 4.9. Información complementaria

Para ingresar a la pantalla el usuario puede dar 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.

	<b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b>	M1.IVC	19/09/2024
	<b>MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES</b>	Versión 1	Página 34 de 39

### Imagén 57. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

Información complementaria +

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?  
 SELECCIONE

**Relacione en dónde está interesado en prestar el servicio**

Departamento \*      Municipio \*  
 Seleccione      Seleccione

¿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?      ¿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  NO

Si la respuesta al campo ¿Está interesado en brindar un servicio con el ICBF? es NO, el sistema inhabilita los campos de llenado y habilita la opción de Guardar para pasar al siguiente formulario.

Si la respuesta al campo ¿Está interesado en brindar un servicio con el ICBF? es SI, el sistema habilita los campos de llenado y habilita la opción de Guardar para almacenar la 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!**

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

	<b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b>	M1.IVC	19/09/2024
	<b>MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES</b>	Versión 1	Página 35 de 39

### Imagén 58. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

Información complementaria

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

¿Qué servicio? **Seleccione un Servicio**  
 SELECCIONE

**Relacione en dónde está interesado en prestar el servicio**

**Departamento \*** **Seleccione departamento**      **Municipio \***  
 Seleccione     

¿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?      ¿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  NO

Diligencie la información

### Imagén 59. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

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 \***  
 Atlántico      BARRANQUILLA

¿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?      ¿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  NO

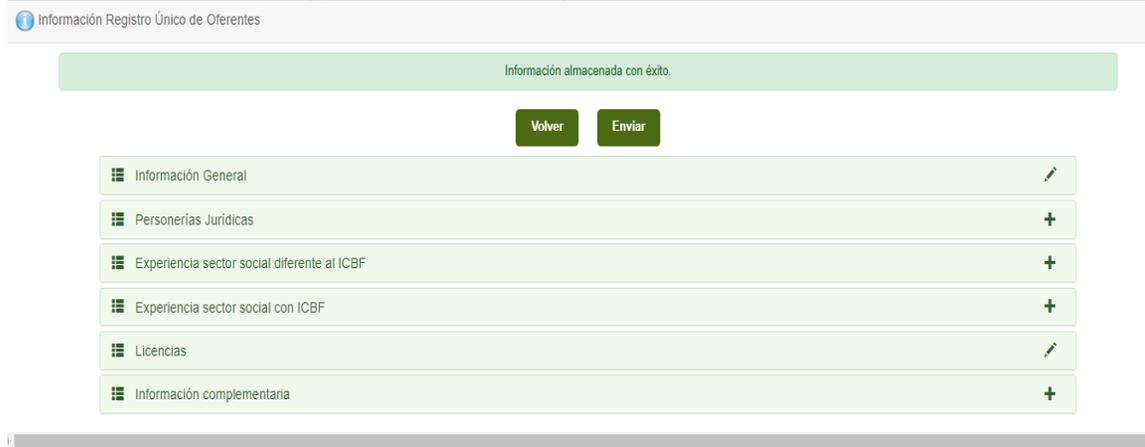
Si está seguro, Guarde, dando clic en el botón “Disquet”



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

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

### Imagén 60. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



Información Registro Único de Oferentes

Información almacenada con éxito.

Volver Enviar

- 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:

### Imagén 61. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



¿Está interesado en brindar un servicio con el ICBF?

SI NO

No. de servicios agregados

1

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

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

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

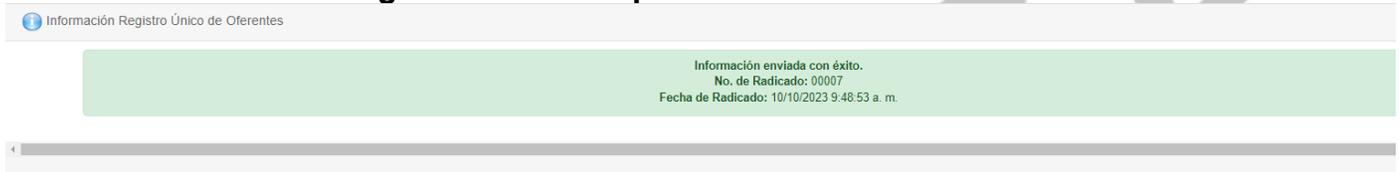
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

	<b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b>	M1.IVC	19/09/2024
	<b>MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES</b>	Versión 1	Página 37 de 39

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

### Imagén 62. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



El formulario podrá ser ajustado, a través de la opción PROVEEDORES>Registro único de oferentes.

El sistema informará la información enviada.

### Imagén 63. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



El usuario podrá realizar las modificaciones de los datos que requieran ingresando a la opción del menú de Registro Único de Oferentes:

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

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

	<b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b>	M1.IVC	19/09/2024
	<b>MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES</b>	Versión 1	Página 38 de 39

**Imagén 64. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES**



Le aparecerán los datos enviados anteriormente para realizar las modificaciones que requiera:

**Imagén 65. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES**



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

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

 <b>BIENESTAR FAMILIAR</b>	<p style="text-align: center;"><b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b></p> <p><b>MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES</b></p>	M1.IVC	19/09/2024
		Versión 1	Página 39 de 39

## 5. CONTROL DE CAMBIOS:

Fecha	Versión	Descripción del Cambio
No aplica	No aplica	No aplica

PÚBLICA

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

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