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

39

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



Versión 1

19/09/2024

TABLA DE CONTENIDO

INTROD	
1. O	BJETIVO
2. A	_CANCE
3. D	EFINICIONES
4. D	ESARROLLO
4.1.	Ingreso del usuario oferente
4.2.	Formulario general
4.3.	Información general
4.4.	Personerías jurídicas10
4.5.	Experiencias diferentes a ICBF1
4.6.	Experiencia sector social con ICBF2
4.7.	Licencias2
4.8.	Autorizaciones
4.9.	Información complementaria
5. C	ONTROL DE CAMBIOS:



Versión 1

19/09/2024

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 atencion 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 atencion 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



El usuario proveedor debe estar ya regsitrado 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 diligencair la información como oferente.

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

Imagén 1. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

Tenga en cuenta que	¢
Diligencie información Datos Básicos, Jurídicos, Técnicos y Financieros	
Si desea hacer parte del Registro Único de Oferentes del ICBF, por favor diríjase a siguiente formulario y diligencie la información allí solicitada.	ıl
Cerrar]

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.

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





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

Imagén 3. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

Volver Enviar	
III Información General	1
E Personerias Jurídicas	+
Experiencia sector social diferente al ICBF	+
Experiencia sector social con ICBF	+
III Licencias	+
H Autorizaciones	+
III Información complementaria	+

Desde esta opción también podrá enviar el formulario diligenciado completamente.

4.2. 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

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

Imagén 5. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

r Registro Offico de Oferentes		
	La operación no se completó satisfactoriamente. La información de las pantalla(s): - Información general no ha sido dilgenciada y guardada.	
	Volver Enviar	
Información General		+

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

Información General

O dé clic sobre el botón "+"

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



Versión 1

19/09/2024

Imagén 7.	Fuente A	plicativo	SIA	PROVEEDOR	RES
initiagon / i	1 401100 / 1	phoanto	U 17 (

SIA Sistema de Información de Apoyo	15/08/2024	
Información General	6	
Tipo de organización *	SubTipo de organización *	
Seleccione	~	
Tipo de identificación *	Número de Identificación*	
Seleccionar 🗸		
Representante legal	y/o contacto inmediato	
Nombre Completo del representante legal y/o contacto inmediato*	Registro Confecamaras	
Tipo de identificación *	Número de Identificación*	
Seleccionar		
Correo Electrónico* *	Celular *	

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

Imagén 8. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES 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



Versión 1

Página 8 de 39

19/09/2024

Imagén 9. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

Tipo de organización * Campo Requerido	SubTipo de organización * Campo Requerido	
Seleccione V	×	
Tipo de identificación * Seleccione un tipo de identificación	Número de Identificación* Registre el Número de Identificación	
Seleccionar 🗸	٩	
Razón Social * Registre su razón social*		
Razón Social * Registre su razón social*		
Razón Social * Registre su razón social*		
Razón Social * <mark>Registre su razón social*</mark> Representante lega	l y/o contacto inmediato	
Razón Social * Registre su razón social* Representante lega Nombre Completo del representante legal y/o contacto inmediato* Registre su primer nombre	l y/o contacto inmediato	
Razón Social * Registre su razón social* Representante lega Nombre Completo del representante legal y/o contacto inmediato* Registre su primer nombre	l y/o contacto inmediato	
Razón Social * Registre su razón social* Representante lega Nombre Completo del representante legal y/o contacto inmediato* Registre su primer nombre Tipo de identificación * Seleccione un tipo de identificación	l y/o contacto inmediato Registro Confecamaras Número de Identificación* Registre el Número de Identificación	

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

Imagén 10. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

BIENESTAR PAMILIAR MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES Versión 1 Página 9 de 3 Image: State	(PR INSPECCIÓN, VIG	OCESO ILANICIA Y CON	TROL	M1.IVC	19/09/2024
Información Registro Único de Oferentes Información de oferentes Importanción General ESAL © Organización Base Tipo de identificación Número de Identificación Ntri © Biologates FellCES INDALCION HOGARES FELICES Representante legal y/o contacto inmediato Jalko AntONIO BERNAL Tipo de identificación Número de Identificación Corece Electrónico Corece Electrónico Corece Electrónico Corece Electrónico	BIENESTAR FAMILIAR	MANUAL	USUARIO PARA EL I	REGISTRO ÚNICO	D DE OFERENTES	Versión 1	Página 9 de 39
Información Registro Único de Oferentes Información almacenada con éxito. Importación General ESAL © Organización Base Tipo de identificación Número de Identificación Número de Identificación Numero de Identificación Información Desentante legal y/o contacto inmediato Jalko ANTONIO BERNAL Tipo de identificación Número de Identificación Corre Celtoránic Corre Celtoránic							
Información almacenada con éxito.		🕕 Información F	Registro Único de Oferentes				
Información General ESAL © Organización Base Tipo de identificación Nit NIT NIT NIT Razón Social FUNDACION HOGARES FELICES Representante legal y/o contacto inmediato Datro ANTONIO BERNAL Tipo de identificación Número de Identificación CC 1030604589 Correctertónico Celular				Información al	nacenada con éxito.		
Información General ESAL © Organización Base Tipo de identificación Nut Sego569321 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 Cellular NUDDA ELENAL GONI							
ESAL Organización Base Tipo de identificación Número de Identificación NIT 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 Coreo Electrónico Celular NURDA ELENAL COMPL		:=	Información General				1
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 Correo Electrónico Celular Correo Electrónico Celular			🔿 ESAL 🖲 Organización Base				
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 CC Vámero de Identificación Corteo Electrónico Celular			Tipo de identificación		Número de Identificación		
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 Coreo Electrónico Celeular JONGO ELECTRÓNIL COM			NIT	*	890569321		
FUNDACION HOGARES FELICES Representante legal y/o contacto inmediato Nombre Completo del representante legal y/o contacto inmediato JAIRO ANTONIO BERNAL Tipo de identificación Correo Electrónico Celular NORO DECINIA (CONT) CONT			Razón Social				
Representante legal y/o contacto inmediato Nombre Completo del representante legal y/o contacto inmediato JAIRO ANTONIO BERNAL Tipo de identificación CC V 1030604589 Correo Electrónico CORTO DECINIA (CONT) 2004073620			FUNDACION HOGARES FELICES				
Nombre Completo del representante legal y/o contacto inmediato JAIRO ANTONIO BERNAL Tipo de identificación Número de Identificación CC 1030604589 Correo Electrónico Correo Flectrónico Celular				Representante lega	l y/o contacto inmediato		
JAIRO ANTONIO BERNAL Tipo de identificación CC CC CC CO			Nombre Completo del representante	legal y/o contacto inmediato			
Tipo de identificación Número de Identificación Cc 1030604589 Correo Electrónico Celular NUDO REDNA @CONTU COM 2004373630			JAIRO ANTONIO BERNAL				
CC 1030604589 Correo Electrónico Celular NUDO REDNA @CMAIL.COM 20040737530			Tipo de identificación		Número de Identificación		
Correo Electrónico Celular			сс	~	1030604589		
14 DO DEDNAL #CMAIL COM 2004277520			Correo Electrónico		Celular		
JAIRO,BERNAL@UPIALL.CUM 300457/030			JAIRO.BERNAL@GMAIL.COM		3004377630		

El sistema:

Guarda la información

Pesonerías Jurídicas

- Presenta el mensaje "Información almacenada con éxito."
- Habilita la siguiente pestaña para su diligenciamiento "Personerías Jurídicas"

+

Imagén 11. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

🕕 Info	rmación Registro Único de Oferentes	
	Información almacenada con éxito.	
	Volver Enviar	
	Información General	1
	Personerías Jurídicas	+
	 Habilita la opción de edición de la pantalla 	
	Si requiere editar la información para actualizar o completar de clio	en la opción 🖍
	iAntes de imprimir este documento piense en el medio ambie Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.	ente!



MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES Versión 1 Pág

19/09/2024

+

El sistema habilitará nuevamente todos los campos para ser diligenciados.

Imagén 12. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

Información General		6
● ESAL ○ Organización Base		
Tipo de identificación *	Número de Identificación*	
NIT V	900852632]
Razón Social *		
BROSALES@ENERGIASOLARSA.COM		
Representante leg Nombre Completo del representante legal y/o contacto	al y/o contacto inmediato	
Inmediato*		
BROSALES ENERGIASOLARSA]
BROSALES ENERGIASOLARSA Tipo de identificación *	Número de Identificación*]
BROSALES ENERGIASOLARSA Tipo de identificación * CC	Número de Identificación* 10304658]
BROSALES ENERGIASOLARSA Tipo de identificación * CC Correo Electrónico* *	Número de Identificación* 10304658 Celular *]

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

E 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



Versión 1

MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES

Página 11 de 39

Imagén 14. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



¿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 información.

Imagén 15. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

Personería jurídica	😔 🕞
¿Cuenta con personería jurídica?	
● SI ○ NO	
Número de resolución	Fecha de personería jurídica *
Entidad que otroga y/o reconoce la personería	jurídica
Selección del lugar donde fue otorgada la perso	nería jurídica
Departamento *	Municipio *
Seleccione 🗸	~
Cargar copia de la personería jurídica otrogada PDF	en formato
Elegir archivo No se	ha seleccionado ningún archivo

Para el campo "Departamento" selecciónelo de la lista desplegable

Imagén 16. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



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



Imagén 17. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES Versión 1 Pá

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

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,



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

	PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANICIA Y CONTROL	M1.IVC	19/09/2024
BIENESTAR FAMILIAR	MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES	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	۱
¿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 otroga y/o reconoce la personería jurídica Registre la entidad	
Selección del lugar donde fue otorgada la personería jurídi	ca
Departamento *	Municipio * Seleccione municipio
Antioquia 🗸	Seleccione V
Si está seguro de la información, Guarde, Imagén 22. Fuente Apli	clic en el botón "Disquet" 🕞
Información	almacanada con éxito.
Volver	Enviar
Información General	/
E Personerías Jurídicas	+
Experiencia sector social diferente al ICBF	+
(
El sistema:	
 Guarda la información 	
Presenta el mensaje "Informaciór	almacenada con éxito."



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 <u>Personerías Jurídicas</u>

El sistema presenta la grilla de resultados

Imagén 23. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

Personerías Jurídicas			+
¿Cuenta con personería jurídica?	¿Cuántas *?		
® SI ◯ NO	1	~	
Nombre Documento	Usuario Creación Fec	cha Creación	
05_01_0104_RV_20231004.pdf	INSTITUTOPAULOFRE@HOTMAIL.COM 17/	/10/2023 12:44:41 p. m. 🚱 🌀	0

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.

Imagén 24. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

¿Cuenta con person	nería jurídica?		
● SI ○ NO			
Número de resoluci	ión	Fecha de personería jurídica *	
5896321		30/09/2023	
Entidad que otorga	y/o reconoce la personería jurídica		
INSTITUTO COLOMBI	IANO DE BIENESTAR FAMILIAR		
		Selección del lugar donde fue otorgada la personería jurídica	
		Selección del lugar donde fue otorgada la personería jurídica	
Departamento *		Selección del lugar donde fue otorgada la personería jurídica Municipio *	
Departamento * Amazonas	v	Selección del lugar donde fue otorgada la personería jurídica Municipio * LA CHORRERA V	
Departamento * Amazonas Cargar copia de la p	▼ versonería jurídica otrogada en formato PDF	Selección del lugar donde fue otorgada la personería jurídica Municipio * La CHORRERA 🗸	
Departamento * Amazonas Cargar copia de la p	✓ personería jurídica otrogada en formato PDP	Selección del lugar donde fue otorgada la personería jurídica Municipio * LA CHORRERA Seleccionar archivo Ninguno archivo selec.	
Departamento * Amazonas Cargar copia de la p	♥ personería jurídica otrogada en formato PDI	Selección del lugar donde fue otorgada la personería jurídica Municipio * La CHORRERA Seleccionar archivo Ninguno archivo selec.	
Departamento * Amazonas Cargar copia de la p	v personería jurídica otrogada en formato PDP Nombre Documento	Selección del lugar donde fue otorgada la personería jurídica Municipio * LA CHORRERA Seleccionar archivo Ninguno archivo selec. Usualo Creación Fecha Creación	_



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



ranet ICBF 🚯 mis.icbf.gov.co/hel...

Luego seleccione "permitir siempre ventanas emergentes...." Y clic en Hecho

Imagén 27. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

	PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANICIA Y CONTROL	M1.IVC	19/09/2024
BIENESTAR FAMILIAR	MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES	Versión 1	Página 17 de 39
S	 Pop-ups bloqueados <u>https://aceptacion2sihivo/MostrarArchivo.aspx</u> Permitir siempre ventanas emergentes y redirecciones de https://aceptacion2sia.icbf.gov.co:4445 Seguir bloqueando Gestionar 		

- **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 remplazaráy posteriormente dé clic sobre el botón "Lápiz" para editar el registro.
- d. Agregar, si requere 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 "+"





19/09/2024

Imagén 29. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

¿Ha tenido experiencia en el sector social, diferente al ICBF? ● SI ○ NO ¿En qué tipo de servicios ha tenido experiencia? * ¿Con qué entid	
● SI ○ NO ¿En qué tipo de servicios ha tenido experiencia? * ¿Con qué entid	
¿En qué tipo de servicios ha tenido experiencia? * ¿Con qué entid	
	nd ha desarrollado la experiencia relacionada? *
Fecha Inicial Experiencia * Fecha Final Ex	eriencia *
¿En dónde ha prestado	al servicio social?
Departamento * Municipio *	
Seleccione V	v

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





19/09/2024

MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES

Imagén 30. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



Una vez diligencie toda la información,

	6
¿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? *
experiencia servicio	con otra entidad 1
echa Inicial Experiencia *	Fecha Final Experiencia *
01/01/2023	31/12/2023
	čEn dónde ha prestado el servicio social?
Departamento *	Municipio *
ntioquia 🗸	ABRIAQUI
Ingrese el documento soporte que evidencie su experiencia en formato PDF)F
Se	eleccionar archivo 05_01_0104_RV_20231004.pdf
de dande elle en el hetén "Di	isquette" 🕞
de, dando cilc en el botori. Di	
stema:	
stema:	
stema: Guarda la información	iermonión elmononado con óvite "
stema: Guarda la información Presenta el mensaje "Info	ormación almacenada con éxito."



Versión 1

19/09/2024

MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES

Imagén 32. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



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

1

<u>periencia se</u>	ector social diferente al ICI	BF					
¿Ha tenido e	xperiencia en el sector soc	ial, diferente al ICBF?	ċCuá	ntas *?			
SI ○ NO			1			`	1
	Tiempo Experiencia Real				Tiempo Experiencia Total		
0	8	2		0	8	2	
Años	Meses	Días		Años	Meses	Días	
En	npresa Contratante	Fecha Inicio	Fecha Terminación	Servicios			
C	ON OTRA ENTIDAD 1	1/01/2023	31/08/2023	EXPERIE	NCIA SERVICIO	ی 📀	9

- 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.

	PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANICIA Y CONTROL	M1.IVC	19/09/2024
BIENESTAR FAMILIAR	MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES	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.

,urranoa					
¿Cuenta con perso	onería jurídica?				
SI ○ NO					
Número de resolu	ción		Fecha de personería ju	ırídica *	
5896321			30/09/2023		
Entidad que otorg	a y/o reconoce la personería jurídica				
INSTITUTO COLOME	BIANO DE BIENESTAR FAMILIAR				
		Selección del lugar do	nde fue otorgada la personería	jurídica	
Departamento *			Municipio *		
Amazonas	~		LA CHORRERA	•	
	personería jurídica otrogada en formato PDF	:			
Cargar copia de la					
Cargar copia de la		Seleccionar archivo Ning	uno archivo selec.		
Cargar copia de la		Seleccionar archivo Ning	uno archivo selec.		

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



Imagén 35. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

	PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANICIA Y CONTROL	M1.IVC	19/09/2024
BIENESTAR FAMILIAR	MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES	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



Q

Luego seleccione "permitir siempre ventanas emergentes...." Y clic en Hecho

o-ups bloqueados	×	
https://aceptacion2sihive	/MostrarArchivo.aspx	
Permitir siempre ventanas redirecciones de https:// aceptacion2sia.icbf.gov.co	emergentes y 4445	
Seguir bloqueando		
ectionar	Hecho	

- c. Eliminar representado con el símbolo "-" para eliminar el registro diligenciado
- d. Agregar, si requere agregar otra experiencia dé clic sobre el botón te 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 "+"



Versión 1 Página 23 de 39

19/09/2024

+

Imagén 38. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

Experiencia sector soc	ial con ICBF

Al ingresar a la pantalla de "<u>Experiencia sector social con ICBF</u>" el sistema permitirá diligenciar la siguiente información:

ZHa tenido experiencia en el sector social con el ICBF? Image: SI NO				
	periencia sector social con el ICBF			() (
it a tenido experiencia en el sector social con el ICBF? i St O NO Fecha Inicial Experiencia * Fecha Inicial Experiencia * Image: Sector social con el ICBF? Vagencia * Seteccione Image: Sector social con el Sector social con el CBF? Image: Sector social con el CBF? Image: Sector social con el Sector social con el CBF? Image: Sector social con el CBF? <				
Sel O NO Fecha Inicial Experiencia * Fecha Inicial Experiencia * Selection AR Municipio * Selection AR Selection AR Selection AR Selection BR Selection AR Selection BR Selection	¿Ha tenido experiencia en el sector social con el ICBF?			
Fecha Inicial Experiencia * Fecha Inicial Experiencia * Vigencia * Seleccione Ceremento * Seleccione Seleccione Vigencia *	® SI ○ NO			
Vigencia * SELECCIONAR Servicio prestado al ICBF* Cerea dónde ha prestado el servicio social? Departamento * Seleccione V Seleccione Vigencia en formato PDF	Fecha Inicial Experiencia *	Fecha	Final Experiencia *	
Vigencia * SELECCIONAR Servicio prestado al ICBF* C C C C C C C C C C C C C C C C C C				
SELECCIONAR V Servicio prestado al ICBF* V ÉEn dónde ha prestado el servicio social? Departamento * Municipio * Seleccione V Ingrese el documento soporte que evidencie su experiencia en formato PDF	Vigencia *			
Servicio prestado al ICBF*	SELECCIONAR	~		
CEN dónde ha prestado el servicio social? Departamento * Municipio * Seleccione V Ingrese el documento soporte que evidencie su experiencia en formato PDF	Servicio prestado al ICBF*			
		~		
CEEn dónde ha prestado el servicio social? Departamento * Municipio * Seleccione V Ingrese el documento soporte que evidencie su experiencia en formato PDF				
Departamento * Municipio * Seleccione V Ingrese el documento soporte que evidencie su experiencia en formato PDF		¿En dónde ha prestado el s	ervicio social?	
Ucpartamento * Municipio * Seleccione V Ingrese el documento soporte que evidencie su experiencia en formato PDF				
Selectone	Departamento *	Munici	pio *	
Ingrese el documento soporte que evidencie su experiencia en formato PDF	Seleccione		•	
	Ingrese el documento soporte que evidencie su experiencia en fe	rmato PDF		
Seleccionar archivo		Seleccionar archivo Ninguno archivo se	er	

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



Versión 1 Página 24 de 39

19/09/2024

Imagén 39. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

xperiencia sector social con el ICBF		6) 🕞
¿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*	v		
	¿En dónde ha pres	stado el servicio social?	
Departamento * Seleccione departamento		Municipio *	
Seleccione		v	
Ingrese el documento soporte que evidencie su experiencia en fo	ormato PDF Seleccionar archivo Ninguno a	archivo selec.	

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

Imagén 40. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

¿Ha tenido experiencia en el sector social con el ICBF?	
● SI ○ NO	
Fecha Inicial Experiencia *	Fecha Final Experiencia *
01/01/2023	31/08/2023
Vigencia *	
2023	v
Servicio prestado al ICBF*	
420047000008 - CENTRO DE EMERGENCIA	v
	¿En dónde ha prestado el servicio social?
Departamento *	Municipio *
Antioquia 🗸	ABRIAQUI

El sistema:

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



Imagén 41. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

🕕 Informaciói	1 Registro Único de Oferentes		
	Información almacenada con éxito.		
	Volver Enviar		
	Información General	1	
	E Personerías Jurídicas	+	
	Experiencia sector social diferente al ICBF	+	
	Experiencia sector social con ICBF	+	
	E Licencias	+	
	Información complementaria	+	

Si requiere editar la información para actualizar o completar de clic sobre el nombre de la pantalla <u>Experiencia sector social con ICBF</u>

El sistema presenta la grilla de resultados

Imagén 42. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

Experiencia sector social con ICBF								+		
ćBrinda o	o ha brindado	algún servicio del	Instituto Colombian	o de Bienestar?	¿Cuántas *?					
© SI ○ I	10				1			,	¥	
	Tiempo	Experiencia Real			1	liempo Experiencia Total				
0		8	2		0	8	2	2		
Años		Meses	Días		Años	Meses		Días		
	Fecha Inicio	Fech	a Terminación	Servicio						
	1/01/2023	31/0	18/2023	CENTR	O DE EMERGENCIA		۲	٩	9	

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.



19/09/2024

Imagén 43. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

¿Ha tenido experien	icia en el sector social con el ICBF?			
SI ○ NO				
Fecha Inicial Experi	encia *	Fecha Final Experiencia	*	
01/01/2023		31/08/2023		
Vigencia *				
2023		v		
Servicio prestado al 420047000008 - CEN	ICBF* ITRO DE EMERGENCIA	v		
Servicio prestado al 420047000008 - CEN	ICBF* TRO DE EMERGENCIA	¿En dónde ha prestado el servicio social?		
Servicio prestado al 420047000008 - CEN Departamento *	ICBF*	✓ ¿En dónde ha prestado el servicio social? Município *		
Servicio prestado al 420047000008 - CEN Departamento * Antioquia	ICBF*	čEn dónde ha prestado el servicio social? Município * ABRIAQUI		_
Servicio prestado al 420047000008 - CEN Departamento * (Antioquia Ingrese el documen	ICBF* ITRO DE EMERGENCIA to soporte que evidencie su experiencia e	CEn dónde ha prestado el servicio social? Municipio * ABRIAQUI n formato PDF	▼	-
Servicio prestado al (420047000008 - CEN Departamento * (Antioquia Ingrese el documen	ICBF* ITRO DE EMERGENCIA v to soporte que evidencie su experiencia en		v	
Servicio prestado al (420047000005 - CEN Departamento * (Antioquia Ingrese el documen	ICBF* ITRO DE EMERGENCIA v to soporte que evidencie su experiencia en Nombre Documento	CEN dónde ha prestado el servicio social? CEN dónde ha prestado el servicio social? Municipio * ABRIAQUI ABRIAQUI Seleccionar archivo Ninguno archivo selec. Usuario Creación	▼ Fecha Creación	

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



Imagén 44. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

	PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANICIA Y CONTROL	M1.IVC	19/09/2024
BIENESTAR FAMILIAR	MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES	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

Seguir bloqueando Gestionar

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

4.7. Licencias

Licencias

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

Imagén 47. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

+

	PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANICIA Y CONTROL	M1.IVC	19/09/2024
BIENESTAR FAMILIAR	MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES	Versión 1	Página 28 de 39

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

plicativo SIA PROVEEDORES	
) 📀
Clase*	
Seleccione 🗸	
nitió la licencia de funcionamiento?	
Fecha de vencimiento de la licencia *	
	plicativo 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



Imagén 48. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

(

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

Imagén 49. Fuer	nte Aplicativo SIA PROVEEDORES	
Número de autorización		
253698]	
	¿Quién emitió la autorización?	
Regional ICBF*		
CUNDINAMARCA Y		
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 El sistema: Guarda la información Presenta el mensaje "Inf Habilita la siguiente complementaria"	"Disquet" (Formación almacenada con éxito." pestaña para su diligenciamiento	"Información



Versión 1

19/09/2024

Imagén 50. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

Información almacenada con éxito.		
Volver Enviar		
Información General	1	
E Personerías Jurídicas	+	
Experiencia sector social diferente al ICBF	+	
Experiencia sector social con ICBF	+	
E Licencias	1	
III 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 Clase 85236 Licencia bie Regional TCBE AMAZONAS Fecha de expedición de la licencia * Fecha de vencimiento de la licencia * 01/01/2023 10/10/2023] 📖 Número de autorización 253698 Regional ICBF* CUNDINAMARCA ~ Fecha de expedición de la autorización * Fecha de vencimiento de la autorización* 01/01/2023 10/10/2023 7 📖

4.8. Autorizaciones

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

iAntes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente! Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

Imagén 51. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



Imagén 51. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

Al ingresar a la pantalla de "<u>Autorizaciones</u>" el sistema permitirá diligenciar la siguiente información:

÷

illiagen 52. F	dente Aplicativo SIA FROVELDORES	
utorizaciones) 😔
¿Tiene Autorización?		
● SI ○ NO		
Número de autorización *		
	:Autón amitiá la autorización?	
	ะชุมเซก ซากเมา 10 อนนาาสสนากา:	,
Regional ICBF*		
SELECCIONAR V		
Fecha de expedición de la autorización *	Fecha de vencimiento de la autorización*	

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



iniagen een aena	e Aplicativo SIA PROVEEDORES	
Autorizaciones	•	6
¿Tiene Autorización?		
● SI ◯ NO		
Número de autorización * Registre el número de Autorizacion		
ž	Quién emitió la autorización?	
Regional ICBF* Seleccione regional		
SELECCIONAR V		
Fecha de expedición de la autorización * Falta ingresar la fecha de la autoriz	zación Fecha de vencimiento de la autorización* Falta ingresar la fecha de la autorización	
Diligencie la información		
Imagén 54. Fuente	e Aplicativo SIA PROVEEDORES	
/ Autorizaciones		6
		6
¿Tiene Autorización?		
¿Tiene Autorización? ● SI ○ NO		
ZTiene Autorización? ● SI ○ NO Número de autorización *	7	•
ZTiene Autorización? Image: ST O NO Número de autorización * 12563		
ZTiene Autorización? SI O NO Número de autorización * 12563	¿Quién emitió la autorización?	(
ZTiene Autorización? Image: SI I Image: SI Image	2Quién emitió la autorización?	ę
ZTiene Autorización? Image: SI I NO Número de autorización * 12563 Regional ICBF* ANTIOQUIA	¿Quién emitió la autorización?	(
ZTiene Autorización? SI NO Número de autorización * 12563 Regional ICBF* ANTIOQUIA Fecha de expedición de la autorización *	¿Quién emitió la autorización? Fecha de vencimiento de la autorización*	
ZTiene Autorización? SI NO Número de autorización * 12563 Regional ICBF* ANTIOQUIA Fecha de expedición de la autorización * 01/07/2024	¿Quién emitió la autorización? Fecha de vencimiento de la autorización*	
ZTiene Autorización? ST NO Número de autorización * 12563 Regional ICBF* ANTIOQUIA Fecha de expedición de la autorización * 01/07/2024	zQuién emitió la autorización? Fecha de vencimiento de la autorización* 17/07/2024 ■	
ZTiene Autorización? ST NO Número de autorización * 12563 Regional ICBF* ANTIQUIA Fecha de expedición de la autorización * 01/07/2024	¿Quién emitió la autorización? Fecha de vencimiento de la autorización*	
2Tiene Autorización? ST NO Número de autorización * 12563 Regional ICBF* ANTIOQUIA Fecha de expedición de la autorización * 01/07/2024	¿Quién emitió la autorización? Fecha de vencimiento de la autorización* 17/07/2024	
2Tiene Autorización? © SI NO Número de autorización * 12563 Regional ICBF* ANTIOQUIA V Fecha de expedición de la autorización * 01/07/2024	¿Quién emitió la autorización? Fecha de vencimiento de la autorización*	
ZTiene Autorización? ST NO Número de autorización * 12563 Regional ICBF* ANTIQUIA Fecha de expedición de la autorización * 01/07/2024	ZQuién emitió la autorización? Fecha de vencimiento de la autorización* 17/07/2024 ■ En el botón "Disquet"	
¿Tiene Autorización? ● SI NO Número de autorización * 12563 Regional ICBF* ANTIOQUIA Fecha de expedición de la autorización * 01/07/2024 ■ Si está seguro, Guarde, dando clic e	zQuién emitió la autorización? Fecha de vencimiento de la autorización* 17/07/2024	
2Tiene Autorización? Image: St No Número de autorización * 12563 Regional ICBF* ANTIOQUIA Fecha de expedición de la autorización * 01/07/2024	2Quién emitió la autorización? Fecha de vencimiento de la autorización* 17/07/2024 En el botón "Disquet"	
ZTiene Autorización? ST NO Número de autorización * 12563 Regional ICBF* ANTIQUIA Fecha de expedición de la autorización * D1/07/2024 Si está seguro, Guarde, dando clic e	2Quién emitió la autorización? Fecha de vencimiento de la autorización* 17/07/2024 men el botón "Disquet"	
ZTiene Autorización? ST NO Número de autorización * 12563 Regional ICBF* ANTIQUIA Fecha de expedición de la autorización * 01/07/2024 Si está seguro, Guarde, dando clic e	¿Quién emitió la autorización? Fecha de vencimiento de la autorización* 17/07/2024 Image: construction of the second se	
ZTiene Autorización? ST NO Número de autorización * 12563 Regional ICBF* ANTIQUIA Fecha de expedición de la autorización * 01/07/2024 Si está seguro, Guarde, dando clic e	interview int	
ZTiene Autorización? ● SI NO Número de autorización * 12563 Regional ICBF* ANTIOQUIA Fecha de expedición de la autorización * 01/07/2024 ■ Si está seguro, Guarde, dando clic e	2Quién emitió la autorización? Fecha de vencimiento de la autorización* 17/07/2024 En el botón "Disquet"	



19/09/2024

Imagén 55. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

🕕 Inf	formación Registro Único de Oferentes
	Información almacenada con éxito.
	Volver Enviar
Els	 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 "<u>Autorizaciones</u>"

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

Imagén 56. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

utorizaci	iones					+
¿Tiene A	utoriza	ción?		No. de autorizacion	es agregadas	
© SI ()	NO			1	v	
	No.	No. Autorizacion	Regional	Detalle/Actualizar Registro	Eliminar Registro	
	1	12563	Antioquia	۲	θ	

- 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 "+"



19/09/2024

+

Imagén 57. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

Información complementaria

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

formación complementaria		٩
¿Está interesado en brindar un servicio con el ICBF?		
● SI ○ NO		
¿Qué servicio?		
SELECCIONE		
Re	elacione en dónde está interesado en prestar el servicio	
Departamento *	Municipio *	
Seleccione V	v	
¿Cuenta con infraestructura propia para prestar servicio del ICBF?		
● SI ◯ NO		
¿Las condiciones de su inmueble garantizan el reconocimiento de las particu necesidades de la población con discapacidad?	Jlaridades y ¿Estaría en condiciones de garantizar la ideonidad de los perfiles, proporcionalidad, tiempo de dedicació talento humano en la prestación del servicio?	ón del
● 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



Versión 1

19/09/2024

MANUAL USUARIO PARA EL REGISTRO ÚNICO DE OFERENTES

Imagén 58. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

iEcté interacado on brindar un comucio con -l TCDES	
cesta interestado en princiar un servicio con el ICBF?	
● SI ○ NO	
¿Qué servicio? Seleccione un Servicio	
Relacione en dó	ónde está interesado en prestar el servicio
Departamento * Seleccione departamento	Municipio *
Seleccione	V
čCuenta con infraestructura propia para prestar servicio del ICBF? Ο στ Ο ΝΟ	
¿Las condiciones de su inmueble garantizan el reconocimiento de las particularidades y	د Estaría en condiciones de garantizar la ideonidad de los perfiles, proporcionalidad, tiempo de dedicación del
necesidades de la población con discapacidad?	talento humano en la prestación del servicio?
® SI ○ NO	● SI ○ NO
viligencie la información	
	Aplicativo SIA PROVEEDORES
	V
¿Está interesado en brindar un servicio con el ICBF?	
® SI ○ NO	
¿Qué servicio?	
APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO	
Relacione en dé	ónde está interesado en prestar el servicio
Departamento *	Municipio *
	•
Atlántico 🗸	BARRANQUILLA
Atlântico V ¿Cuenta con infraestructura propia para prestar servicio del ICBF?	(BARRANQUILLA V
Atlántico v ¿Cuenta con infraestructura propia para prestar servicio del ICBF? © SI O NO	(BARRANQUILLA V)
Atlántico CCuenta con infraestructura propia para prestar servicio del ICBF? SCIONO Las condiciones de su inmueble garantizan el reconocimiento de las particularidades y necesidades de la población con discapacidad?	EARRANQUILLA ZEstaría en condiciones de garantizar la ideonidad de los perfiles, proporcionalidad, tiempo de dedicación del talento humano en la prestación del servicio?
Atiántico	EARRANQUILLA Estaría en condiciones de garantizar la ideonidad de los perfiles, proporcionalidad, tiempo de dedicación del talento humano en la prestación del servicio? Ino
Atlántico V ¿Cuenta con infraestructura propia para prestar servicio del ICBF? SI NO SI NO V ¿Las condiciones de su inmueble garantizan el reconocimiento de las particularidades y necesidades de la población con discapacidad? SI NO está seguro, Guarde, dando clic en organizado de las seguro, Guarde, dando clic en organizado de las seguro, SI NO	EarRANQUILLA ✓
Atlántico CLUENTA CON INFraestructura propia para prestar servicio del ICBF? CLUENTA CON INFraestructura propia para prestar servicio del ICBF? CLUENTA CON INFRAEstructura propia para prestar servicio del ICBF? CLUENTA CON INFRAEstructura propia para prestar servicio del ICBF? CLUENTA CON INFRAEstructura propia para prestar servicio del ICBF? CLUENTA CON INFRAEstructura propia para prestar servicio del ICBF? CLUENTA CON INFRAEstructura propia para prestar servicio del ICBF? CLUENTA CON INFRAEstructura propia para prestar servicio del ICBF? CLUENTA CON INFRAEstructura propia para prestar servicio del ICBF? CLUENTA CON INFRAEstructura propia para prestar servicio del ICBF? CLUENTA CON INFRAEstructura propia para prestar servicio del ICBF? CLUENTA CON INFRAEstructura propia para prestar servicio del ICBF? CLUENTA CON INFRAEstructura propia para prestar servicio del ICBF? CLUENTA CON INFRAEstructura propia para prestar servicio del ICBF? CLUENTA CON INFRAEstructura propia para prestar servicio del ICBF? CLUENTA CON INFRAEstructura prestar serv	EARRANQUILLA Estaría en condiciones de garantizar la ideonidad de los perfiles, proporcionalidad, tiempo de dedicación de talento humano en la prestación del servicio? S st No el botón "Disquet"
Atlántico CLuenta con infraestructura propia para prestar servicio del ICBF? SI NO CLas condiciones de su inmueble garantizan el reconocimiento de las particularidades y necesidades de la población con discapacidad? SI NO está seguro, Guarde, dando clic en o	EARRANQUILLA ✓
Atlántico ✓ ¿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 está seguro, Guarde, dando clic en o	(EARRANOUILLA
Atlántico ✓ cCuenta con infraestructura propia para prestar servicio del ICBF? © SI ○ NO cLas condiciones de su inmueble garantizan el reconocimiento de las particularidades y necesidades de la población con discapacidad? © SI ○ NO está seguro, Guarde, dando clic en o	(EARRANOUILLA ✓) etstaria en condiciones de garantizar la ideonidad de los perfiles, proporcionalidad, tiempo de dedicación de talento humano en la prestación del servicio? I SI NO el botón "Disquet"



19/09/2024

Imagén 60. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

() Informaci	on Registro Unico de Oferentes		
	Información almacenada con éxito.		
	Volver Enviar		
	II Información General	1	
	E Personerías Jurídicas	+	
	Experiencia sector social diferente al ICBF	+	
	Experiencia sector social con ICBF	+	
	E Licencias	1	
	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

Información complementaria							
¿Está interesado en brindar un servicio con el ICBF?		No. de servicios	s agregados				
© si ∩no		1				*	
Servicio	Departamento	Municipio	Infraestructura	Inmueble	ldoneidad		
APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO	Atlántico	Barranquilla	SI	SI	SI	۲	Θ

- d. Editar, representado con el botón "Lápiz", el sistema habilitará nuevamente todos los campos para ser diligenciados.
- e. Eliminar, el sistema eliminará el registro seleccionado
- f. 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

Imagén 62. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES

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

Él 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

Tenga en cuenta que ×
Diligencie información Datos Básicos, Jurídicos, Técnicos y Financieros
Su registro fue enviado con éxito No. de Radicado: 00007 Fecha de Radicado: 10/10/2023 9:48:53 a.m.
Conserve este radicado para futuras consultas.
Cerrar

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



Versión 1 Página 38 de 39

19/09/2024

Imagén 64. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES



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

Imagén 65. Fuente Aplicativo SIA PROVEEDORES				
ormación Registro Únic	o de Oferentes			
	Información almacenada con éxito.			
	Volver Enviar			
Informa	ción General	1		
Persone	rías Jurídicas	+		
Experie	ncia sector social diferente al ICBF	+		
Experie	ncia sector social con ICBF	+		
Licencia	S	1		
Informa	zión complementaria	+		



5. CONTROL DE CAMBIOS:

Fecha	Versión	Descripción del Cambio
No aplica	No aplica	No aplica