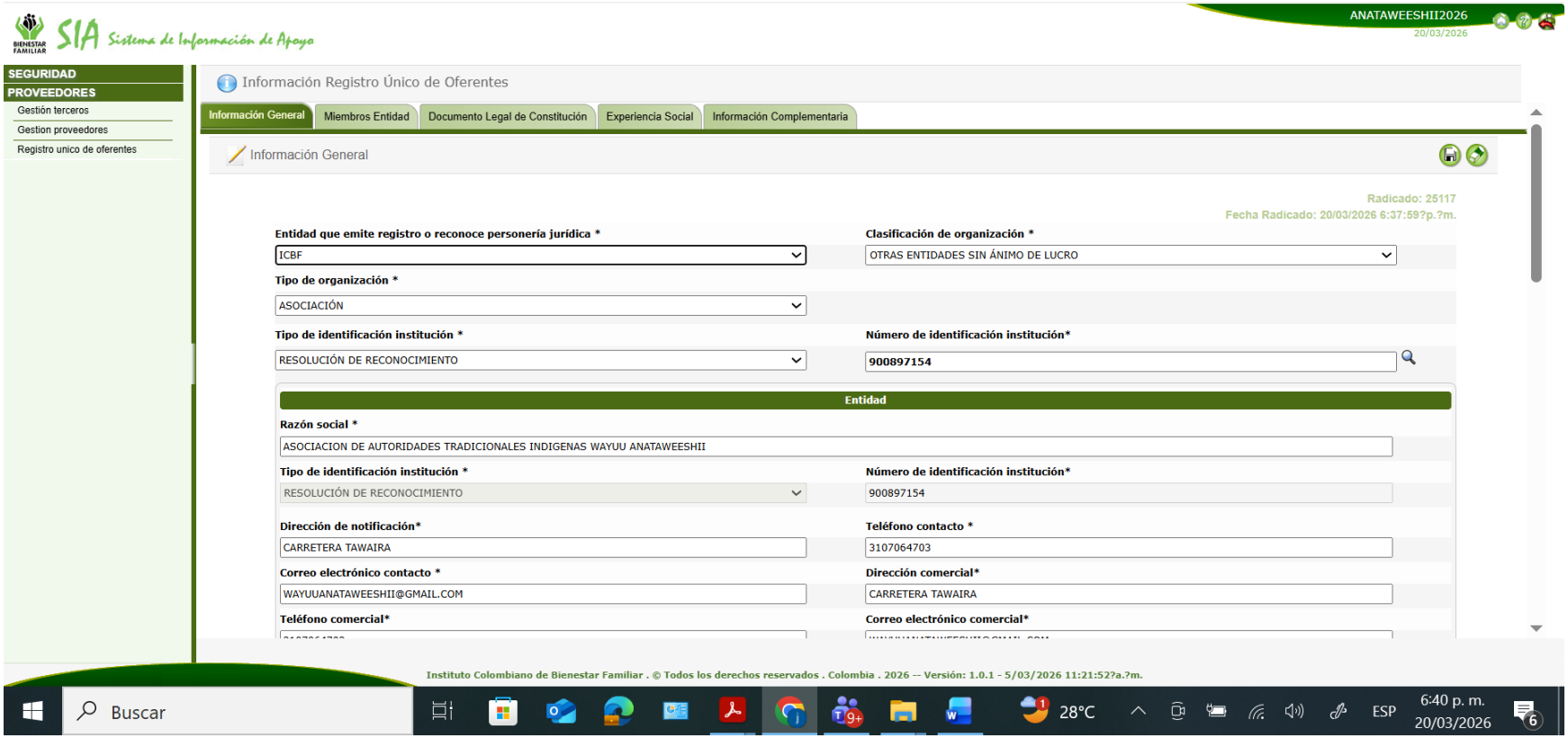
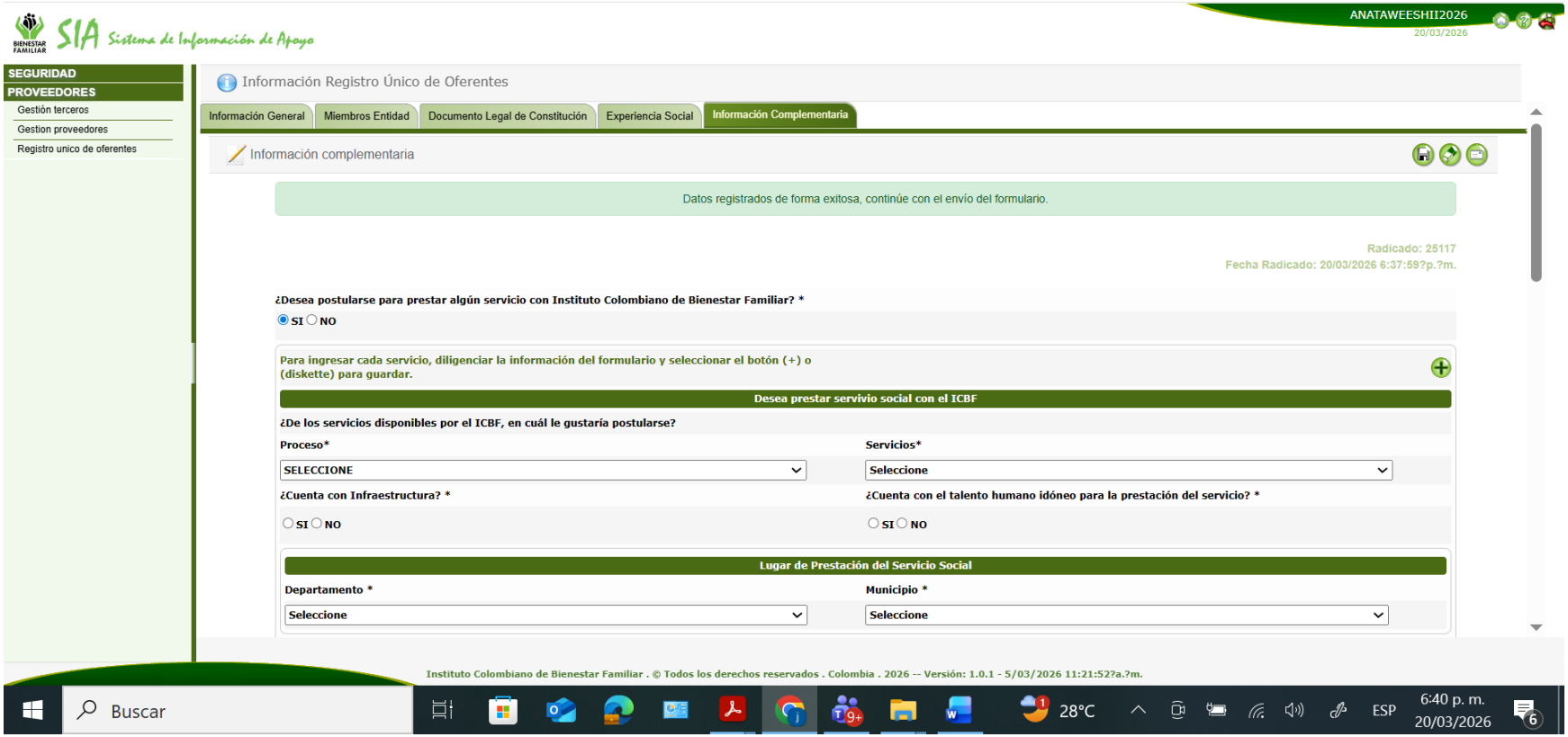

SIA Sistema de Información de Apoyo
BIENESTAR FAMILIAR
ANATAWEESHII2026
20/03/2026
SEGURIDAD
PROVEEDORES
Gestión terceros
Gestion proveedores
Registro unico de oferentes
Información Registro Único de Oferentes
Información General
Miembros Entidad
Documento Legal de Constitución
Experiencia Social
Información Complementaria
Información General
Radicado: 25117
Fecha Radicado: 20/03/2026 6:37:59?p.?m.
Entidad que emite registro o reconoce personería jurídica *
ICBF
Clasificación de organización *
OTRAS ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO
Tipo de organización *
ASOCIACIÓN
Tipo de identificación institución *
RESOLUCIÓN DE RECONOCIMIENTO
Número de identificación institución*
900897154
Entidad
Razón social *
ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS WAYUU ANATAWEESHII
Tipo de identificación institución *
RESOLUCIÓN DE RECONOCIMIENTO
Número de identificación institución*
900897154
Dirección de notificación*
CARRETERA TAWAIRA
Teléfono contacto *
3107064703
Correo electrónico contacto *
WAYUUANATAWEESHII@GMAIL.COM
Dirección comercial*
CARRETERA TAWAIRA
Teléfono comercial*
Correo electrónico comercial*
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar . © Todos los derechos reservados . Colombia . 2026 -- Versión: 1.0.1 - 5/03/2026 11:21:52?a.?m.
Buscar
28°C
ESP
6:40 p. m.
20/03/2026


SIA Sistema de Información de Apoyo
ANATAWEESHII2026
20/03/2026
SEGURIDAD
PROVEEDORES
Gestión terceros
Gestion proveedores
Registro unico de oferentes
Información Registro Único de Oferentes
Información General
Miembros Entidad
Documento Legal de Constitución
Experiencia Social
Información Complementaria
Información complementaria
Datos registrados de forma exitosa, continúe con el envío del formulario.
Radicado: 25117
Fecha Radicado: 20/03/2026 6:37:59?p.?m.
¿Desea postularse para prestar algún servicio con Instituto Colombiano de Bienestar Familiar? *
SI NO
Para ingresar cada servicio, diligenciar la información del formulario y seleccionar el botón (+) o (diskette) para guardar.
Desea prestar servivio social con el ICBF
¿De los servicios disponibles por el ICBF, en cuál le gustaría postularse?
Proceso*
SELECCIONE
Servicios*
Seleccione
¿Cuenta con Infraestructura? *
SI NO
¿Cuenta con el talento humano idóneo para la prestación del servicio? *
SI NO
Lugar de Prestación del Servicio Social
Departamento *
Seleccione
Municipio *
Seleccione
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar . © Todos los derechos reservados . Colombia . 2026 -- Versión: 1.0.1 - 5/03/2026 11:21:52?a.?m.
Buscar
28°C
ESP
6:40 p. m.
20/03/2026