	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código:	FOR-PSS-348
	PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión:	3
		Fecha:	Memo (2023015020 – 24/05/2023
	FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 21052024

Número de ficha: 2024 (Año) 09 (Localidad) 774 (Proyecto) 4120939 (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD:

☒ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE INSTITUCIONAL ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE COMUNITARIA ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE LABORAL

SECCION B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS: *Literales F Y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K.DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cédula de Ciudadanía 18. PEP 2. Cédula de extranjería 21. Permiso por protección temporal 3. Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 96. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andres y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 99. Ninguno de los anteriores	29.Física 31.Auditiva 32 Visual 39 Intelectual 30. Sordo ceguera 36. Múltiple 40.Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No ..... Pase a M 3. No aplica Pase a M N. LACTANCIA 1.Exclusiva 2. Mixta 3.Complementada 4.No lacta naturalmente	1. Hogar comunitario ICBF 2. Hogar infantil ICBF 3. Modalidad familiar ICBF 4. Jardín infantil diurno 5.Jardín infantil privado 6. Jardín infantil nocturno 7. Espacios rurales 8. Casas de pensamiento intercultural 9.Creciendo juntos 10. Crecemos en la ruralidad 99. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarias) 4. Consejería

No. Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L				M	N							O	P						
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	¿SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MENSTRUACION FUM			¿RUTA ACTIVADA EN SISBEN IV?	INFORMACIÓN NIÑA O NIÑO							LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)							
																				DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA			USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
	Tipo	Número	Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	Día	Mes	Año									Día	Mes	Año		Tipo	Número	Día	Mes	Año									
1	CC	568119.	1 Martinez 2 Brizuela	1 Maria 2 Guadalupe	22	11	94	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	1141353371	18	08	23	3	4	21	05	24	1	Guadalupe		
2	RC	7039102.	1 Urdaneta 2 Urdaneta	1 Karen 2 del Carmen	08	06	03	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	1061235143	08	06	23	3	4	21	05	24	1	Karen V.		
3	1	1016844867	1 Atencio 2 Santos	1 Engelio 2 del Carmen	28	03	91	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	1016123954	16	09	23	3	4	21	05	24	1	Engelio A		
4	1	1026590605	1 Hernandez 2 Quesada	1 Dana 2 Karime.	05	03	05	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	1016123219	27	04	23	3	4	21	05	24	1	Dana H.		
5	1	1024741834	1 Galeano 2 Gomez.	1 Karen 2 Liseth.	29	06	93	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	1029549946	13	09	23	3	4	22	05	24	1	Karen		
6	1	1026590605	1 Martinez 2 Brizuela.	1 Maria 2 Guadalupe.	22	11	94	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	1141383371	18	08	23	3	4	22	05	24	1	Guadalupe		
7	RC	7039102	1 Urdaneta 2 Urdaneta.	1 Karen 2 del Carmen.	06	06	03	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	1061231143	08	06	23	3	4	22	05	24	1	Karen V.		

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BASICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Código: FOR-PSS-348 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 - 24/05/2023 Página: 2 de 2

No. Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L				M	N							O	P					
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segunda apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	¿SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MENSTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES LABORALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO						LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)						
	Tipo	Número			Día	Mes	Año													DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA			USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
																				Tipo	Número	Día	Mes	Año									
8	1	1026590665	1 Hernandez. 2 Quesada	1 Danci 2 Karime.	04	03	03	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1016123219	27	04	23	3	4	22	05	24	1	Dana H		
9	1	1007344867	1 Atencio 2 Santos	1 Encelia 2 del Carmen.	22	03	91	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1061239341	16	09	25	3	4	22	05	24	1	Encelia A		
10	1	1024541614	1 Calcano 2 Gomez	1 Karen 2 Liseth	29	06	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1029154572	13	09	23	3	4	23	05	24	1	Karen		
11	2	568119	1 Martinez. 2 Brizuela	1 Maria 2 Guadalupe	22	11	99	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1141383391	18	08	23	3	4	23	05	24	1	Guadalupe.		
12	1	1007344867	1 Atencio 2 Santos.	1 Encelia 2 del Carmen	22	03	91	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1061234341	16	09	23	3	4	23	05	24	1	Encelia A		
13	1	1026590665	1 Hernandez 2 Quesada	1 Dana 2 Karime.	04	03	03	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1016123219	27	04	23	3	4	23	05	24	1	Dana H		
14		1039491102	1 Urdaneta 2 Urdaneta.	1 Karen 2 del Carmen	08	06	03	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1016123943	08	04	23	3	4	23	05	24	1	Karen U		
15	2	568119	1 Martinez. 2 Brizuela	1 Maria 2 Guadalupe	22	11	99	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1141383391	18	08	23	3	4	24	05	24	1	Guadalupe		
16	1	1026590665	1 Hernandez 2 Quesada	1 Dana 2 Karime.	04	03	05	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1016123219	27	04	23	3	4	24	05	24	1	Dana H		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA	DIGITACIÓN EN SIRBE
Nombre de quien diligenció: Jenny Urrego Peña	Nombre: Dani Daniela Barbosa 24052024
Nombre del Servidor-a Público-a responsable:	Firma:
Firma Servidor-a Público-a:	

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Código: FOR-PSS-348 Versión: 3 Fecha: Memo 20230150201 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 16052024

Número de ficha: 2024 (Año) 09 (Localidad) 7 (Proyecto) 74120939 (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIDAD:

☒ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE INSTITUCIONAL ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE COMUNITARIA ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE LABORAL

SECCION B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS: *Literales F Y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K.DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cédula de Ciudadanía 18. PEP 2. Cédula de extranjería 21. Permiso por protección temporal 3. Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgenero (Travesti, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 08. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 08. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquera de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 99. Ninguno de los anteriores	29.Física 31.Auditiva 32.Visual 39.Intelectual 10. Sordo ceguera 36. Múltiple 40.Psicosocial 26. Trastorno del espectro autista N. LACTANCIA 1.Exclusiva 2. Mixta 3.Complementada 4.No lacta naturalmente	1. Si 2. No ..... Pase a M 3. No aplica Pase a M	1. Hogar comunitario ICBF 2. Hogar infantil ICBF 3. Modalidad familiar ICBF 4. Jardín infantil diurno 5.Jardín infantil privado 6. Jardín infantil nocturno 7. Espacios rurales 8. Casas de pensamiento intercultural 9.Creciendo juntos 10. Crecemos en la ruralidad 99. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarias) 4. Consejería

No. Integrante	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	D. FECHA DE NACIMIENTO Mes	D. FECHA DE NACIMIENTO Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	K. PERSONA CON DISCAPACIDAD?	L. TIPO	L. ¿ESTA EMBARAZADA EN GESTACION?	L. FECHA DE INICIO DE LA ULTIMA MESTRUACION FUM DIA	L. FECHA DE INICIO DE LA ULTIMA MESTRUACION FUM MES	L. FECHA DE INICIO DE LA ULTIMA MESTRUACION FUM AÑO	M. PERSONA ACUDIENTE O RESPONSABLE	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO FECHA DE NACIMIENTO Día	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO FECHA DE NACIMIENTO Mes	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO FECHA DE NACIMIENTO Año	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO LACTANCIA	O. LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	1024541874	1 Galeano 2 Gomez	1 Karen 2 Liseth.	29	06	93	2	2	1	3	73	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1027547876	18	09	23	3	4	16 05 24	1	Kulp		
2	1	1025368119	1 Martinez 2 Brizuela.	1 Maria 2 Guadalupe.	22	11	99	2	2	1	1	73	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1141383379	18	08	23	3	4	16 05 24	1	Guadalupe.		
3		70354102	1 Urdaneta 2 Urdaneta	1 Karen 2 del Carmen	20	06	08	2	2	1	3	73	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1016123143	22	04	23	3	4	16 05 24	1	Karen U		
4	1	1007334867	1 Atencio 2 Santos	1 Enoelia 2 del carmen	28	03	91	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1016125934	16	09	23	3	4	16 05 24	1	Enoelia A		
5	1	1026540605	1 Hernandez. 2 Quesada.	1 Dana 2 Karime.	09	03	05	2	2	1	5	73	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1016123219	27	04	23	3	4	16 05 24	1	Dana H		
6	1	1024547878	1 Galeano 2 Gomez.	1 Karen 2 Liseth.	24	01	03	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1027547876	13	09	23	3	4	17 05 24	1	Kulp		
7	1	1026540605	1 Martinez 2 Brizuela.	1 Maria 2 Guadalupe.	22	11	99	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1016123219	29	04	23	3	4	17 05 24	1	Guadalupe		

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Código:	FOR-PSS-348
		Versión:	3
		Fecha:	Memo 20223110020 – 24/05/2023
		Página:	2 de 2

No. Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L				M	N						O	P					
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE LA ITRA MEDITIFICACION PLAN			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGADAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO						LA MADRE O VIVO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)					
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA		USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
																					Tipo	Número	Día	Mes	Año								
8		7034102.	1 Urdaneta 2 Urdaneta	1 Karen 2 del Carmen.	06	06	03	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1061231143	08	04	23	3	4	17	05	24	1	"Karen U		
9	1	1007344867	1 Atencio 2 Santos.	1 Enoelia. 2 del Carmen.	28	03	91	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1016123934	16	09	23	3	4	17	05	24	1	Enoelia A		
10	1	1026590605	1 Hernandez. 2 Quesada	1 Dana 2 Karime.	24	03	05	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1061723219	27	04	23	3	4	17	05	24	1	"Dana H		
11	1	1024341834	1 Galeano 2 Gomez.	1 Karen 2 Lizeth	29	06	93	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1027945716	13	09	23	3	4	20	05	24	1	Karen		
12	1	1026590605	1 Hernandez. 2 Quesada	1 Dana 2 Karime.	04	08	05	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1016123219	23	04	23	3	4	20	05	24	1	- Dana H		
13	D	548119	1 Martinez. 2 Briceño	1 Mario 2 Eduardo.	22	11	99	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1141383597	12	06	23	3	4	20	05	24	1	Guadalupe		
14		7034102	1 Urdaneta 2 Urdaneta.	1 Karen 2 del Carmen.	06	06	03	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1061231143	18	09	23	3	4	20	05	24	1	- Karen U.		
15	1	1007344867	1 Atencio 2 Santos.	1 Enoelia. 2 del Carmen	28	03	91	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1016123934	16	09	23	3	4	20	05	24	1	Enoelia A		
15	1	1024341834	1 Galeano 2 Gomez.	1 Karen 2 Lizeth	29	06	93	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1023945716	13	09	23	3	4	21	05	24	1	Karen		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA	DIGITACIÓN EN SIRBE
Nombre de quien diligencio: Jenny Urrego Pena	Nombre: Lina Daniela Barbosa 24052024
Nombre del Servidor-a Público-a responsable:	Firma:
Firma Servidor-a Público-a:	

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013

Powered by CamScanner