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 DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES 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						TIPO			DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA		USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
																				Tipo	Número	Día	Mes	Año			DD MM AA					
8	1	1032434781	1 Forero 2 Diaz	1 Lida 2 Teresa	05	12	89	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO	2				SI / NO	6	1025569160	05	04	23	3	4	21 05 24		1	Lida T Forero	1	Lida T Forero
9	21	5907736	1 Gonzalez 2 Herrera	1 Margelin 2 Estefany	18	05	05	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO	2				SI / NO	6	1245808956	05	03	23	3	4	21 05 24		1	Margelin gonzalez		
10	1	1007227853	1 Martinez 2	1 Angela 2 Patricia	20	06	95	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO	2				SI / NO	6	1024617446	13	11	22	3	4	21 05 24		1	Angela Martinez	1	Angela Martinez
11	3	1085525592	1 Castro 2 Moroz	1 Carol 2 Yineth	16	11	06	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO	2				SI / NO	6	1023050476	17	04	23	3	4	21 05 24		1	carolinth		
12	1	1109841472	1 Ayola 2 Viuche	1 Daly 2 Esperanza	11	08	87	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO	2				SI / NO	6	1073700610	22	03	23	3	4	21 05 24		1	[illegible]	1	Daly Ayola
13	3	1033709691	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Vanessa	27	01	07	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO	2				SI / NO	6	1033633894	17	07	23	3	4	21 05 24		1	Yuri Palacios	1	Yuri Palacios
14	1	1033582444	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	93	2	2	7	3	93	SI / NO	SI / NO	2				SI / NO	8	1023987733	16	12	20	3	4	22 05 24		1	Angie		
15	1	1007227853	1 Martinez 2	1 Angela 2 Patricia	20	06	95	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO	2				SI / NO	6	1024617446	13	11	22	3	4	22 05 24		1	Angela Martinez	1	Angela Martinez
16	1	1032434781	1 Forero 2 Diaz	1 Lida 2 Teresa	05	12	89	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO	2				SI / NO	6	1025569160	05	04	23	3	4	22 05 24		1	Lida T Forero	1	Lida T Forero

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligencio: Dorlin Sayda Mosquera

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yuri P Morales Martinez

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre:

Firma:

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

	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:	FORM-SSFAS
		Versión:	3
		Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/2023
		Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 20052024

Número de ficha: 2024 (Año) 19 (Localidad) 762 (Proyecto) 5 (Código Unidad Operativa) 1 2 1 6 4 0

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. Cedula de Ciudadanía 18. PEP 2. Cedula 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 98. 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 Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 93. Ninguno de los anteriores	20.Fisica 31.Auditiva 32 Visual 33 Intelectual 10. 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 93. 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 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 DE CONFLICO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES 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 Tipo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	FECHA DE NACIMIENTO Mes	FECHA DE NACIMIENTO Año	LACTANCIA		FECHA	USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
1	1	1009227853	1 Martinez 2	1 Angela 2 Patricia	20	06	95	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2				SI NO	6	1024674446	23	11	22	3	4	DD 20 MM 05 AA 24	1	Angela Martinez	1	Angela Martinez
2	1	1032473781	1 Forero 2 Diaz	1 Lida 2 Teresa	05	12	89	2	2	1	2	93	SI NO	SI NO	2				SI NO	6	1025569660	05	04	23	3	4	DD 20 MM 05 AA 24	1	Lida T Forero	4	Lida T Forero
3	21	5907736	1 Gonzalez 2 Herrera	1 Magrelin 2 Estefany	18	05	05	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO	2				SI NO	6	1025506850	05	05	23	3	4	DD 20 MM 05 AA 24	1	Magrelin Gonzalez		
4	3	1033709691	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Vanessa	27	01	07	2	2	1	3	5	SI NO	SI NO	2				SI NO	6	1033893944	13	07	23	3	4	DD 20 MM 05 AA 24	1	Yuri Palacios	1	Yuri Palacios
5	3	1025625592	1 Castro 2 Mora	1 Carol 2 Yineth	16	11	06	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2				SI NO	6	1023050420	17	04	23	3	4	DD 20 MM 05 AA 24	1	Carol Jineth		
6	1	1109847412	1 Ayala 2 Vivaldo	1 Daly 2 Esperanza	11	08	87	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2				SI NO	6	1013700610	23	03	23	3	4	DD 20 MM 05 AA 24	1	Daly Ayala	4	Daly Ayala
7	1	1033958774	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	26	09	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2				SI NO	6	1023987733	16	12	20	3	4	DD 21 MM 05 AA 24	1	Angie		

Powered by CamScanner

Fecha de diligenciamiento: 22 05 2024

Número de ficha: 2024 1 9 7 6 2 5 7 2 1 6 4 0
(Año | Localidad | Proyecto | 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 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. Sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 98. 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 Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 93. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39 Intelectual 10. 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 93. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarias) 4. Consejería

No. Integrante	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A 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 Mes	D Año	E SEXO	F GÉNERO	G ORIENTACIÓN SEXUAL	H ESTADO CIVIL	I GRUPO ETNICO	J VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	L TIPO	L ¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM DIA	L MES	L AÑO	M ¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	N INFORMACION NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	N Número	N FECHA DE NACIMIENTO Día	N Mes	N Año	N 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	1159077736	1 Gonzalez 2 Herrera	1 Margelin 2 Estefany	18	05	05	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO PASE L		2				SI NO	6	1245080986	05	05	23	3	4	DD 22	MM 05	AA 24	1	Margelin gonzalez		
2	3	1033709691	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Vanessa	27	01	07	2	2	1	3	5	SI NO	SI NO PASE L		2				SI NO	6	1033833894	11	07	23	3	4	DD 22	MM 05	AA 23	1	Yuri Palacios	1	Yuri palacios
3	1	1121146159	1 Quintero 2 Ardila	1 Leidy 2 Daniela	11	06	04	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO PASE L		2				SI NO	6	1114385556	31	07	23	3	4	DD 22	MM 05	AA 24	1	Leidy Quintero	1	Leidy Quintero
4	3	1025625592	1 Castro 2 Muñoz	1 Carol 2 Yineth	16	11	06	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PASE L		2				SI NO	6	1023054420	17	04	23	3	4	DD 23	MM 05	AA 24	1	carol yineth		
5	1	1109842472	1 Dyola 2 Vivas	1 Doly 2 Esperanza	11	08	87	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PASE L		2				SI NO	6	1093900610	22	03	23	3	4	DD 23	MM 05	AA 24	4	Doly Dyola	1	Doly Dyola
6	1	1032434781	1 Forero 2 Diaz	1 Lida 2 Teresa	05	12	89	2	2	1	2	93	SI NO	SI NO PASE L		2				SI NO	6	1025569660	05	04	23	3	4	DD 23	MM 05	AA 24	1	Lida T. Forero	1	Lida T. Forero
7	1	1004224853	1 Martinez 2	1 Angela 2 Patricia	20	06	95	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PASE L		2				SI NO	6	1024614466	13	11	22	3	4	DD 23	MM 05	AA 24	1	Angela martinez	1	Angela martinez

Powered by CamScanner

	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	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, 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 DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES 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			Dia	Mes	Año								TIPO	DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA		USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
																				Tipo	Número	Dia	Mes	Año			DD MM AA					
8	3	1033709691	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Vanessa	27	01	07	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2				SI NO	6	1033833894	17	07	23	3	4	23 05 24		1	Yuri Palacios	1	Yuri Palacios
9	21	5907736	1 Gonzalez 2 Herrera	1 Margelin 2 Estefany	18	05	05	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2				SI NO	6	1245080986	05	05	23	3	4	23 05 24		1	Margelin Gonzalez		
10	1	1033958274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2				SI NO	6	1023967733	16	12	20	3	4	23 05 24		1	Angie		
11	1	1141146759	1 Quintero 2 Avila	1 Leidy 2 Daniela	11	06	04	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO	2				SI NO	6	1141383556	31	07	23	3	4	23 05 24		1	Leidy Quintero		
12	1	1033958274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2				SI NO	6	1023967733	16	12	20	3	4	24 05 24		1	Angie		
13	1	1052434781	1 Florez 2 Diaz	1 Lida 2 Teresa	05	12	89	2	2	1	2	93	SI NO	SI NO	2				SI NO	6	1025569460	05	04	23	3	4	24 05 24		1	Lida T Florez	1	Lida T Florez
14	1	1007227853	1 Martinez 2	1 Angela 2 Patricia	20	06	95	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2				SI NO	6	1024614446	13	11	22	3	4	24 05 24		1	Angela Martinez	1	Angela Martinez
15	3	1033709691	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Vanessa	27	01	07	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2				SI NO	6	1033833894	17	07	23	3	4	24 05 24		1	Yuri Palacios	1	Yuri Palacios
16	1	1109841412	1 Ojola 2 Viuche	1 Dely 2 Esperanza	11	08	87	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2				SI NO	6	1013700610	22	03	23	3	4	24 05 24		1	Dely Ojola	1	Dely Ojola

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Darlin Sayda Mosquera

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Hair P Morales Martinez

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre:

Firma:

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

FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE

Página: 2 de 2

No. Integrante	A: DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A: 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	Mes	Año	E: SEXO	F: GÉNERO	G: ORIENTACIÓN SEXUAL	H: ESTADO CIVIL	I: GRUPO ETNICO	J: VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K: ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K: TIPO	L: SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L: FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM: DIA	MES	AÑO	M: REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	N: INFORMACION NIÑA O NIÑO: DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	LACTANCIA	O: LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P: USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA DD	MM	AA	USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
8	1	1007227853	1 Martinez 2	1 Angela 2 patricia	20	06	95	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2					SI NO	6	1024[illegible]	13	11	22	3	4	15	05	24	1	Angela Martínez	1	Angela martínez
9	1	1109848412	1 oyola 2 viuche	1 Dolly 2 Esperanza	11	08	87	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2					SI NO	6	1013700810	23	03	23	3	4	15	05	24	1	Dolly oyola	1	dolly oyola
10	21	59907736	1 Gonzalez 2 Herrera	1 Margelin 2 Estefany	18	05	05	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO	2					SI NO	6	1245080956	05	05	21	3	4	16	05	24	1	Margelin Gonzalez		
11	1	1007227853	1 Martinez 2	1 Angela 2 patricia	20	06	95	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2					SI NO	6	1024019966	13	11	22	3	4	16	05	24	1	Angela	1	Angela Martínez
12	1	1007227853	1 ~~fonero~~ 2 DIAZ	1 Lida 2 TERESA	05	12	84	2	2	1	2	93	SI NO	SI NO	2					SI NO	6	1025569650	05	04	23	3	4	16	05	24	1	Lida T Fonero	1	Lida T. Fonero
13	21	59907736	1 Gonzalez 2 Herrera	1 Margelin 2 Estefany	18	05	05	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO	2					SI NO	6	1245080956	05	05	21	3	4	16	05	24	1	Margelin Gonzalez	1	
14	1	1007227853	1 Martinez 2	1 Angela 2 patricia	20	06	95	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2					SI NO	6	1024019966	13	11	22	3	4	17	05	24	1	Angela martínez	1	Angela martínez
15	1	1035758274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie - 2 Liliana	28	09	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2					SI NO	6	1023987835	16 :	12	20	3	4	17	05	24	1	Anglie C		
16	1	1109848412	1 oyola 2 viuche	1 Dolly 2 Esperanza	11	08	87	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2					SI NO	6	1013700810	23	03	23	3	4	17	05	24	1	Dolly oyola	1	Dolly oyola

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: [illegible] MATTA LOZANO

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: [illegible]

Firma Servidor-a Público-a

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: D D M M A A A A

Firma:

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

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

Versión:	5
Fecha:	Memo 12023015020 – 24/05/2023
Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 14052024

Número de ficha: 2024 | 19 (Localidad) | 7G (Proyecto) | 25 | 121 (Código Unidad Operativa) | 640

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 Ciudadania 18. PEP 2. Cédula de extranjeria 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 98. 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. Indigena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 93. Ninguno de los anteriores	20 Fisica 31.Auditiva 32 Visual 39 Intelectual 10. 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. Jardin infantil diurno 5.Jardin infantil privado 6. Jardin infantil nocturno 7. Espacios rurales 8. Casas de pensamiento intercultural 9.Creciendo juntos 10. Crecemos en la ruralidad 93. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarias) 4. Consejeria

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 DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES 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			Dia	Mes	Año								TIPO	DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	FECHA DE NACIMIENTO Dia	FECHA DE NACIMIENTO Mes	FECHA DE NACIMIENTO Año	LACTANCIA		FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	1007227853	1 Martinez 2	1 Angela 2 Patricia	20	06	95	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pasa E	2				SI NO	G	1024644966	13	11	22	3	4	DD 14 MM 05 AA 24	1	Angela Martinez	1	Angela Martinez
2	1	1033758272	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	95	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa E	2				SI NO	G	1023987735	16	12	20	3	4	DD 14 MM 05 AA 24	1	Ariel		
3	1	1032434781	1 forero 2 Diaz	1 Lida 2 teresa	05	12	89	2	2	1	2	93	NO	NO Pasa E	2				SI NO	G	1025569660	05	09	23	3	4	DD 14 MM 05 AA 24	1	Lida T Forero	1	Lida T Forero
4	1	1109849412	1 ayala 2 Niche	1 Dalq 2 Esperanza	11	08	87	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa E	2				SI NO	G	1013700610	23	03	23	3	4	DD 14 MM 05 AA 24	1	Dalq ayala	1	Dalq ayala
5	21	5907736	1 Gonzalez 2 Herrera	1 Margelin 2 Estefania	18	05	05	2	2	1	1	93	NO	NO Pasa E	2				SI NO	G	1245066956	05	05	23	3	4	DD 14 MM 05 AA 24	1	Margelin Gonzalez		
6	1	1032434781	1 forero 2 Diaz	1 Lida 2 teresa	05	12	89	2	2	1	2	93	NO	NO Pasa E	2				SI NO	G	1025569660	05	09	23	3	4	DD 15 MM 05 AA 24	1	Lida T Forero	1	Lida T Forero
7	1	1033758272	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	95	2	2	1	3	93	NO	NO Pasa E	2				SI NO	G	1023987735	16	12	20	3	4	DD 15 MM 05 AA 24	1	Ariel		

Powered by CamScanner

	Versión:	3
PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/2023
FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 30 05 2024

Número de ficha: 2024 | 19 | 77 | 49 | 12 | 16 | 40
(Año | Localidad | Proyecto | 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 3. Tarjeta de identidad protección temporal 6. Registro civil 19. Salvo conducto 13. Pasaporte 8. Sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 98. 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 Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 93. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32.Visual 39.Intelectual 10. 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 93. 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 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 DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	¿SE ENCUENTA EN GESTACION?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES 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										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	LACTANCIA		FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	1032439481	1 Forero 2 Diaz	1 Cida 2 Teresa	05	12	84	2	2	4	2	93	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~ Pase a L	2					SI ~~NO~~	6	1021569020	05	04	20	3	4	DD 30 MM 05 AA 24	4	Cida T Forero	4	Cida T Forero
2	3	1032709691	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Vanessa	27	01	07	2	2	1	3	5	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~ Pase a L	2					SI ~~NO~~	6	1033853894	07	07	23	3	4	DD 31 MM 05 AA 24	1	Yuri Palacios	1	Yuri Palacios
3	1	1033752224	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	93	2	2	1	3	93	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~ Pase a L	2					SI ~~NO~~	6	1023987735	16	12	20	3	4	DD 31 MM 05 AA 24	1	Angiel		
4	1	1007227853	1 Martinez 2	1 Angela 2 patricia	05	06	95	2	2	1	3	93	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~ Pase a L	2					SI ~~NO~~	6	1029614466	13	11	22	3	4	DD 31 MM 05 AA 24	1	Angela Martinez	1	Angela Martinez
5			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L						SI NO								DD MM AA				
6			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L						SI NO								DD MM AA				
7			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L						SI NO								DD MM AA				

Powered by CamScanner

FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE

Fecha:	Memo 12023015020 – 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 DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGA97	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									DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA		USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA		
																				Tipo	Número	Día	Mes	Año			DD	MM	AA					
8	TI	5907736	1 Gonzalez 2 Herrera	1 Margelin 2 Estefany	18	05	05	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO	2				SI / NO	G	1249508088	05	05	23	3	9	28	05	29	1	Margelin Gonzalez						
9	1	1033958774	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	93	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO	2				SI / NO	G	1023987733	16	12	20	3	4	29	05	29	1	Angiec						
10	TI	5907736	1 Gonzalez 2 Herrera	1 Margelin 2 Estefany	18	05	05	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO	2				SI / NO	G	1249508088	05	05	23	3	9	29	05	29	1	Margelin Gonzalez						
11	1	1109849412	1 oyola 2 Vivche	1 Daly 2 Esperanza	11	08	87	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO	2				SI / NO	G	1013700610	22	03	23	3	9	29	05	29	1	Dalyoyola	1	Daly oyola				
12	TI	1007277855	1 Martinez 2	1 Angela 2 Patricia	20	06	95	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO	2				SI / NO	G	1029619466	13	11	22	3	9	29	05	29	1	Angela Martinez	1	Angela Martinez				
13	1	1033958774	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	93	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO	2				SI / NO	G	1023987733	16	12	20	3	4	30	05	29	1	Angiec						
14	TI	5907736	1 Gonzalez 2 Herrera	1 Margelin 2 Estefany	18	05	05	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO	2				SI / NO	G	1249508088	05	05	23	3	9	30	05	29	1	Margelin Gonzalez						
15	1	1109849412	1 oyola 2 Vivche	1 Daly 2 Esperanza	11	08	87	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO	2				SI / NO	G	1013700610	22	03	23	3	9	30	05	29	1	Dalyoyola	1	Daly oyola				
16	TI	1007277855	1 Martinez 2	1 Angela 2 Patricia	20	05	95	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO	2				SI / NO	G	1029619466	13	11	22	3	9	30	05	29	1	Angela Martinez	1	Angela Martinez				

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Mayury Parra Serna

Nombre del Servidor-a Público-a: Yeni T Morales

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: D D M M A A A A

Firma:

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

	PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión:	3
	FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/2023
		Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 22/05/2024 Número de ficha: 2024 19 7744 12 16 90

(Año / Localidad / Proyecto / 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 98. 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 Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 93. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39 Intelectual 10. 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 93. 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 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 DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION 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			Día	Mes	Año														Tipo	Número	Día	Mes	Año			DD MM AA					
1	1	1053758274	1 Coronado 2 Martinez	1 Deisy 2 Juliana	28	09	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2					SI NO	G	1023989753	16	12	3	4		DD 27 MM 05 AA 24		1	Angie		
2	3	1075625592	1 Castro 2 Munoz	1 Carol 2 Yineth	16	11	00	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2					SI NO	G	1025020420	19	04	23	3	4	DD 27 MM 05 AA 24		1	carolineth		
3	1	1109894412	1 Ayala 2 Lucho	1 Dalia 2 Esperanza	11	08	87	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2					SI NO	G	1013200010	22	03	23	3	4	DD 27 MM 05 AA 24		1	Dalia Ayala	1	Dalia Ayala
4	1	1032939761	1 Forero 2 Diaz	1 Lida 2 Teresa	05	12	89	2	2	1	2	93	SI NO	SI NO	2					SI NO	G	1025569660	05	04	23	3	4	DD 27 MM 05 AA 24		1	Lida T Forero	1	Lida T Forero
5	1	1007227853	1 Martinez 2	1 Amada 2 Patricia	20	06	95	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2					SI NO	G	1024818466	13	11	22	3	4	DD 27 MM 05 AA 24		1	Angela Martinez	1	Angela Martinez
6	3	1038709611	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Vanessa	27	01	09	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2					SI NO	G	1033833894	17	07	23	3	4	DD 28 MM 05 AA 24		1	Yuri Palacios	1	Yuri Palacios
7	1	1007227853	1 Martinez 2	1 Angela 2 Patricia	20	06	95	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2					SI NO	G	1024818466	13	11	22	3	4	DD 28 MM 05 AA 24		1	Angela Martinez	1	Angela Martinez

Powered by CamScanner