



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 12023015020 - 24/05/2023

Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento:

04062024

Número de ficha:

20241970961097

Año

Localidad

Proyecto

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 ÉTNICO	K. DISCAPACIDAD	L. GESTACIÓN	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 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. Creemos 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 ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	¿SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ÚLTIMA MESTRUACIÓN FUM			¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACIÓN NIÑA O NIÑO				LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)						
	Tipo	Número			DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO											LACTANCIA	FECHA	USO N°1		FIRMA	USO N°2	FIRMA									
						Tipo	Número																	Día		Mes	Año					
1	1	1023369895	1 Quintero. 2 Díaz.	1 Melany 2 Yuliana.	30	09	2005	2	2	1	3	93	SI	SI	2				SI	6	1024613030	06	04	2023	4	07	08	24	1	Melany		
2	1	SS195032	1 Claros 2 Molina.	1 Stella 2	10	11	1982	2	2	1	3	93	SI	SI	2				SI	6	1024613382	08	07	2023	4	07	08	24	1	Stella Claros		
3	1	1023369895	1 Quintero 2 Diaz	1 Melany 2 Yuliana.	30	09	2005	2	2	1	3	93	SI	SI	2				SI	6	1024613030	06	04	2023	4	07	08	24	1	Melany		
4	1	SS195032	1 Claros 2 Molina.	1 Stella. 2	10	11	1982	2	2	1	3	93	SI	SI	2				SI	6	1024613382	08	07	2023	4	07	08	24	1	Stella Claros		
5	1	1023369895	1 Quintero 2 Diaz	1 Melany 2 Yuliana.	30	09	2005	2	2	1	3	93	SI	SI	2				SI	6	1024613030	06	04	2023	4	07	08	24	1	Melany		
6	1	SS195032	1 Claros 2 Molina.	1 Stella 2	10	11	1982	2	2	1	3	93	SI	SI	2				SI	6	1024613382	08	07	2023	4	07	08	24	1	Stella Claros		
7	1	1023369895	1 Quintero 2 Diaz	1 Melany 2 Yuliana.	30	09	2005	2	2	1	3	93	SI	SI	2				SI	6	1024613382	08	07	2023	4	07	08	24	1	Melany		



No. Integrante	A		B		C		D			E	F	G	H	I	J	K	L			M	N				O	P							
	Tipo	Número	APELLIDOS En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ÚLTIMA MESTRUACIÓN FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO				LACTANCIA LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)							
					Día	Mes	Año										Día	Mes	Año		Tipo	Número	Día	Mes		Año	FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA		
8	1	SS195032	1 Cloros 2 Molina	1 Stella 2	10	11	1982	2	2	1	3	93	SI	SI	2				SI	6	1024613382	08	07	2022	3	4	07	06	24	1	Stella		
9	1	1023369 895	1 Quintero 2 Diaz	1 Melany 2 Yuliany	30	09	2003	2	2	1	3	93	SI	SI	2				SI	6	1024613382	09	07	2022	3	4	10	06	24	1	Melany		
10	1	SS195032	1 Cloros 2 Molina	1 Stella 2 Melany	10	11	1982	2	2	1	3	93	SI	SI	2				SI	6	1024613382	08	07	2022	3	4	10	06	24	1	Stella		
11	1	1023369 895	1 Quintero 2 Diaz	1 Melany 2 Yuliany	30	09	2003	2	2	1	3	93	SI	SI	2				SI	6	1024613382			2022	3	4	10	06	24	1	Melany		
12	1	1023369 896	1 Diaz 2 Rincon	1 Ana 2 Yecenia	05	08	1990	2	2	1	3	93	SI	SI	2				SI	6	1023369896	09	07	2022	3	4	12	06	24	1	Yecenia		
13	1	SS195032	1 Cloros 2 Molina	1 Stella 2	10	11	1982	2	2	1	3	93	SI	SI	2				SI	6	1024613382	08	07	2022	3	4	12	06	24	1	Stella		
14	1	1023369 895	1 Quintero 2 Diaz	1 Melany 2 Yuliany	30	09	2003	2	2	1	3	93	SI	SI	2				SI	6	1024613382	09	07	2022	3	4	13	06	24	1	Melany		
15	1	1024508 896	1 Diaz 2 Rincon	1 Ana 2 Yecenia	05	08	1990	2	2	1	3	93	SI	SI	2				SI	6	1023369896	09	07	2022	3	4	14	06	24	1	Yecenia		
16	1	SS195032	1 Cloros 2 Molina	1 Stella 2	10	11	1982	2	2	1	3	93	SI	SI	2				SI	6	1024613382	08	07	2022	3	4	18	06	24	1	Stella		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Nayerli cardoso
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Bertrida salas
Firma Servidor-a Público-a: Bertrida

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.



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 I2023015020 - 24/05/2023
Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento:

19262024

Número de ficha:

20241920961093

Año

Localidad

Proyecto

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 ÉTNICO	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 6. Registro civil 19. Salvo conducto 13. Pasaporte 8. Sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transsexual, 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. Rom (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 ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?			TIPO	¿SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ÚLTIMA MESTRUACIÓN FUM		¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?		INFORMACIÓN NIÑA O NIÑO			USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)							
							DÍA	MES	AÑO												DOCUMENTO DE IDENTIDAD				FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA	LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA	
																					Tipo	Número			Día	Mes	Año								
1	1	55195032	1 Claros	2 Stella	10	11	1982	2	2	1	3	93	SI	SI			2				SI	6	1024613382	08	07	2022	3	4	19	06	24	1	Stella C.		
	1	1023369895	1 Molina	2																	SI	6	1024613050	06	04	2022	3	4	19	06	24	1	Melany		
			2 Quintero	2 Yuliany	30	09	2005	2	2	1	3	93	NO	NO	Pasa a L			2				NO													
	1	55195032	1 Claros	2 Stella	10	11	1982	2	2	1	3	93	SI	SI			2				SI	6	1024613382	08	07	2022	3	4	20	06	24	1	Stella C.		
			2 Molina	2											NO	NO	Pasa a L					NO													
	1	1023369895	1 Quintero	2 Melany	30	09	2005	2	2	1	3	93	SI	SI			2				SI	6	1024613050	06	04	2022	3	4	20	06	24	1	Melany		
			2 Paez	2 Yuliany										NO	NO	Pasa a L					NO														
	1	55195032	1 Claros	2 Stella	10	11	1982	2	2	1	3	93	SI	SI			2				SI	6	1024613382	08	07	2022	3	4	24	06	24	1	Stella C.		
			2 Molina	2											NO	NO	Pasa a L					NO													
	1	1023369895	1 Quintero	2 Melany	30	09	2005	2	2	1	3	93	SI	SI			2				SI	6	1024613050	06	04	2022	3	4	24	06	24	1	Melany		
			2 Paez	2 Yuliany										NO	NO	Pasa a L					NO														
	1	1023369895	1 Quintero	2 melany	30	09	2005	2	2	1	3	93	SI	SI			2				SI	6	1024613382	09	07	2022	3	4	25	06	24	1	Melany		
			2 Diaz	2 Yuliany										NO	NO	Pasa a L					NO														



Código:	FOR-PSS-346
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	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO								GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL		GRUPO ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?		FECHA DE INICIO DE ÚLTIMA MESTRUACIÓN FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACIÓN NIÑA O NIÑO			LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN LACTANCIA	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)				
	Tipo	Número			En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo nombre	Día																			Mes	Año	Día		Mes	Año	Tipo		Número	Día	Mes	Año	LACTANCIA
8	1	55195032	1 claros 2 Molina	1 stella 2 mc	10	11	1982	2	2	1	3	93	SI	SI	NO	2			SI	6	1024613 382	08	07	2023	3	4	26	06	24	1	stella.c.							
9	1	1023369 895	1 Quintana 2 Diaz	1 melany 2 yoliana	30	09	2006	2	2	1	3	93	SI	SI	NO	2			SI	6	1024613 382	09	07	2023	3	4	27	06	24	1	melany							
10			1	1									SI	SI	NO				SI																			
11			1	1									SI	SI	NO				SI																			
12			1	1									SI	SI	NO				SI																			
13			1	1									SI	SI	NO				SI																			
14			1	1									SI	SI	NO				SI																			
15			1	1									SI	SI	NO				SI																			
16			1	1									SI	SI	NO				SI																			

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció:

Mayrili cardoso Mesa

Nombre del Servidor-a Público-a responsable:

Bertilda Salas

Firma Servidor-a Público-a

Bertilda

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.