	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: 01082024

Número de ficha: 2024 (Año) 11 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 12 0535 (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. Multiple 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 DISCAPACIDAD?	K 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 Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
1	1	37399403	1 Rey 2 Florez	1 Aura 2 Maria	15	12	84	2	2	1	2	93	SI X	SI X		2				SI X	6	1032517348	08	02	24	1	93	DD 01 MM 08 AA 24	2			
2	1	52928492	1 Casas 2	1 Gladys 2 Fabiola	02	09	81	2	2	1	3	93	SI X	SI NO		2				SI X	6	1031861547	23	08	23	3	4	DD 01 MM 08 AA 24	1			
3	1	37399403	1 Rey 2 Florez	1 Aura 2 Maria	15	12	84	2	2	1	2	93	SI X	SI NO		2				SI X	6	1032517348	08	02	24	1	93	DD 02 MM 08 AA 24	2			
4	1	37399403	1 Rey 2 Florez	1 Aura 2 Maria	15	12	08	2	2	1	2	93	SI X	SI NO		2				SI X	6	1032517348	08	02	24	1	93	DD 05 MM 08 AA 24	2			
5	1	52928492	1 Casas 2	1 Gladys 2 Fabiola	02	09	81	2	2	1	3	93	SI X	SI X		2				SI X	6	1031861547	23	08	23	3	4	DD 05 MM 08 AA 24	1			
6	1	52928492	1 Casas 2	1 Gladys 2 Fabiola	02	09	81	2	2	1	3	93	SI X	SI X		2				SI X	6	1031861547	23	08	23	3	4	DD 06 MM 08 AA 24	1			
7	1	1100248491	1 Perez 2 Arraez	1 Darley 2 Lucia	01	11	91	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO		2				SI X	6	1233929424	27	07	23	3	4	DD 06 MM 08 AA 24	1	Darley		

20 08 24

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código	FOR-PSS-348
	PROYECTO 7744 GENERACIÓN 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	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 ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MENSTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGADAS?	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	Escribir: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	Escribir: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo nombre	Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		Tipo	Número	Día	Mes	Año			DD MM AA					
8	1	52928492	1 Casas 2	1 Gladys 2 Fabiola	02	09	81	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO X	2				SI NO X	6	1031867547	23	08	23	3	4	08	08	24	1					
9	1	1100249491	1 Perez 2 Arraez	1 Darley 2 Lucia	01	11	97	2	2	1	1	93	SI NO X	SI NO X	2				SI NO X	6	1033929424	22	07	23	3	4	08	08	24	1	DarleyP.				
10	1	1100249491	1 Perez 2 Arraez	1 Darley 2 Lucia	01	11	97	2	2	1	1	93	SI NO X	SI NO X	2				SI NO X	6	1033929424	22	07	23	3	4	09	08	24	1	Darley				
11	1	37399403	1 Rey 2 Florez	1 Aura 2 Maria	15	12	84	2	2	1	2	93	SI NO X	SI NO	2				SI NO X	6	1032577348	08	02	24	1	93	08	08	24	2					
12	1	37399403	1 Rey 2 Florez	1 Aura 2 Maria	15	12	84	2	2	1	2	93	SI NO X	SI NO	2				SI NO X	6	1032577348	08	02	24	1	93	12	08	24	2					
13	1	52928492	1 Casas 2	1 Gladys 2 Fabiola	02	09	81	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO X	2				SI NO X	6	1031867547	23	08	23	3	4	13	08	24	1					
14	1	37399403	1 Rey 2 Florez	1 Aura 2 Maria	15	12	84	2	2	1	2	93	SI NO X	SI NO X	2				SI NO X	6	1032577348	08	02	24	1	93	13	08	24	2					
15	1	1041182669	1 Avila 2 Rodriguez	1 Ivonne 2 Tatiana.	26	05	96	2	2	1	3	95	SI NO X	SI NO X	2				SI NO X	6	1032577348	07	12	22	3	4	14	09	24	4	TatianaA.				
16	1	1077476347	1 Rodriguez 2 Bermudez	1 Yeana 2	06	11	97	2	2	1	2	93	SI NO X	SI NO X	2				SI NO X	6	1033927824	23	03	23	3	4	06	09	24	4					

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Francia Rodriguez Bermúdez	Nombre: D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Francia Rodriguez Bermudez	Firma:
Firma Servidor-a Público-a: Francia Rodriguez Bermudez	

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	Código:	FOR-PSS-348
	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:	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 ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MENSTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES RESPUESTA PAGSAT	INFORMACION NIÑA O NIÑO					LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)					
	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								TIPO	DIA	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
8	1	1202894491	1 Perez 2 Arraez	1 Darley 2 Lucia	07	11	97	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO	2				SI NO	6	1038474424	27	07	23	3	4	DD 14 MM 08 AA 24	1			
9	1	52928492	1 Casas 2	1 Gladys 2 Fabiola	02	09	81	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2				SI NO	6	1037881547	23	08	23	3	4	DD 15 MM 08 AA 24	1			
10	1	52928492	1 Casas 2	1 Gladys 2 Fabiola	02	09	81	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2				SI NO	6	1037881547	23	08	23	3	4	DD 20 MM 08 AA 24	1			
11	1	37399403	1 Rey 2 Florez	1 Aura 2 Maria	15	12	84	2	2	1	2	93	SI NO	SI NO	2				SI NO	6	1032577348	08	02	24	1	93	DD 20 MM 08 AA 24	2			
12	1	37399403	1 Rey 2 Flórez	1 Aura 2 Maria	15	12	84	2	2	1	2	93	SI NO	SI NO	2				SI NO	6	1032577348	08	02	24	1	93	DD 21 MM 08 AA 24	2			
13	1	1077147127	1 Gomez 2 Pinzon	1 Lili 2 Johana	31	05	93	2	2	1	2	93	SI NO	SI NO	2				SI NO		1233945178	22	05	22	3	4	DD 24 MM 08 AA 24				
14	1	37399403	1 Rey 2 Flórez	1 Aura 2 Maria	15	12	84	2	2	1	2	93	SI NO	SI NO	2				SI NO	6	1032577348	08	02	24	1	93	DD 22 MM 08 AA 24	2			
15	1	52928492	1 Casas 2	1 Gladys 2 Fabiola	02	09	81	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2				SI NO	6	1037881547	23	08	23	3	4	DD 22 MM 08 AA 24	1			
16	1	37399403	1 Rey 2 Flórez	1 Aura 2 Maria	15	12	84	2	2	1	2	93	SI NO	SI NO	2				SI NO	6	1032577348	08	02	24	1	93	DD 23 MM 08 AA 24	2			

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Francia Rodriguez Suescún

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Francia Rodriguez Suescún

Firma Servidor-a Público-a: Francia Rodriguez Suescún

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

	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:	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?	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										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO				FECHA		USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
																					Tipo	Número	Día	Mes	Año	LACTANCIA		DD MM AA					
8	1	3739441903	1 Rey 2 Florez	1 Ana 2 Maria	15	12	84	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1032517348	08	02	24	1	93	26 08 24		2				
9	1	52428492	1 Casas 2 Rey	1 Gladys 2 Fabiola	02	09	81	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1031865571	23	08	23	3	4	26 08 24		1				
10	1	3739441903	1 Rey 2 Florez	1 Ana 2 Maria	15	12	84	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1032519348	08	02	24	1	93	27 08 24		2				
11	1	1102494491	1 Perez 2 Arraez	1 Darley 2 Lucia	01	11	91	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1233929424	27	07	23	3	4	28 08 24		1	Darley Pera			
12	1	3739441903	1 Rey 2 Florez	1 Ana 2 Maria	15	12	84	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1032517348	08	02	24	1	93	28 08 24		2				
13			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO						SI / NO								DD MM AA					
14			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO						SI / NO								DD MM AA					
15			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO						SI / NO								DD MM AA					
16			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO						SI / NO								DD MM AA					

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Francia Rodriguez Guecain	Nombre: D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Francia Rodriguez Guecain	
Firma Servidor-a Público-a: Francia Rodriguez Guecain	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