	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: 01102024

Número de ficha: 2024 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 4412 (Código Unidad Operativa) 1640

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: *Llenarlas 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. 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. 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?	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	1033758274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	1993	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1023987733	16	12	2020	4	4	DD 01 MM 10 AA 24	1	Angiec	1	Angiec
2	3	1033709691	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Vanessa	22	01	2007	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1033835894	13	07	2023	4	DD 01 MM 10 AA 24	1	Yuri Palacios	1	Yuri Palacios
3	1	1032434781	1 Forero 2 Diaz	1 Lida 2 Teresa	05	12	1989	2	2	1	2	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	102556 9660	05	04	2023	4	DD 01 MM 10 AA 24	1	Lida Teresa F	1	Lida Teresa F
4	1	1033758274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	1993	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1023987733	16	12	2020	4	DD 02 MM 10 AA 24	1	Angiec	1	Angiec
5	1	1032434781	1 Forero 2 Diaz	1 Lida 2 Teresa	05	12	1989	2	2	1	2	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	102556 9660	05	04	2023	4	DD 02 MM 10 AA 24	1	Lida T Forero		
6	1	1033758274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	1993	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1023987733	16	12	2020	4	DD 03 MM 10 AA 24	1	Angiec	1	Angiec
7	3	1023894586	1 Sharit 2 Yessenya	1 Beltran 2 Vargas	06	03	2008	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1033833314	11	04	2023	4	DD 03 MM 10 AA 24	1	Sharit B	1	Sharit B

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
		Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/2023
	FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	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 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			LACTANCIA		FECHA			USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
																				Tipo	Número	Día	Mes	Año								
8			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L					SI NO								DD	MM	AA				
9			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L					SI NO								DD	MM	AA				
10			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L					SI NO								DD	MM	AA				
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L					SI NO								DD	MM	AA				
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L					SI NO								DD	MM	AA				
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L					SI NO								DD	MM	AA				
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L					SI NO								DD	MM	AA				
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L					SI NO								DD	MM	AA				
16			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L					SI NO								DD	MM	AA				

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Leydi Yoana Hernandez	Nombre: C. Galindo 19 10 10 2024
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yoni Patricia Morales Martinez	
Firma Servidor-a Público-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: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 07102024 Número de ficha: 20241977411216 40

(Año: 2024 · Localidad: 19 · Proyecto: 771 · Código Unidad Operativa: 216 40)

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 2. Cédula de extranjeria 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 5. 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. 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. 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 DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM Día	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM Mes	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM Año	M. ¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	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	P. FIRMA	USO N°2	P. FIRMA
1	3	1023894586	1 Beltran 2 Vargas	1 Sharit 2 Yesseniya	06	03	2009	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1033833394	11	04	2023		4	DD 07 MM 10 AA 24	1	Sharit B.	1	Sharit B.
2	21	5907736	1 Gentiles 2 Herrera	1 Margretn 2 Estefany	18	05	2005	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	12450 80956	05	05	2023		4	DD 07 MM 10 AA 24	1	Margretin Gonzalez.	1	Margretin Gonzalez
3	1	1033758274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	1993	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	10239 87733	16	12	2020		4	DD 07 MM 10 AA 24	1	Angiec	1	Angiec
4	1	1032434781	1 Forero 2 Diaz	1 Lady 2 Teresa	05	12	1989	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1025569660	05	04	2023		4	DD 07 MM 10 AA 24	1	Lady Forero	1	Lady Forero.
5	1	1033758274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 liliana	28	09	1993	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	10239 87733	16	12	2020		4	DD 08 MM 10 AA 24	1	Angiec		Angiec
6	3	1023894596	1 Beltran 2 Vargas	1 Sharit 2 yesseniya	06	03	2009	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1033833394	11	04	2023		4	DD 08 MM 10 AA 24	1	Sharit B V		Sharit B V
7	1	1032434731	1 Forero 2 Diaz	1 Lidy 2 Teresa	05	12	1989	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1025569660	05	04	2023		4	DD 08 MM 10 AA 24	1	Lady T Forero	1	Lady T Forero.

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 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)								
																				DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO					FECHA				USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
	Tipo	Número			Día	Mes	Año								TIPO	DIA	MES	AÑO		Tipo	Número	Día	Mes	Año	LACTANCIA		DD	MM	AA				
8	21	5907736	1 Gonzalez 2 Herrera	1 Margrelin 2 Estefany	18	05	2005	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	1245058956	05	05	23		4	08	10	24	1	Margrelin Gonzalez	1	Margrelin Gonzalez
9	3	1023894586	1 Beltran 2 Vargas	1 Sharit 2 Jessenya	06	03	2008	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	1033833314	11	04	2023		4	09	10	24	1	Sharit BV	1	Sharit BV
10	3	1033709691	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Vanesa	22	01	2007	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	1033833894	13	07	2023		4	09	10	24	1	Yuri Palacios		
11	1	1033758274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	1993	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	1023487733	16	12	2020		4	10	10	24	1	Angie		Angie
12	21	5907736	1 Gonzalez 2 Herrera	1 Magrelin 2 Estefany	18	05	2005	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	1245058956	05	05	2023		4	10	10	24	1	Margrelin Gonzalez		
13	1	1032434781	1 Forero 2 Diaz	1 Lido 2 Teresa	05	12	1989	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	102556	05	04	2023		4	10	10	24	1	Lida Forero		
14	3	1033709691	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Vanessa	22	01	2007	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	1033338894	13	07	2023		4	10	10	24	1	Yuri Palacios		
15	21	5907736	1 Gonzalez 2 Herrera	1 Margelin 2 Estefany	18	05	2005	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	1245080956	05	05	2023		4	11	10	24	1	Margrelin Gonzalez	1	Margrelin Gonzalez
16	3	1028294586	1 Beltran 2 Vargas	1 Sharit 2 Yessenya	06	03	2008	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	1033833314	11	04	2023		4	11	10	24	1	Sharit BV	1	Sharit BV

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Diana Elizabeth Morales	Nombre: C. Galindor 10102024
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeni Patricia Morales	
Firma Servidor-a Público-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: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 15/04/2024

Número de ficha: 2024 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 4 (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 99. 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 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: 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: TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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	1033758274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	1993	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1023987733	16	12	2020		4	DD 15	MM 10	AA 24	1	Angiec	1	Angec
2	3	1023814586	1 Beltran 2 Vargas	1 Shant 2 Yessenya	06	03	2008	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1033314833	11	04	2023		4	DD 15	MM 10	AA 24	1	shantB	1	shantB
3	1	1032434781	1 Forero 2 Diaz	1 Vida 2 Teresa	05	12	1989	2	2	1	2	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1025569660	05	04	2023		4	DD 15	MM 10	AA 24	1	[illegible]		
4	3	1033708691	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Vanessa	22	01	2007	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1033833894	13	07	2027		4	DD 16	MM 10	AA 24	1	YURI palacios	1	YURI Palacios
5	3	1033796911	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Vanessa	22	01	2007	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1033833894	13	07	2023		4	DD 16	MM 10	AA 24	1	YURI Palacios	1	YURI Palacios
6	1	1033958274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 LiLiana	29	04	1993	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1023987733	16	12	2020		4	DD 16	MM 10	AA 24	1	AngieC	1	AngieC
7	3	1023894586	1 Beltran 2 Vargas	1 Shart 2 Yessenya	06	03	2008	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1033314833	11	04	2023		4	DD 16	MM 10	AA 24	1	ShartB	1	ShartB

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
		Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/2023
	FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	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 CONFLICO 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 Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									DIA	MES	AÑO		Tipo	Número	Día	Mes	Año									
8	3	1023894 586	1 Beltran 2 Vargas	1 Sharit 2 Yessenya	06	03	2008	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	1033833 314	11	04	2023		4	DD 17	MM 10	AA 24	1	Sharit B	1	Sharit B U	
9	3	1033709691	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Vanessa	22	01	2009	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	1033833 894	13	07	2023		4	DD 17	MM 10	AA 24	1	Yuri Palacios	1	Yuri Palacios	
10	1	1032434 781	1 Forero 2 Diaz	1 Lida 2 Teresa	05	12	1989	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	10255 69666	05	04	2023		4	DD 17	MM 10	AA 24	1	Lida Forero	1	Lida Forero	
11	3	1033709691	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Vanessa	22	01	2007	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	10338 33894	13	07	2023		4	DD 18	MM 10	AA 24	1	YURI Palacios	1	YURI Palacios	
12	3	1033717975	1 Cadena 2 Rozo	1 Lina 2 Hasbleidy	04	12	2007	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	124508 1464	23	03	2023		4	DD 18	MM 10	AA 24	1	Lina cadena			
13	1	1032434 791	1 Forero 2 Diaz	1 Lida 2 Teresa	05	12	1989	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	10255 6 9660	05	04	2023		4	DD 18	MM 10	AA 24	1	Lida T Forero			
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: Leydi Yoana Hernandez	Nombre: C. Galindor 17102024
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeni Patricia Morales Martinez	
Firma Servidor-a Público-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: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 21/02/2024

Número de ficha: 2024 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 4 (Código Unidad Operativa) 1 2 1 6 4 6

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 99. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 99. 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 99. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39 Intelectual 10. Sordo ceguera 30. Múltiple 40.Psicosocial 36. 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 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 REMUNERADAS?	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	DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	FECHA DE NACIMIENTO Mes	FECHA DE NACIMIENTO Año	LACTANCIA		FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	1033758274	1 Colorado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	1993	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1023987733	16	12	2020		4	DD 21 MM 10 AA 24	1	AngieC	1	AngieC
2	1	1032434781	1 Forero 2 Diaz	1 Lida 2 Teresa	05	12	1989	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1025569660	05	04	2023		4	DD 21 MM 10 AA 24	1	LidaT Forero	1	LidaT Forero
3	1	1032434781	1 Forero 2 Diaz	1 Lida 2 Teresa	05	12	1984	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1025569660	05	04	2023		4	DD 22 MM 10 AA 24	1	LidaT Forero	1	LidaT Forero
4	3	1033709691	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Vanessa	22	01	2007	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1033833894	13	09	2023		4	DD 22 MM 10 AA 24	1	Yuri Palacios	1	Yuri Palacios
5	1	1033758274	1 Colorado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	1993	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1023987733	16	12	2020		4	DD 22 MM 10 AA 24	1	AngieC	1	AngieC
6	3	1023894586	1 Beltran 2 Vargas	1 Shairt 2 Yessenya	06	03	2009	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1033933314	04	11	2023		4	DD 22 MM 10 AA 24	1	Shairt B		Shairt B
7	1	1033758274	1 Colorado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	1993	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1023987733	16	12	2020		4	DD 23 MM 10 AA 24	1	AngieC	1	AngieC

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 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)						
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										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 N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
8	3	1033709691	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Vanessa	22	01	2007	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033833894	13	07	2023		4	DD 23 MM 10 AA 24	1	Yuri Palacios	1	Yuri Palacios
9	3	1023894586	1 Beltran 2 Vargas	1 Shant 2 Yessenya	06	03	2008	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033833314	11	04	2023		4	DD 23 MM 10 AA 24	1	Shant BV	1	Shant BV
10	21	5907736	1 Gonzalez 2 Herrera	1 Margelin 2 Estefany	18	05	2005	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1245080956	05	05	2023		4	DD 23 MM 10 AA 24	1	Margelin Gonzalez	1	Margelin Gonzalez
11	1	1033758274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	1993	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1023987733	16	12	2020		4	DD 24 MM 10 AA 24	1	Angie C	1	Angie C
12	3	1023894586	1 Beltran 2 Vargas	1 Shant 2 Yessenya	22	01	2007	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033833894	13	07	2023		4	DD 24 MM 10 AA 24	1	Shant BV	1	Shant BV
13	21	5907736	1 Gonzalez 2 Herrera	1 Margelin 2 Estefany	18	05	2005	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1245080956	05	05	2023		4	DD 24 MM 10 AA 24	1	Margelin Gonzalez	1	Margelin Gonzalez
14	3	1033709691	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Vanessa	22	01	2007	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033833894	13	07	2023		4	DD 24 MM 10 AA 24	1	Yuri Palacios	1	Yuri Palacios
15	1	1032434781	1 Forero 2 Diaz	1 Lida 2 Teresa	05	12	1989	2	2	1	2	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1025569660	05	04	2023		4	DD 24 MM 10 AA 24	1	Lida T Foro	1	Lida T Foro
16			1 2	1 2									SI NO	SI NO						SI NO								DD MM AA				

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Diana Elizabeth Morales Martinez

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeni Patricia Morales Martinez

Firma Servidor-a Público-a

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Galindo. 24/04/2024

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: 1 da 2

Fecha de diligenciamiento: 28/10/2024

Número de ficha: 2024 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 12 1646 (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. 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. 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. ¿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	1033758274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	1993	2	2	1	3	9B	SI	SI					SI	6	1023897733	16	12	2020	4	1	DD 28 MM 10 AA 24	1	Angie C	1	Angie C
2	1	1032434781	1 Fotero 2 Diaz	1 Lady 2 Teresa	05	12	1989	2	2	1	2	9B	SI	SI					SI	6	1025569660	05	04	2023	4	1	DD 28 MM 10 AA 24	1	Lady Fotero D.	1	Lady Fotero D.
3	B	1033390691	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Vanessa	22	01	2007	2	2	1	3	9B	SI	SI					SI	6	1033833894	13	07	2023	4	1	DD 28 MM 10 AA 24	1	Yuri Palacios	1	Yuri Palacios
4			1 2	1 2									SI NO	SI NO					SI NO								DD MM AA				
5			1 2	1 2									SI NO	SI NO					SI NO								DD MM AA				
6			1 2	1 2									SI NO	SI NO					SI NO								DD MM AA				
7			1 2	1 2									SI NO	SI NO					SI NO								DD MM AA				

Powered by CamScanner

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 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)								
	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									
8			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L						SI NO								DD	MM	AA				
9			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L						SI NO								DD	MM	AA				
10			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L						SI NO								DD	MM	AA				
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L						SI NO								DD	MM	AA				
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L						SI NO								DD	MM	AA				
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L						SI NO								DD	MM	AA				
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L						SI NO								DD	MM	AA				
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L						SI NO								DD	MM	AA				
16			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L						SI NO								DD	MM	AA				

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Leydi Yoana Hernandez	Nombre: C. Galindo 28 10 2024
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeni Patricia Morales Martinez	
Firma Servidor-a Público-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 20230150 20 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 28/10/2024

Número de ficha: 2024 19 77 44 12 16 46
(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 99. 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 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 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 ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGADAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO					LA VÍA 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 N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
																					Tipo	Número	Día	Mes	Año	LACTANCIA						
1	1	1033758274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	1993	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO				SI NO	6	1023897733	16	12	2020	4	4	DD 28	MM 10	AA 24	1	Angie C	1	Angie C
2	1	1032434781	1 Fotero 2 Diaz	1 Lady 2 Teresa	05	12	1989	2	2	1	2	93	SI NO	SI NO				SI NO	6	1025569660	05	04	2023	4	4	DD 29	MM 10	AA 24	1	Lady Fotero	1	Lady Fotero
3	3	1033320 9691	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Vanessa	22	01	2007	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO				SI NO	6	1033833894	13	07	2023	4	4	DD 28	MM 10	AA 24	1	Yuri Palacios	1	Yuri Palacios
4	3	1023894586	1 Beltran 2 Vargas	1 Sharit 2 Yesseny a	06	03	2008	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO				SI NO	6	1033833314	11	04	2023	4	4	DD 29	MM 10	AA 24	1	Sharit B	1	Sharit B
5	1	1032434781	1 Fotero 2 Diaz	1 Lady 2 Teresa	05	12	1989	2	2	1	2	93	SI NO	SI NO				SI NO	6	1025569660	05	04	2023	4	4	DD 29	MM 10	AA 24	1	Lady Fotero	1	Lady T Fotero
6	21	5907736	1 Gonzalez 2 Hartera	1 Margielin 2 Estefany	18	05	2005	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO				SI NO	6	1245080956	05	05	2023	4	4	DD 30	MM 10	AA 24	1	Margielin Gonzalez	1	Margielin Gonzalez
7	1	1032758274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	1993	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO				SI NO	6	1023897733	16	12	2020	4	4	DD 30	MM 10	AA 24	1	AngieC	1	AngieC

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
		Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/2023
	FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	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?	BE 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			LACTANCIA		FECHA	USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
															TIPO					Tipo	Número	Día	Mes	Año			DD MM AA				
8	3	1023894586	1 Beltran 2 Vargas	1 Sharit 2 Yessenya	06	03	2003	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	1033833N	11	04	2023		4	31 10 24	1	SharitB	1	SharitB		
9	3	1033709691	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Yanessi	22	01	2007	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	1033833894	13	09	2023		4	31 10 24	1	Yuri Palacios	1	Yuri Palacios		
10	1	1033758274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	1993	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO					SI / NO	6	1023982733	16	12	2020		4	31 10 24	1	AngieC	1	AngieC		
11			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO					SI / NO								DD MM AA					
12			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO					SI / NO								DD MM AA					
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: Leydi Joana Hernandez	Nombre: C. Galindo 28/10/2024
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeni Patricia Montes Martinez	
Firma Servidor-a Público-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