	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: 01/02/24

Número de ficha: 2024 (Año) 09 (Localidad) 774 (Proyecto) 1209394 (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 P Y Q 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, transfermista) 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 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 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 GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			¿HA RECIBIDO 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)					
	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	1026590605	1 Hernandez 2 Quesada	1 Dana 2 Karime.	04	03	97	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123219	27	04	23	3	4	09 10 24	1	Dana H		
2	1	1007344867	1 Atencio 2 Santos	1 Enoelia 2 del Carmen	28	03	91	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123934	16	09	23	3	4	01 10 24	1	Enoelia A		
3	21	70039102	1 Urdaneta 2 Urdaneta	1 Karen 2 del Carmen	CE	CE	03	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123143	CE	04	23	3	4	01 10 24	1	Karen U		
4	1	1007344867	1 Atencio 2 Santos	1 Enoelia 2 del Carmen.	28	03	91	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123934	16	09	23	3	4	02 10 24	1	Enoelia A		
5	21	70039102	1 Urdaneta 2 Urdaneta	1 Karen 2 del Carmen.	CE	CE	03	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123143	CE	04	23	3	4	02 10 24	1	Karen U		
6	1	1026590605	1 Hernandez 2 Quesada.	1 Dana 2 Karime.	04	03	97	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123219	27	04	23	3	4	03 10 24	1	Dana H		
7	1	1007344867	1 Atencio 2 Santos.	1 Enoelia 2 del Carmen	28	03	91	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123934	16	09	23	3	4	03 10 24	1	Enoelia A		

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 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	P USO N°1	P FIRMA	P USO N°2	P FIRMA
8	21	70391102	1 Urdaneta 2 Urdaneta	1 Karen 2 del Carmen	08	06	03	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1016123143	06	04	23	3	4	04 10 24	1	Karen U		
9	1	1007344867	1 Atencio 2 Santos	1 Enoelia 2 del Carmen	28	03	97	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1016123931	16	09	23	3	4	04 10 24	1	Enoelia A		
10	1	1026590605	1 Hernandez 2 Quesada	1 Dana 2 Karime.	04	08	97	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1016123219	27	04	23	3	4	04 10 24	1	Dana H		
11	1	1007344867	1 Atencio 2 Santos.	1 Enoelia 2 del Carmen	28	03	97	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1016123134	16	09	23	3	4	07 10 24	1	Enoelia A.		
12	21	70391102	1 Urdaneta 2 Urdaneta	1 Karen 2 del Carmen	08	06	03	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1016123143	06	04	23	3	4	07 10 24	1	Karen U		
13	21	70391102	1 Urdaneta 2 Urdaneta	1 Karen 2 del Carmen	08	06	03	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1016123143	06	04	23	3	4	08 10 24	1	Karen U		
14	1	1007344867	1 Atencio 2 Santos	1 Enoelia 2 del Carmen	28	03	97	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1016123931	16	09	23	3	4	09 10 24	1	Enoelia A		
15	1	1026590605	1 Hernandez. 2 Quesada	1 Dana 2 Karime.	04	08	97	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1016123219	27	04	23	3	4	10 10 24	1	Dana H		
16	21	70391102	1 Urdaneta 2 Urdaneta	1 Karen 2 del Carmen.	08	06	03	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1016123143	06	04	23	3	4	10 10 24	1	Karen U		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Jenny Ortega Pena

Nombre del Servidor-a Público-a responsable:

Firma Servidor-a Público-a

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Yuri Barbosa

Firma:

1	7	1	0	2	0	2	4

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 (2023015020 – 24/05/2023
		Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 21/02/2024 Número de ficha: 2024 (Año) 09 (Localidad) 774 (Proyecto) 41 (Código Unidad Operativa) 2093

SECCIÓN A: INFORMACIÓN DE LA MODALIDAD

[X] 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 16 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 03. 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. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L. ¿SE ENCUENTRA EN GESTACION?	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MENSTRUACION FUM Día	Mes	Año	M. REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGADAS?	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO Tipo	N. Número	N. FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	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	21	7039102	1 Urdaneta 2 Urdaneta	1 Karen 2 del Carmen	08	06	03	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123193	08	09	23	3	4	21 10 24	1	Karen U		
2	1	1026590605	1 Hernandez 2 Quecaleta	1 Dana 2 Karime	17	03	97	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123219	27	09	23	3	4	21 10 2024	1	Dana H		
3	21	7039102	1 Urdanete 2 Urdanete.	1 Karen 2 del carmen	08	06	03	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123143	08	09	23	3	4	22 10 24	1	Karen U.		
4	1	1026590605	1 Hernandez 2 Quecaleta	1 Dana 2 Karime	04	03	97	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123219	27	09	23	3	4	22 10 2024	1	Dana H		
6	1	1007348671	1 Atencio 2 Santos	1 Enoelia 2 del carmen	28	03	91	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123093	16	09	23	3	4	22 10 24	1	Enoelia A		
6	21	7039102	1 Urdaneta 2 Urdaneta.	1 Karen 2 del carmen	08	06	03	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123143	08	09	23	3	4	23 10 24	1	Karen U.		
7	1	1007348671	1 Atencio 2 Santos.	1 Enoelia 2 del carmen	28	03	91	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123131	16	09	23	3	4.	23 10 24	1	Enoelia A		

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 MIRA O NIÑO RECIBE ATENCION EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)							
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										Día	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	i	1007540867	1 Atencio 2 Santos	1 Enoelia 2 del carmen	28	03	91	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1016123081	16	09	23	3	4	29	10	24	1	Enoelia A		
9	1	1026590605	1 Hernandez 2 Quesada	1 Dana 2 Karime	04	03	97	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1016123219	29	09	23	3	4	29	10	24	1	Dana H.		
10	21	7039102	1 Urdaneta 2 Urdaneta.	1 karen 2 del carmen	08	06	03	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1016123143	08	04	23	3	4	28	10	24	1	Karen		
11	1	1007590867	1 Atencio 2 Santos	1 Enoelia 2 del carmen	08	03	91	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1016123831	16	09	23	3	4	28	10	24	1	Enoelia A		
12	1	1026590605	1 Hernandez 2 Quesada	1 Dana 2 Karime.	04	03	97	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1016123214	29	04	23	3	4	29	10	24	1	Dana H		
13	21	7039102	1 Urdaneta 2 Urdaneta	1 Karen 2 del carmen	08	06	03	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1016123143	08	04	23	3	4	30	10	24	1	Karen		
14	1	1026590605	1 Hernandez 2 Quesada	1 Dana 2 Karime	04	03	97	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1016123214	29	04	23	3	4	30	10	24	1	Dana H		
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

Nombre de quien diligencia: Lic Andrea Monny Sanchez

Nombre del Servidor-a Público-a responsable:

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Yina Bibiana Rodriguez 30/10/2024

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