	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: 05/11/2024

Número de ficha: 2024 (Año) 09 (Localidad) 774 (Proyecto) 1209 (Código Unidad Operativa) 39

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD:

[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 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 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	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	21	70391102	Urdaneta	1 Karen . 2 del carmen	08	06	03	2	2	7	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123143	08	04	23	3	4	05/11/24	1	Karen U.		
2	1	1026590665	1 Hernandez 2 Oviedo la	1 Dana 2 Karime	04	08	97	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123219	29	04	23	3	4	06/11/24	1	Dana H.		
3	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	06/11/24	1	Enoelia A		
4	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	07/11/24	1	Karen U		
5	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	07/11/24	1	Enoelia A		
6	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	08/11/24	1	Enoelia A		
7		1026590665	1 Hernandez 2 Oviedo	1 Dana 2 Karme	04	08	97	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123219	29	04	23	3	4	08/11/24	1	Nana H		

Scanned with 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 DISCAPCIDAD?	TIPO	SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE LA ÚLTIMA MESTRUACIÓN 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	1009344867	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	12	11	24	1	Enoelia A		
9	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	1016123214	27	09	23	3	4	13	11	24	1	Dana H		
10	1	1007349867	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	13	11	24	1	Enoelia A		
11	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	1016123214	27	09	23	3	4	15	11	24	1	Dana H		
12	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	18	11	24	1	Karen U		
13	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	08	04	23	3	4	18	11	24	1	Dana H		
14	1	1009344867	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	20	11	24	1	Enoelia A		
15	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	20	11	24	1	Karen U		
16	1	1026590605	Hernandez 2 Quesada	1 Dana 2 Karime	04	08	97	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016123219	08	04	23	3	4	21	11	24	1	Dana H		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligencia: Luz Andrea Monroy Sánchez	Nombre: Lina Daniela Barbosa 22112024
Nombre del Servidor-a Público-a responsable:	
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 con 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.

Scanned with 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: 21/11/2024

Número de ficha: 2024 (Año) 09 (Localidad) 77 (Proyecto) 4412 (Código Unidad Operativa) 093

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, transfemenista) 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 GESTACION?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			¿REALIZA ACTIVIDADES REMUNERADAS 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	1007349867	1 Atencio 2 Santos.	1 Enoelia 2 del carmen	28	03	91	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1061227934	16	09	23	3	4	29	11	24	1	Enoelia A		
2	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	08	09	23	3	4	29	11	24	1	Karen U		
3	1	1007349867	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	25	11	24	1	Enoelia A		
4	1	1026596O5	1 Hernandez 2 Quesada	1 Dana 2 Kaume	04	03	97	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1016123219	27	09	23	3	4	25	11	24	1	Dana H		
5	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	26	11	24	1	Karen U.		
6		1026596O5	1 Hernandez 2 Quesada	1 Dana 2 Kaume	04	03	97	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1016123219	27	09	23	3	4	26	11	24	1	Dana H		
7	1	1007349867	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	26	11	24	1	Enoelia A		

Scanned with 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 ACUDE ATENCIÓN 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							
8	CC	7039102	1 Ordaneta 2 Ordaneta	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	29	11	24		Karen U.		
9	CC	1007344357	1 Atencio 2 Santos	1 Enoelia 2 del carmen	28	08	91	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1016123934	16	04	23	3	4	29	11	24		Enoelia A		
10	CC	1026590603	1 Hernandez 2 Rueda	1 Dana 2 Ivanne	04	08	97	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1016123219	27	04	23	3	4	28	11	24		Dana H		
11	CC	7039102	1 Ordaneta 2 Ordaneta	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	28	11	24		Karen U		
12	CC	7039102	1 Ordaneta 2 Ordaneta	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	29	11	24		Karen U		
13	CC	1007344357	1 Atencio 2 Santos.	1 Enoelia 2 del carmen	28	08	91	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1016123934	16	04	23	3	4	29	11	24		Enoelia A		
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:	Nombre: Daniela Barbara R 29/11/2024
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: María del Pilar Suarez P	
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.

Scanned with CamScanner