

	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 ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	TIPO	FECHA DE INICIO DE ÚLTIMA MESTRUCUACIÓN FUM	REALIZA ACTIVIDADES FÍSICAS	INFORMACIÓN NIÑA O NIÑO				LACTANCIA	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)					
	Tipo	Número			Día	Mes	Año											DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	Tipo	Número		Día	Mes	Año	FECHA	USO N°1	FIRMA
8			1	1									SI	SI			SI					DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO			NO											
9			1	1									SI	SI			SI					DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO			NO											
10			1	1									SI	SI			SI					DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO			NO											
11			1	1									SI	SI			SI					DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO			NO											
12			1	1									SI	SI			SI					DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO			NO											
13			1	1									SI	SI			SI					DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO			NO											
14			1	1									SI	SI			SI					DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO			NO											
15			1	1									SI	SI			SI					DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO			NO											
16			1	1									SI	SI			SI					DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO			NO											

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:		DIGITACIÓN EN SIRBE:	
Nombre de quien diligenció: <u>Loydi Yano Hernandez</u>	Nombre del Servidor-a Público-a responsable: <u>Yeni Patricia Morales Martinez</u>	Nombre: <u>G. Salindor</u>	<u>07112024</u>
Firma Servidor-a Público-a: <u>[Firma]</u>		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	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 12023015020 - 24/05/2023
		Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: **05/11/2024** Número de ficha: **2024197744121640**

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 3. Tarjeta de identidad protección temporal 5. 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 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. Bordo ceguera 36. Múltiple 40. Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No Pasa a M 3. No aplica ... Pasa 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. Crecamos en la ruralidad 99. Ninguno	1. Amamentar 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		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 ALGUNAS ACTIVIDADES SEXUALES PASAD?	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		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		LACTANCIA	FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
																												Día	Mes						
1	3	1033709691	1 Palacios	2 Palacios	1 Yuri	2 Vanessa	22	01	20	2	2	1	3	93	SI	SI				SI	6	10338338	13	07	20		DD	MM	AA	1	Yuri Palacios	1	Yuri Palacios		
2	1	1033758274	1 Coronado	2 Martinez	1 Angie	2 Liliana	28	04	19	2	2	1	3	93	SI	SI				SI	6	10239877	16	12	20		DD	MM	AA	1	Angie G	1	Angie G		
3	21	597736	1 Gonzalez	2 Herrera	1 Margrelin	2 Estefany	18	05	20	2	2	1	1	98	SI	SI				SI	6	1245080	05	05	23		DD	MM	AA	1	Margrelin Gonzalez	1	Margrelin Gonzalez		
4	3	1033709691	1 palacios	2 palacios	1 Yuri	2 Vanessa	22	01	20	2	2	1	3	93	SI	SI				SI	6	10338338	13	07	20		DD	MM	AA	1	Yuri Palacios	1	Yuri Palacios		
5	1	1033758274	1 Coronado	2 Martinez	1 Angie	2 Liliana	28	04	19	2	2	1	3	93	SI	SI				SI	6	10239877	16	12	20		DD	MM	AA	1	Angie G	1	Angie G		
6	3	1023874586	1 Beltran	2 Vargas	1 Sharrth	2 Yessenya	06	03	20	2	2	1	1	93	SI	SI				SI	6	1033833	11	04	23		DD	MM	AA	1	Sharrth B	1	Sharrth B		
7	3	1023894586	1 Beltran	2 Vargas	1 Sharrth	2 Yessenya	06	03	20	2	2	1	1	93	SI	SI				SI	6	1033833	11	04	23		DD	MM	AA	1	Sharrth B	1	Sharrth B		

	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 <small>En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido</small>	NOMBRES <small>En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo nombre</small>	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 MESTRUCUACIÓN FUM	REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGUAY	INFORMACIÓN NIÑA O NIÑO			LACTANCIA	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			Tipo	Número	Día																		Mes	Año						
8	3	1033709691	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Vanessa	22	01	20	2	2	1		3	93	NO	NO				SI	6	1033833894	13	07	23	4	DD	MM	AA	1	Yuri Palacios	1	Yuri Palacios
9	2	5907736	1 Gonzalez 2 Herrera	1 Margrelin 2 Estefani	18	05	20	2	2	1		1	93	NO	NO				SI	6	1245080956	05	05	20	4	DD	MM	AA	1	Margrelin Gonzalez	1	Margrelin Gonzalez
10	3	1023814536	1 Beltran 2 Vargas	1 Shant 2 Jesseny	06	08	20	2	2	1		1	93	NO	NO				SI	6	1033833314	11	04	25	4	DD	MM	AA	1	Shant + Jesseny	1	Shant + Jesseny
11	3	1033709691	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Vanessa	22	01	20	2	2	1		3	93	NO	NO				SI	6	1033833894	13	07	23	4	DD	MM	AA	1	Yuri Palacios	1	Yuri Palacios
12			1	1										SI	SI				SI						DD	MM	AA					
13			1	1										SI	SI				SI						DD	MM	AA					
14			1	1										SI	SI				SI						DD	MM	AA					
15			1	1										SI	SI				SI						DD	MM	AA					
16			1	1										SI	SI				SI						DD	MM	AA					

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA: Nombre de quien diligenció: <u>Diana Elizabeth Morales Martinez</u> Nombre del Servidor-a Público-a responsable: <u>Jeni Patricia Morales Martinez</u> Firma Servidor-a Público-a: <u>[Firma]</u>	DIGITACIÓN EN SIRBE: Nombre: <u>C. Salazar</u> 07-11-2024 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.

	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 (2023) 15020 - 24/05/2023
		Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: **12/11/2024** Número de ficha: **2024197744121646**

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 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 15. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. Sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti) 4. No binario 5. No informa 6. Gay 99. No aplica	1. Heterosexual 2. Bisexual 3. No informa 4. No binario 5. Lesbiana 6. Gay 99. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a 5. Divorciado-a 6. Viudo-a 99. Unión marital da hecho	1. Indígena 2. Rom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mestizo-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 99. Ninguno de los anteriores	20. Física 31. Audición 32. Visual 33. Intelectual 34. Bordo ceguere 36. Múltiple 40. Psicosocial 99. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No Paso a M 3. No aplica Paso 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. Creencias 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		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 ULTIMA MENSTRUACIÓN FUJI			¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PASADAS?	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	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	DOCUMENTO DE IDENTIDAD											FECHA DE NACIMIENTO		USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)												
								Tipo	Número										Día	Mes	Año		FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2		FIRMA					
1	3	1023894 586	1 Bethan 2 Vargas	1 Shant 2 Yessenya	06	03	20	2	2	1	19	SI	SI							SI	6	1033833 314	11	04	23	4	DD	MM	AA	1	Shant + BV	1	Shant + BV
2	21	5907736	1 Gonzalez 2 Herrera	1 Margrelin 2 Estefany	18	05	05	2	2	1	19	SI	SI							SI	6	12450 80956	05	05	23	4	DD	MM	AA	1	Margrelin Gonzalez	1	Margrelin Gonzalez
3	1	1033758 274	1 Coronado 2 Martinez	1 Ange 2 Liliana	28	09	19	2	2	1	39	SI	SI							SI	6	1023987 733	16	12	20	4	DD	MM	AA	1	Angecel	1	Angecel
4	3	103390 9691	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Joaressa	22	01	09	2	2	1	39	SI	SI							SI	6	1033833 894	13	04	23	4	DD	MM	AA	1	MURI Palacios	1	YURI Palacios
5	21	5907736	1 Gonzalez 2 Herrera	1 Margrelin 2 Estefany	18	05	05	2	2	1	19	SI	SI							SI	6	12450 80956	05	05	23	4	DD	MM	AA	1	Margrelin Gonzalez	1	Margrelin Gonzalez
6	3	1023894 586	1 Bethan 2 Vargas	1 Shant 2 Yessenya	06	03	20	2	2	1	19	SI	SI							SI	6	1033833 314	11	04	23	4	DD	MM	AA	1	Shant + BV	1	Shant + BV
7	1	1033758 274	1 Coronado 2 Martinez	1 Ange 2 Liliana	28	09	19	2	2	1	39	SI	SI							SI	6	1023987 733	16	12	20	4	DD	MM	AA	1	Angecel	1	Angecel

	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 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																										
8	1	1033758 274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	1993	2	2	1	3	93		SI	SI					SI	6	10239 87733	16	12	2020	4	DD	MM	AA	7	Angie		
9	3	10337096 91	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Vanessa	22	01	2007	2	2	1	3	93		SI	SI					SI	6	1033853 394	13	07	2023	4	DD	MM	AA	1	Yuri		
10	3	10238945 86	1 Beltran 2 Vargas	1 Sharrth 2 Yessenya	06	03	2009	2	2	1	1	93		SI	SI					SI	6	103383 3314	11	04	2023	4	DD	MM	AA	1	Sharrth BV		Sharrth BV
11	1	1032434 781	1 Forero 2 Diaz	1 Lida 2 Teresa	05	12	1989	2	2	1	2	93		SI	SI					SI	6	1025669 660	05	04	2023	4	DD	MM	AA	1	Lida Forero		
12	1	1033758 274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28	09	1993	2	2	1	3	93		SI	SI					SI	6	10239 87733	16	12	2020	4	DD	MM	AA	1	Angie	1	Angie
13	1	1032434 781	1 Forero 2 Diaz	1 Lida 2 Teresa	05	12	1989	2	2	1	2	93		SI	SI					SI	6	1025569 660	05	04	2023	4	DD	MM	AA	1	Lida Forero	1	Lida Forero
14	3	10337096 91	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Vanessa	22	01	2007	2	2	1	3	93		SI	SI					SI	6	10338 33894	13	07	2023	4	DD	MM	AA	4	Yuri		
15			1	1										SI	SI					SI						DD	MM	AA					
16			2	2										NO	NO					NO							DD	MM	AA				

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:		DIGITACIÓN EN SIRBE:	
Nombre de quien diligenció: <u>Ledy Yocany Hernandez</u>	Nombre del Servidor-a Público responsable: <u>Yuri Patricia Nobles Martinez</u>	Nombre: <u>C. Galindor</u>	<u>4</u> <u>4</u> <u>1</u> <u>1</u> <u>2</u> <u>0</u> <u>2</u> <u>4</u>
Firma Servidor-a Público-a: <u>[Firma]</u>		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 12023015020 - 24/05/2023
Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento:

18/11/2024

Número de ficha:

2024197744121640

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 8. Sin identificación 13. Pasaporte	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexuado	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 98. No aplica	1. Heterosexual 2. Bisexual 3. No informa 4. No informa 5. Lesbianas 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. Raíz del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Múlato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 63. Ninguno de los anteriores	20. Física 31. Auditiva 32. Visual 39. Intelectual 10. Sordo ciego 35. Múltiple 40. Psicosocial 36. Tratamiento del aspecto físico	1. SI 2. No Paso a M 3. No aplica Paso 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. Creche/juvenio 10. Creche 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		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 GESTACIÓN			INFORMACIÓN NIÑA O NIÑO				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	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
1	3	103370 9691	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Vanessa	22/01/2007	2	2	1	3	93	NO	SI	SI				SI	6	1033833 894	13/07/2023	4	DD	MM	AA	1	Yuri Palacios	1	Yuri Palacios		
2	1	103375 8274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28/09/1993	2	2	1	3	93	NO	SI	SI				SI	6	1023981 733	16/12/2020	4	DD	MM	AA	1	Angie C	1	Angie C		
3	3	1023894 586	1 Beltrun 2 Vargas	1 Shant 2 Jessenia	06/08/2008	2	2	1	1	93	NO	SI	SI				SI	6	1033833 374	11/04/2023	4	DD	MM	AA	1	Shant B.V	1	Shant B.V		
4	21	59077 36	1 Gonzalez 2 Herrera	1 Margrelin 2 Estefany	18/05/2005	2	2	1	1	93	NO	SI	SI				SI	6	12450 80956	05/05/2023	4	DD	MM	AA	1	Margrelin Gonzalez	1	Margrelin Gonzalez		
5	21	59077 36	1 Gonzalez 2 Herrera	1 Margrelin 2 Estefany	18/05/2005	2	2	1	1	93	NO	SI	SI				SI	6	12450 80956	05/05/2023	4	DD	MM	AA	1	Margrelin Gonzalez	1	Margrelin Gonzalez		
6	1	103375 8274	1 Coronado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	28/09/1993	2	2	1	3	93	NO	SI	SI				SI	6	1023981 733	16/12/2020	4	DD	MM	AA	1	Angie C	1	Angie C		
7	3	103370 9691	1 Palacios 2 Palacios	1 Yuri 2 Vanessa	22/01/2007	2	2	1	3	93	NO	SI	SI				SI	6	1033833 894	13/07/2023	4	DD	MM	AA	1	Yuri Palacios	1	Yuri Palacios		



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 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				LACTANCIA	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	Tipo												Número	Día	Mes	Año			Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	FECHA
8	3	1023894 586	1 Beltran 2 Vargas	1 Shant 2 Jessenya	06	03	20	2	2	1	1	93	NO	NO				SI	6	1033833 314	11	04	23	4	DD	MM	AA	1	Shant + B	1	Shant + B
9	21	5107736	1 Gonzalez 2 Herrero	1 Margrelin 2 Estefany	18	05	05	2	2	1	1	93	NO	NO				SI	6	12450 80956	05	05	23	4	DD	MM	AA	1	Margrelin Gonzalez	1	Margrelin Gonzalez
10	1	1033758 294	1 Colorado 2 Martinez	1 Angie 2 Liliana	23	09	93	2	2	1	3	93	NO	NO				SI	6	1023987 733	16	12	20	4	DD	MM	AA	1	Angie C	1	Angie C
11	3	103370 9691	1 Palacios 2 Palacios	1 Yury 2 Vanessa	22	01	20	2	2	1	3	93	NO	NO				SI	6	1033833 894	13	04	23	4	DD	MM	AA	1	Yury Palacios	1	Yury Palacios
12	1	1032434 781	1 Forero 2 Diaz	1 Lida 2 Teresa	05	12	89	2	2	1	2	93	NO	NO				SI	6	1025869 660	05	04	23	4	DD	MM	AA	1	Lida + Forero	1	Lida + Forero
13	3	1023894 586	1 Beltran 2 Vargas	1 Shant 2 Jessenya	06	03	20	2	2	1	1	93	NO	NO				SI	6	10338 33314	11	04	23	4	DD	MM	AA	1	Shant + B	1	Shant + B
14	3	103370 9691	1 Palacios 2 Palacios	1 Yury 2 Vanessa	22	01	20	2	2	1	3	93	NO	NO				SI	6	1033833 894	13	04	23	4	DD	MM	AA	1	Yury Palacios	1	Yury Palacios
15	3	1023894 586	1 Beltran 2 Vargas	1 Shant 2 Jessenya	06	03	20	2	2	1	1	93	NO	NO				SI	6	10338 33314	11	04	23	4	DD	MM	AA	1	Shant + B	1	Shant + B
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: Dani Elizabeth Morales Martinez

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

Firma Servidor-a Público-a

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: C. Salindor

2 1 1 1 2 0 2 4

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	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: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: **25/11/2024** Número de ficha: **2024197744121640**

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
---	--	--

SECCIÓN 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. GÉNERO	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 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. 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 33. Intelectual 34. Sordo ciego-a 35. Múltiple 40. Psicológica 38. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No <i>Pase a M</i> 3. No aplica <i>Pase a M</i> 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		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			LACTANCIA	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										Día	Mes	Año		Tipo	Número			FECHA DE NACIMIENTO			Día	Mes	Año	FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
			Día	Mes	Año	Día																					Mes	Año									
1	3	1033709691	1	Palacios	1	Juri	22	01	20	2	2	1	3	93	SI	SI				SI	6	1033833894	13	07	23	4	DO	MM	AA	1	Palacios	1	Palacios				
2	1	1033758234	1	Coronado	1	Angele	23	09	19	2	2	1	3	93	SI	SI				SI	6	1023987733	16	12	20	4	23	MM	AA	1	Angele	1	Angele				
3	21	5907736	1	Gonzalez	1	Margrelin	18	05	20	2	2	1	1	93	SI	SI				SI	6	1245080956	05	05	23	4	23	MM	AA	1	Margrelin Gonzalez	1	Margrelin Gonzalez				
4	3	1023894586	1	Beltan	1	Sharit	06	03	20	2	2	1	1	93	SI	SI				SI	6	1033833314	11	04	23	4	23	MM	AA	1	Sharit BV	1	Sharit B				
5	1	1033758234	1	Coronado	1	Angele	28	09	19	2	2	1	3	93	SI	SI				SI	6	1023987733	16	12	20	4	DO	MM	AA	1	Angele	1	Angele				
6	3	1033709691	1	Palacios	1	Juri	22	01	20	2	2	1	3	93	SI	SI				SI	6	1033833894	13	07	23	4	DO	MM	AA	1	Palacios	1	Palacios				
7	21	5907736	1	Gonzalez	1	Margrelin	18	05	20	2	2	1	1	93	SI	SI				SI	6	1245080956	05	05	23	4	DO	MM	AA	1	Margrelin Gonzalez	1	Margrelin Gonzalez				

	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 ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	FECHA DE PRIMER ULTIMA MENSTRUACIÓN			REALIZA ACTIVIDADES SEGUROS PARA SU SALUD?	INFORMACIÓN NIÑA O NIÑO			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										Día	Mes	Año		Tipo	Número	FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA	LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA		
			Día	Mes	Año																															
8	1	1033758274	1	Colonado	1	Angie	28	09	93	2	2	1	3	93	NO	NO							SI	6	1023987733	16	12	20	4	28	11	24	1	Angie	1	Angie
9	3	1023894586	1	Bethan	1	Charith	06	03	20	2	2	1	3	93	NO	NO							SI	6	1033833314	11	04	20	4	23	17	24	7	Sharith BV		Sharith BV
10	21	5907736	1	Gonzalez	1	Margrelin	18	05	20	2	2	1	3	93	NO	NO							SI	6	1245080956	05	05	23	4	29	11	24	1	Margrelin Gonzalez	1	Margrelin Gonzalez
11	3	1023894586	1	Bethan	1	Sharith	06	03	20	2	2	1	3	93	NO	NO							SI	6	1033833314	11	04	20	4	29	11	24	1	Sharith BV	1	Sharith BV
12	1	1033758274	1	Colonado	1	Angie	28	09	93	2	2	1	3	93	NO	NO							SI	6	1023987733	16	12	20	4	29	11	24	1	Angie	1	Angie
13			2		2									NO	NO							NO														
14			1		1									SI	SI							SI														
15			2		2									NO	NO							NO														
16			1		1									SI	SI							SI														
			2		2									NO	NO							NO														

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:		DIGITACIÓN EN SIRBE:	
Nombre de quien diligenció: <u>Lady Yara Hernandez</u>	Nombre del Servidor-a Público-a responsable: <u>Yeny Patricia Morales Martinez</u>	Nombre: <u>C. Galindo</u>	<u>29 11 2024</u>
Firma Servidor-a Público-a: <u>[Firma]</u>		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.