Uso SALA Flandes

	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: 03/02/2025

Número de ficha: 2025 (Año) 10 (Localidad) 79 (Proyecto) 912094 (Código Unidad Operativa)

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 Ciudadania 18. PEP 2. Cédula de extranjeria 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. Indigena 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. 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. Consejeria

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 CONFLICO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	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
1	1	1000801687	1 VARGAS X 2 MURCIA	1 JASBLEIDY 2 TATIANA	3	2	1994	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase 24		2				SI / NO	6	1014320770	9	9	24	1	4	03 02 25	1	Tatianaf	1	Tatianaf
2	1	1062467723	1 JIMENEZ X 2 MACEA	1 WENDY 2 PAOLA	7	8	2003	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase 24		2				SI / NO	6	1237036994	20	9	24	1	4	03 02 25	1	Wendy Jimenez	1	Wendy Jimenez
3	1	1044613427	1 RUZ 2 FONSECA	1 ASTRID 2 DAYANA	18	10	1989	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase 24		2				SI / NO	6	1023305804	20	11	22	2	4	03 02 25	1	JulianaBS		
4	21	5769984	1 MARQUEZ 2 COGO	1 EVELIN DEL 2 CARMEN	25	1	1993	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase 24		2				SI / NO	6	1014320842	24	3	24	1	4	03 02 25	1	Evelin M		
5	21	4555325	1 DURAN 2 CARRERO	1 ANNY 2 FRANCELIN	26	10	1994	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase 24		2				SI / NO	6	1014320379	17	6	24	2	4	03 02 25	1	Anny P.		
6	1	1000801684	1 VARGAS 2 MURCIA	1 JASBLEIDY 2 TATIANA	3	7	1994	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase 24		2				SI / NO	6	1014320770	9	9	24	1	4	04 02 25	1	Tatianaf	1	Tatianaf
7	21	5769984	1 MARQUEZ 2 COGO	1 EVELIN DEL 2 CARMEN	25	1	1993	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase 24		2				SI / NO	6	1014320842	24	3	24	1	4	04 02 25	1	Evelin M		

Scanned with 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 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 Tipo	Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	LACTANCIA		FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
8	1	1000801697	1 VARGAS 2 MURCIA	1 JASBLEIDY 2 TATIANA	3	7	1994	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO PUBL	2				SI / NO	6	1014320770	9	9	24	1	4	04 02 25	1	Tatiana	1	Tatiana		
9	21	4553325	1 RUAN 2 CONTRERAS	1 ANNY 2 FAIBELIN	26	10	1999	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO PUBL	2				SI / NO	6	1014320374	17	6	24	2	4	04 02 25	1	Anny O				
10	21	4553325	1 RUAN 2 CONTRERAS	1 ANNY 2 FAIBELIN	26	6	1994	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO PUBL	2				SI / NO	6	1014320374	17	6	24	2	4	05 02 25	1	Anny O				
11	1	1000801697	1 VARGAS 2 MURCIA	1 JASBLEIDY 2 TATIANA	3	7	1994	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO PUBL	2				SI / NO	6	1014320770	9	9	24	1	4	05 02 25	1	Tatiana	1	Tatiana		
12	1	1062961728	1 JIMENEZ 2 MACEA	1 WENDY 2 PAOLA	7	8	2002	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO PUBL	2				SI / NO	6	1237036994	20	9	24	1	4	05 02 25	1	Wendy Jimenez	1	Wendy Jimenez		
13	21	5641984	1 MARQUEZ 2 COCO	1 EVELIN DEL 2 CARMEN	25	01	1993	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO PUBL	2				SI / NO	6	1014320842	31	8	24	1	4	05 02 25	1	Evelin M	1	Evelin M		
14	1	1000801697	1 VARGAS 2 MURCIA	1 JASBLEIDY 2 TATIANA	3	7	1994	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO PUBL	2				SI / NO	6	1014320770	9	9	24	1	4	06 02 25	1	Tatiana	1	Tatiana		
15	1	1062961728	1 JIMENEZ 2 MACEA	1 WENDY 2 PAOLA	7	8	2002	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO PUBL	2				SI / NO	6	1237036994	20	9	24	1	4	06 02 25	1	Wendy Jimenez	1	Wendy Jimenez		
16	21	5641984	1 MARQUEZ 2 COCO	1 EVELIN DEL 2 CARMEN	31	1	1993	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO PUBL	2				SI / NO	6	1014320842	24	8	24	1	4	06 02 25	1	Evelin M	1	Evelin M		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Hilma Alexa Vargas	Nombre: Edwar Peña
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Jennifer Tatiana Caldera Parra	2 8 0 2 2 0 2 5
Firma Servidor-a Público-a:	Firma: Edwar Peña

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

Uso SATI Flonda

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: 03/02/2025

Número de ficha: 2025 (Año) 10 (Localidad) 7939 (Proyecto) 12094 (Código Unidad Operativa) 4

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 Ciudadania 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. Indigena 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. 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	Mes	Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	K. TIPO	L. ¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM DIA	MES	AÑO	M. ¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	Número	N. FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	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	45553325	1 QUIROZ 2 CARRERAS	1 ANNY 2 FABIOLA	26	6	1994	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1043203791	17	6	24	2	4	07 02 25	1	Anny P.	1	Anny Q.
2	1	1062467728	1 JIMENEZ 2 MACEA	1 WENDY 2 PAOLA	7	8	2003	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1237036999	20	9	24	1	4	07 02 25	1	Wendy Li	1	Wendy Li
3	1	1000801687	1 VARGAS 2 MURCIA	1 JASKEIDY 2 TATIANA	3	7	1993	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1014320770	9	9	24	1	4	07 02 25	1	Tatiana	1	Tatiana
4	21	5769984	1 MARQUEZ 2 COGO	1 EVELIN DEL 2 CARMEN	25	7	1993	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1014320842	24	8	24	1	4	07 02 25	1	Evelin M		
5	1	1000300216 2	1 PLAZA 2 PEREZ	1 YARLIS 2 PAOLA	27	7	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1141727086	20	11	24	1	4	10 02 25	1	Yarlis P.	1	Yarlis P.
6	1	1062461723	1 JIMENEZ 2 MACEA	1 WENDY 2 PAOLA	7	8	2003	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1237036 99	20	9	24	1	4	10 02 25	1	Wendy Jimenez	1	Wendy Jimenez
7	1	1000801687	1 VARGAS 2 MURCIA	1 JASKEIDY 2 TATIANA	3	7	1994	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1014320770	9	9	24	1	4	10 02 25	1	Tatiana	1	Tatiana

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: 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 CONFLICO ARMADO	K: ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K: TIPO	L: SE ENCUENTA EN GESTACION?	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	5769984	1 MARQUEZ 2 CODD	1 EVELIN DEL 2 CARMEN	25	7	1993	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Psicol		2				SI / NO	6	1014320842	24	8	24	1	4	10 02 25	1	Evelin M		
9	1	1000801687	1 VARGAS 2 MORCIA	1 YASHELDY 2 TATIANA	3	7	1994	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Psicol		2				SI / NO	6	1014320770	9	9	24	1	4	11 02 25	1	Tatiana	1	Tatiana
10	1	1000302162	1 PLAZA 2 PÉREZ	1 YARLIS 2 PAOLA	27	7	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Psicol		2				SI / NO	6	1141727086	20	11	24	1	4	11 02 25	1	Yarlis P	1	Yarlis P.
11	21	5769984	1 MARQUEZ 2 CODD	1 EVELIN DEL 2 CARMEN	25	7	1993	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Psicol		2				SI / NO	6	1014320842	24	8	24	1	4	11 02 25	1	Evelin M		
12	1	1062961728	1 JIMENEZ 2 MACEA	1 WENDY 2 PAOLA	7	8	2003	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Psicol		2				SI / NO	6	123736999	20	9	24	1	4	11 02 25	1	Wendy Li	1	Wendy Jimenez
13	21	5769984	1 MARQUEZ 2 CODD	1 EVELIN DEL 2 CARMEN	25	7	1993	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Psicol		2				SI / NO	6	1014320842	24	8	24	1	4	12 02 25	1	Evelin M		
14	1	1062961728	1 JIMENEZ 2 MACEA	1 WENDY 2 PAOLA	7	8	2003	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Psicol		2				SI / NO	6	123736999	20	9	24	1	4	12 02 25	1	Wendy Jimenez	1	Wendy Jimenez
15	1	1000801687	1 VARGAS 2 MURCIA	1 YASHELDY 2 TATIANA	3	7	1994	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Psicol		2				SI / NO	6	1014320770	9	9	24	1	4	12 02 25	1	Tatiana	1	Tatiana
16	1	1000302162	1 PLAZA 2 PEREZ	1 YARLIS 2 PAOLA	27	7	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Psicol		2				SI / NO	6	1141727086	20	11	24	1	4	12 02 25	1	Yarlis P	1	Yarlis P

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Liliana Milena Arias Vargas	Nombre: Edwart Perén — 28/02/2025
Nombre del Servidor-a Público-a responsable:	
Firma Servidor-a Público-a	Firma: Edwart Perén

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

Uso SALA Florida

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: 03022025

Número de ficha: 2025 (Año) | 10 (Localidad) | 7939 (Proyecto) | 1209 (Código Unidad Operativa) | 44

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 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. Sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 93. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39 Intelectual 10. Sordo ceguera 36. 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	Mes	Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	L. TIPO	L. ¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM DIA	MES	AÑO	M. ¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	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	4553325	1 DORAD 2 CORRERAS	1 ANNY 2 FANCELIN	26	10	1994	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO Pasa L		2				SI / NO	6	1014320379	17	6	24	2	4	12 02 25	1	Anny D.		-
2	1	1000 801 607	1 VARGAS 2 MORUA	1 JASBLEDY 2 TATIANA	3	7	1994	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa L		2				SI / NO	6	1014320770	9	9	24	1	4	13 02 25	1	Tatiana	1	Tatiana
3	1	1062961728	1 JIMENEZ 2 MACEA	1 WENDY 2 PAOLA	7	8	2003	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa L		2				SI / NO	6	1237036 99	28	9	24	1	4	13 02 25	1	Wendy Jimenez	1	Wendy Jimenez
4	21	5769984	1 MARQUEZ 2 COBO	1 EVELYN DEL 2 CARMEN	25	1	1993	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa L		2				SI / NO	6	1014320342	29	8	29	1	4	13 02 25	1	Evelyn		
5	21	4553325	1 DORAD 2 CORRERAS	1 ANNY 2 FAIBELIN	26	10	1994	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa L		2				SI / NO	6	1014320379	17	6	24	2	4	13 02 25	1	Anny D.		
6	1	1000 3002 162	1 PLAZA 2 PEREZ	1 YARLIS 2 PAOLA	27	7	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa L		2				SI / NO	6	1149727056	20	11	24	1	4	13 02 25	1	Yarlis P	1	Yarlis P
7	21	4553325	1 DORAD 2 CORRERAS	1 ANNY 2 FAIBELIN	26	10	1994	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa L		2				SI / NO	6	1014320379	17	6	24	2	4	13 02 25	1	Anny D.		

Scanned with 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: 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 CONFLICO ARMADO	K: ¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	K: TIPO	L: SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L: FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM DIA	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	P: USO N°1	P: FIRMA	P: USO N°2	P: FIRMA
8	1	1000801687	1 VARGAS 2 MARCIA	1 JASBLEIDY 2 TATIANA	3	7	1994	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2				SI NO	6	1014320770	9	9	24	1	4	24/02/25	1	Jasbleidy		
9	1	1062961728	1 JIMENEZ 2 MACEA	1 WENDY 2 PAOLA	7	8	2003	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2				SI NO	6	1237036999	20	9	24	1	4	24/02/25	1	Wendy Jimenez		
10	21	5769984	1 MARQUEZ 2 CARO	1 EVELIN DEL 2 CARMEN	24	5	1993	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2				SI NO	6	1014320842	29	8	24	1	4	24/02/25	1	Evelin		
11	1	1000300162	1 PLAZA 2 PEREZ	1 YARLIS 2 PAOLA	27	7	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2				SI NO	6	1141727086	20	11	24	1	4	24/02/25	1	Yarlis P		
12	21	45533325	1 RUAD 2 CONTRERAS	1 ANNY 2 FABELIN	26	10	1991	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2				SI NO	6	1014320379	16	6	24	2	4	24/02/25	1	Anny D.		
13	1	1062961728	1 JIMENEZ 2 MACEA	1 WENDY 2 PAOLA	7	8	2003	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2				SI NO	6	1237036999	20	9	24	1	4	24/02/25	1	Wendy Jimenez	1	Wendy Jimenez
14	1	1000300162	1 PLAZA 2 PEREZ	1 YARLIS 2 PAOLA	27	7	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2				SI NO	6	1141727086	20	11	24	1	4	24/02/25	1	Yarlis P		
15	21	5769984	1 MARQUEZ 2 CARO	1 EVELIN DEL 2 CARMEN	24	5	1993	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2				SI NO	6	1014320842	29	8	24	1	4	24/02/25	1	Evelin	1	Evelin
16	1	1000801687	1 VARGAS 2 MARCIA	1 JASBLEIDY 2 TATIANA	3	7	1994	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2				SI NO	6	1014320770	9	9	24	1	4	24/02/25	1	Jasbleidy	1	Jasbleidy

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Yilone Meza Alvarez Nyanis	Nombre: Edwart Perez
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Jennifer Cardo	2 8 0 2 2 0 2 5
Firma Servidor-a Público-a:	Firma: Edwart Perez

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

Uso SATC Florida

	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 TRANSVÉRSAL: 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: 0 3 0 2 2 0 2 5

Número de ficha: 2 0 2 5 1 0 7 9 3 9 1 2 0 9 1 4

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 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. Sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 93. Ninguno de los anteriores	20.FIsica 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 CONFLICO 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)				
	Tipo	Número			Día	Mes	Año								TIPO	DIA	MES	AÑO	Tipo	Número	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Día	Mes	Año	LACTANCIA		FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	1000801687	1 IBARRA 2 MURCIA	1 JASBLEIDY 2 TATIANA	3	7	1994	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L	2				SI / NO	6	1014 3207 70		9	9	24	1	4	03 02 25	1		1	
2	21	5769484	1 MARQUEZ 2 COBO	1 EDELIN 2 DEL CARMEN	25	5	1993	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L	2				SI / NO	6	1143208 42		24	8	24	1	4	18 02 25	1			
3	1	1062961728	1 JIMENEZ 2 MACEA	1 LISBETH 2 PAOLA	7	8	2003	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L	2				SI / NO	6	1237364 99		20	9	24	1	A	03 02 25	1		1	
4	1	1000300 2162	1 PLAZA 2 PEREZ	1 YARLIS 2 PAOLA	27	7	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L	2				SI / NO	6	1141727 0 86		30	11	24	1	A	03 02 25	1		1	
5	1	1000801687	1 VARGAS 2 MURCIA	1 JASBLEIDY 2 TATIANA	3	7	1994	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L	2				SI / NO	6	1014 3207 70		9	9	24	1	4	03 02 25	1		1	
6	21	5769484	1 MARQUEZ 2 COBO	1 EDELIN DEL 2 CARMEN	25	5	1993	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L	2				SI / NO	6	1014 3208 42		24	8	24	1	4	18 02 25	1			
7	21	455325	1 DURAN 2 CONTRERAS	1 ANNY 2 FALCON	26	10	1994	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L	2				SI / NO	6	1014320379		17	6	24	2	4	18 02 25	1			

Scanned with 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 DISCAPACIDAD?	TIPO	SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO						LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)					
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD 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	1	1000300216 2	1 PLAZA 2 PEREZ	1 YARLIS 2 PAOLA	27	7	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1141727086	20	11	24	1	4	19 02 25	1	Yarlis P	1	Yarlis P
9	1	1000300216 2	1 PLAZA 2 PEREZ	1 YARLIS 2 PAOLA	27	7	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1141727086	20	11	24	1	4	20 02 25	1	Yarlis P	1	Yarlis P
10	1	1062961728	1 JIMENEZ 2 MACEA	1 WENDY 2 PAOLA	7	8	2003	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1237036 99	20	9	24	1	4	23 02 25	1	wendy jimenez	1	wendy jimenez
11	1	1000801683	1 VARGAS 2 MORCIA	1 JASBLEIDY 2 TATIANA	3	7	1994	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1014320770	9	9	24	1	4	09 02 25	1	tatiana vargas	1	tatiana vargas
12	21	5766984	1 MARQUEZ 2 CORO	1 EVELIN 2 DEL CARMEN	25	1	1993	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1014320842	24	8	24	1	4	22 02 25	1	Evelin M		
13	1	1000300216 2	1 PLAZA 2 PEREZ	1 YARLIS 2 PAOLA	27	7	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1141727086	20	11	24	1	4	29 02 25	1	Yarlis P		
14	1	1062961720	1 JIMENEZ 2 MACEA	1 WENDY 2 PAOLA	7	8	2003	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1237036 99	20	9	24	1	4	09 02 25	1	wendy jimenez	1	wendy jimenez
15	1	1000801697	1 VARGAS 2 MORCIA	1 JASBLEIDY 2 TATIANA	3	7	1994	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1014320770	9	9	24	1	4	09 02 25	1	tatiana vargas	1	tatiana vargas
16	21	5766984	1 MARQUEZ 2 CORO	1 EVELIN DEL 2 CARMEN	25	1	1993	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1014320842	24	8	24	1	4	29 02 25	1	Evelin M		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: [illegible]	Nombre: Edwart Perez — 28/02/2025
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: [illegible]	
Firma Servidor-a Público-a: [illegible]	Firma: Edwart Perez

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

Uso SALTL Florida

	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: 03/02/2025

Número de ficha: 2025 (Año) 10 (Localidad) 793 (Proyecto) 912 (Código Unidad Operativa) 094

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD:

☒ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE INSTITUCIONAL ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE COMUNITARIA ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE LABORAL

SECCION B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS: ***Literales F Y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K.DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. Sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 93. Ninguno de los anteriores	20.Fisica 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?	K. TIPO	L. ¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM DIA	L. MES	L. AÑO	M. ¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	N. Número	N. FECHA DE NACIMIENTO Día	N. Mes	N. Año	N. LACTANCIA	O. LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	21	4553325	1 DIAZ 2 CARRERAS	1 ANNY 2 FANBELY	26	10	1994	2	2	1	3	193	SI NO	SI NO Pase a L		2				SI NO	6	1014320379	17	6	24	2	4	24 02 25	1	Anny D		
2	1	1008016 87	1 VARGAS 2 MURCIA	1 JASBLEIDY 2 TATIANA	3	7	1994	2	2	1	3	193	SI NO	SI NO Pase a L		2				SI NO	6	1014320770	9	9	24	1	4	24 02 25	1	Tatiana		
3	1	1000300216 2	1 PAZA 2 PEREZ	1 YARLIS 2 PAOLA	27	7	2000	2	2	1	3	193	SI NO	SI NO Pase a L		2				SI NO	6	1141727086	20	11	24	1	4	24 02 25	1	Yarlis P		
4			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L						SI NO								DD MM AA				
5			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L						SI NO								DD MM AA				
6			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L						SI NO								DD MM AA				
7			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L						SI NO								DD MM AA				

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

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Aldair Yulieth Alvis Vasco	Nombre: Edwart Perez
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Jennifer Tatiana Calderon	2 8 0 2 2 0 2 5
Firma Servidor-a Público-a:	Firma: Edwart Perez

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