	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: 11022025

Número de ficha: 2025187744121886 (Año: 2025 | Localidad: 18 | Proyecto: 744 | Código Unidad Operativa: 121886)

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 (Travestí, 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 CONFLICO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	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	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	1	1001284473	1 Beltran 2 Bedoya	1 Yolieth 2 Jaspleidy	01	06	2002	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pase a L		2				SI NO	6	1021319474	29	10	2024	1	4	11 02 2025	1	Yolieth		
2	1	1104000757	1 De hoyos 2	1 Bleidys 2 Vanesa	28	07	2005	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L		2				SI NO	6	1118831388	07	08	2024	1	4	11 02 2025	1	BLEIDYS H.		
3	8		1 Perez 2 Loyd	1 Lisneth 2	18	06	1995	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pase a L		2				SI NO	8	585301	31	08	2024	1	4	12 02 2025	1	Lisneth.		
4	1	1104126017	1 Ahumada 2 Sofia	1 Leidy 2 Sofia	17	04	2004	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pase a L		2				SI NO	6	1023945216	12	06	2024	1	4	12 02 2025	1	Leidy		
5	1	1001284473	1 Beltran 2 Bedoya	1 Yolieth 2 Jaspleidy	01	06	2002	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pase a L		2				SI NO	6	1021319474	29	10	2024	1	4	12 02 2025	1	Yolieth		
6	1	1104000757	1 De hoyos 2	1 Bleidys 2 Vanesa	28	07	2005	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L		2				SI NO	6	1118831388	07	08	2024	1	4	12 02 2025	1	BLEIDYS H.		
7	8		1 Perez 2 Loyd	1 Lisneth 2	18	06	1995	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pase a L		2				SI NO	8	585301	31	08	2024	1	4	13 02 2025	1	Lisneth.		

	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)								
																					DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA			USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		Tipo	Número	Día	Mes	Año										
8	1	1001284973	1 Beltran 2 Bedoya	1 Yulieth 2 Jasplendy	01	06	2002	2	2	1	1	03	SI NO	SI NO Pasa a L		2				SI NO	6	1021314474	29	10	2024	1	4	13	02	2025	1	Yulieth		
9	1	1104000475 7	1 De hoyos 2	1 Bleidys 2 Vanesa	28	07	2005	2	2	1	3	03	SI NO	SI NO Pasa a L		2				SI NO	6	1118313838	07	08	2024	1	4	13	02	2025	1	BLEIDIS HZ.		
10	1	1001284973	1 Beltran 2 Bedoya	1 Yulieth 2 Jasplendy	01	06	2002	2	2	1	1	03	SI NO	SI NO Pasa a L		2				SI NO	6	1021314474	29	10	2024	1	4	14	02	2025	1	Yulieth		
11	1	1001284973	1 Beltran 2 Bedoya	1 Yulieth 2 Jasplendy	01	06	2002	2	2	1	1	03	SI NO	SI NO Pasa a L		2				SI NO	6	1021314474	29	10	2024	1	4	17	02	2025	1	Yulieth		
12	8		1 Perez 2 Layo	1 Lisneth 2	18	06	1995	2	2	1	1	03	SI NO	SI NO Pasa a L		2				SI NO	8	585301	31	08	2024	1	4	18	02	2025	1	Lisneth.		
13	1	1104000475 7	1 De hoyos 2	1 Bleidys 2 Vanesa	28	07	2005	2	2	1	3	03	SI NO	SI NO Pasa a L		2				SI NO	6	1118313838	07	08	2024	1	4	18	02	2025	1	BLEIDIS HZ.		
14	1	1001284973	1 Beltran 2 Bedoya	1 Yulieth 2 Jasplendy	01	06	2002	2	2	1	1	03	SI NO	SI NO Pasa a L		2				SI NO	6	1021314474	29	10	2024	1	4	18	02	2025	1	Yulieth		
15	8		1 Perez 2 Layo	1 Lisneth 2	18	06	1995	2	2	1	1	03	SI NO	SI NO Pasa a L		2				SI NO	8	585301	31	08	2024	1	4	19	02	2025	1	Lisneth		
16	1	1001284973	1 Beltran 2 Bedoya	1 Yulieth 2 Jasplendy	01	06	2002	2	2	1	1	03	SI NO	SI NO Pasa a L		2				SI NO	6	1021314474	29	10	2024	1	4	19	02	2025	1	Yulieth.		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Valentina Valero Rincón

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nelly Vargas Daza

Firma Servidor-a Público-a: Nelly Vargas

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Andres Tesmes 26/02/2025

Firma: Andres Tesmes

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 I2023015020 – 24/05/2023
		Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 03022025

Número de ficha: 2025187744121886

Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD:

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

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

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K.DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cédula de Ciudadanía 18. PEP 2. Cédula de extranjería 21. Permiso por protección temporal 3. Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travestí, 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 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)					
																					DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA			USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		Tipo	Número	Día	Mes	Año							
1	1	1104000457	1 De hoyos 2 Rodriguez	1 Bleidys 2 Vanesa	28	07	2005	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L		2				SI NO	6	1118313838	07	08	24	1	4	03	02	2025	1	BLEIDIS HZ.		
2	1	1104000457	1 De hoyos 2 Rodriguez	1 Bleidys 2 Vanesa	28	07	2005	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L		2				SI NO	6	1118313838	07	08	24	1	4	03	02	2025	1	BLEIDIS HZ.		
3	1	1104000457	1 De hoyos 2 Rodriguez	1 Bleidys 2 Vanesa	28	07	2005	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L		2				SI NO	6	1118313838	07	08	24	1	4	03	02	2025	1	BLEIDIS HZ.		
4	1	1104000457	1 De hoyos 2 Rodriguez	1 Bleidys 2 Vanesa	28	07	2005	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L		2				SI NO	6	1118313838	07	08	24	1	4	03	02	2025	1	BLEIDIS HZ.		
5	1	1104000457	1 De hoyos 2 Rodriguez	1 Bleidys 2 Vanesa	28	07	2005	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L		2				SI NO	6	1118313838	07	08	24	1	4	04	02	2025	1	BLEIDIS HZ.		
6	1	1104000457	1 De hoyos 2 Rodriguez	1 Bleidys 2 Vanesa	28	07	2005	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L		2				SI NO	6	1118313838	07	08	24	1	4	04 DD	02 MM	2025	1	BLEIDIS HZ.		
7	1	1104000457	1 De hoyos 2 Rodriguez	1 Bleidys 2 Vanesa	28	07	2005	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L		2				SI NO	6	1118313838	07	08	24	1	4	04	02	2025	1	BLEIDIS HZ.		

	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)						
																					DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO					FECHA			USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		Tipo	Número	Día	Mes	Año	LACTANCIA								
8	1	1104000457	1 De hoyos 2 Rodriguez	1 Bleidys 2 Vanesa	28	07	2006	2	2	1	3	93	SI X NO	SI NO X Pase a L		2				SI NO X	6	1118313838	07	08	24	1	4	04	02	2025	1	BLEIDIS HR.		
9	1	1104000457	1 De hoyos 2 Rodriguez	1 Bleidys 2 Vanesa	28	07	2005	2	2	1	3	93	SI X NO	SI NO X Pase a L		2				SI NO X	6	1118313838	07	08	24	1	4	05	02	2025	1	BLEIDIS HR.		
10	1	1104000457	1 De hoyos 2 Rodriguez	1 Bleidys 2 Vanesa	28	07	2005	2	2	1	3	93	SI X NO	SI NO X Pase a L		2				SI NO X	6	1118313838	07	08	24	1	4	05	02	2025	1	BLEIDIS HR.		
11	1	1001284473	1 Beltran 2	1 Yulieth 2 Jasbleidy				2	2	1	1	93	SI X NO	SI NO X Pase a L		2				SI NO X	6	1021314971	24	10	24	1	4	05	02	2025	1	Yulieth B.		
12	1	1104000457	1 De hoyos 2 Rodriguez	1 Bleidys 2 Vanesa	28	07	2005	2	2	1	3	93	SI X NO	SI NO X Pase a L		2				SI NO X	6	1118313838	07	08	24	1	4	05	02	2025	1	BLEIDIS HR.		
13	1	1104000457	1 Beltran 2	1 Yulieth 2 Jasbleidy				2	2	1	3	93	SI X NO	SI NO X Pase a L		2				SI NO X	6	1021311047471	24	10	24	1	4	05	02	2025	1	Yulieth B.		
14	1	1104000457	1 De hoyos 2 Rodriguez	1 Bleidys 2 Vanesa	28	07	2005	2	2	1	3	93	SI X NO	SI NO X Pase a L		2				SI NO X	6	1118313838	07	08	24	1	4	05	02	2025	1	BLEIDIS HR.		
15	1	1104000457	1 De hoyos 2 Rodriguez	1 Bleidys 2 Vanesa	28	07	2005	2	2	1	3	93	SI X NO	SI NO X Pase a L		2				SI NO X	6	1118313838	07	08	24	1	4	06	02	2025	1	BLEIDIS HR.		
16	1	1104000457	1 De hoyos 2 Rodriguez	1 Bleidys 2 Vanesa	28	07	2005	2	2	1	3	93	SI X NO	SI NO X Pase a L		2				SI NO X	6	1118313838	07	08	24	1	4	06	02	2025	1	BLEIDIS HR.		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Yarlin Valentina Vallero Rincón

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nelly Carolina Ortiz

Firma Servidor-a Público-a: Nelly Carolina Ortiz

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Andres Lemes 26022025

Firma: Andres Lemes

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.