	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 20230[illegible]5020 – 24 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 27/03/2025

Número de ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 109 (Código Unidad Operativa) 7

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 A LA FAMILIA LAC
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 p comunitarias) 4. Consejería

No. Integrante	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A Número	B APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido)	C NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre)	D FECHA DE NACIMIENTO Día	D Mes	D Año	E SEXO	F GÉNERO	G ORIENTACIÓN SEXUAL	H ESTADO CIVIL	I GRUPO ETNICO	J VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K TIPO	L ¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM DIA	L MES	L AÑO	M ¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	N INFORMACION NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	N Número	N FECHA DE NACIMIENTO Día	N Mes	N Año	N LACTANCIA	O LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA	P USO N°1	P FIRMA	P USO N°2	P FIR
1	1	1004208334	1 Marcia 2 Sanchez	1 Chiz. 2 Katherin.	29	08	2001	2	2	1	39		SI NO	SI NO Pasa a L		NO	14	02	2025	SI NO	6	1024617410	13	10	2023	2	9	DD 03	MM 03	AA 25	1	
2	1	1024597383	1 Ramirez 2 Manarche.	1 Diana 2 Carolina	24	12	1988	2	2	1	39		SI NO	SI NO Pasa a L		NO	20	04	2023	SI NO	6	1024618286	21	01	2024	2	4	DD 03	MM 03	AA 25	1	
3	1	1004208334	1 Marcia 2 Sanchez	1 Chiz. 2 Katherin.	29	08	2001	2	2	1	39		SI NO	SI NO Pasa a L		NO	14	02	2025	SI NO	6	1024617410	13	10	2023	2	9	DD 09	MM 03	AA 25	1	
4	1	1024597383	1 Ramirez 2 Manarche.	1 Diana 2 Carolina.	24	12	1988	2	2	1	39		SI NO	SI NO Pasa a L		NO	20	04	2023	SI NO	6	1024618286	21	01	2024	2	4	DD 09	MM 03	AA 25	1	
5	1	1004208334	1 Marcia 2 Sanchez	1 Chiz. 2 Katherin.	29	08	2001	2	2	1	39		SI NO	SI NO Pasa a L		NO	14	02	2025	SI NO	6	1024617410	13	10	2023	2	9	DD 05	MM 03	AA 25	1	
6	1	1024597383	1 Ramirez 2 Manarche.	1 Diana. 2 Carolina.	24	12	1988	2	2	1	39		SI NO	SI NO Pasa a L		NO	20	04	2023	SI NO	6	1024618286	21	01	2024	2	9	DD 05	MM 03	AA 25	1	
7	1	1004208334	1 Marcia 2 Sanchez.	1 Chiz. 2 Katherin.	29	08	2001	2	2	1	39		SI NO	SI NO Pasa a L		NO	14	02	2025	SI NO	6	1024617410	13	10	2023	2	9	DD 06	MM 03	AA 25	1	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Código:	FOR-PSS-348
		Versión:	3
		Fecha:	Memo I2023I5020 – 24/0
		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 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 INTERVENCIÓN)						
																					DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA									
	Tipo	Número			Dia	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		Tipo	Número	Dia	Mes	Año				FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRM
8	1	1004208334	1 Marcia 2 Sanchez	1 Chiz 2 Katerin.	29	08	2001	2	2	1	3	9	SI NO	SI NO		NO	11	02	2025	SI NO	6	1024617410	10	10	2023	2	4	09	03	25	1				
9	1	1024597383	1 Ramirez 2 Manarche.	1 Diana 2 Carolina.	24	12	1988	2	2	1	3	9	SI NO	SI NO		NO	20	04	2023	SI NO	6	1024618286	21	01	2024	2	4	07	03	25	1				
10		1004208334	1 Marcia 2 Sanchez	1 Chiz 2 Katherin.	29	08	2001	2	2	1	3	9	SI NO	SI NO		NO	11	02	2025	SI NO	6	1024617410	13	10	2023	2	4	10	03	05	1				
11	1	1024597383	1 Ramirez 2 Manarche.	1 Diana 2 Carolina.	24	12	1988	2	2	1	3	9	SI NO	SI NO		NO	20	04	2023	SI NO	6	1024618286	21	01	2024	2	4	10	03	05	1				
12	1	1004208334	1 Marcia 2 Sanchez	1 Chiz 2 Katherin.	29	08	2001	2	2	1	3	9	SI NO	SI NO		NO	11	02	2025	SI NO	6	1024617410	13	10	2023	2	4	DD 11	MM 03	AA 03	1				
13	1	1004208334	1 Marcia 2 Sanchez	1 Chiz 2 Katherin	29	08	2001	2	2	1	3	9	SI NO	SI NO		NO	11	02	2025	SI NO	6	1024617410	10	10	2023	2	4	DD 12	MM 03	AA 05	1				
14	1	1004208334	1 Marcia 2 Sanchez	1 Chiz 2 Katherin.	29	08	2001	2	2	1	3	9	SI NO	SI NO		NO	11	02	2025	SI NO	6	1024617410	13	10	2023	2	4	DD 13	MM 03	AA 05	1				
15	1	1004208334	1 Marcia 2 Sanchez	1 Chiz 2 Katherin.	29	08	2001	2	2	1	3	9	SI NO	SI NO		NO	11	02	2025	SI NO	6	1024617410	13	10	2023	2	4	DD 14	MM 03	AA 05	1				
16	1	1004208334	1 Marcia 2 Sanchez	1 Chiz 2 Katherin.	29	08	2001	2	2	1	3	9	SI NO	SI NO		NO	11	02	2024	SI NO	6	1024617410	13	10	2023	2	4	DD 17	MM 03	AA 05	1				

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Ana Liliana Segura.

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Bertilda Salas Cruz

Firma Servidor-a Público-a

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre:

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 s pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código.	FOR-PSS-348
	PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión:	3
		Fecha:	Memo 12023015020 – 24/05/2023
	FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 27/03/2025

Numero de ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 1097

SECCION 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, 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 38.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 MESTRUACIÓN FUM DIA	L. MES	L. AÑO	M. ¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES?	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	1	1004208334	1 Murcia. 2 Sanchez	1 Uriz 2 Katherin.	29	08	2001	2	2	1	3	9	SI NO X	SI NO X		NO	14	03	2025	SI NO X	6	1024617410	13	10	2023	2	4	18 03 25	1			
2	1	1024597383	1 Ramirez 2 Maranche.	1 Diana 2 Carolina	24	12	1998	2	2	1	3	9	SI NO X	SI NO X		NO	20	04	2023	SI NO X	6	1024618286	21	01	2024	2	4	18 03 25	1			
3	1	1004208334	1 Murcia 2 Sanchez	1 Uriz 2 Katherin	29	08	2001	2	2	1	3	9	SI NO X	SI NO X		NO	14	03	2025	SI NO X	6	1024617410	13	10	2023	2	4	19 03 25	1			
4	1	1024597383	1 Ramirez 2 Maranche.	1 Diana 2 Carolina	24	12	1998	2	2	1	3	9	SI NO X	SI NO X		NO	20	04	2023	SI NO X	6	1024618286	21	01	2024	2	4	19 03 25	1			
5	1	1004208334	1 Murcia 2 Sanchez	1 Uriz 2 Katherin.	29	08	2001	2	2	1	3	9	SI NO X	SI NO X		NO	14	03	2025	SI NO X	6	1024617410	13	10	2023	2	4	20 03 25	1			
6	1	1024597383	1 Ramirez 2 Maranche.	1 Diana 2 Carolina.	24	12	1998	2	2	1	3	9	SI NO X	SI NO X		NO	20	04	2023	SI NO X	6	1024618286	21	01	2024	2	4	20 03 25	1			
7	1	1004208334	1 Sanchez 2 Murcia.	1 Uriz 2 Katherin	29	08	2001	2	2	1	3	9	SI NO X	SI NO X		NO	14	03	2025	SI NO X	6	1024618286	13	10	2023	2	4	25 03 25	1			

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código:	FOR-PSS-348
	PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión:	3
		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	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA E.E. INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO						LACTANCIA	LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCION EN	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										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	FECHA DE NACIMIENTO Mes	FECHA DE NACIMIENTO Año				FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
8	1	1024597383	1 Ramirez 2 Maranche.	1 Diana 2 Carolina.	24	12	1988	2	2	1	3	9	SI NO	SI NO		LO	20	04	2023	SI NO	6	1024618886	24	01	2004	2	4	25	03 25	1	Carolina		
9	1	1004208334	1 Murcia. 2 Sanchez	1 Lhiz 2 Fatherin.	19	08	2001	2	2	1	3	9	SI NO	SI NO		LO	14	08	23	SI NO	6	1024617410	13	10	2003	2	4	26	03 25	1			
10	1	1024597383	1 Ramirez 2 Maranche.	1 Diana 2 Carolina.	24	12	1988	2	2	1	3	9	SI NO	SI NO		LO	14	08	23	SI NO	6	1024618886	24	01	2004	2	4	26	03 25	1	Carolina		
11	1	1004208334	1 Murcia 2 Sanchez	1 Lhiz 2 Fatherin	19	08	2001	2	2	1	3	9	SI NO	SI NO		LO	14	08	23	SI NO	6	1024617410	13	10	2003	2	4	27	03 25	1			
12	1	1024597383	1 Ramirez 2 Maranche.	1 Diana 2 Carolina.	24	12	1988	2	2	1	3	9	SI NO	SI NO		LO	14	03	2023	SI NO	6	1024618886	24	01	2004	2	4	27	03 25	1	Carolina		
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO						SI NO								DD	MM	AA				
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: Ana Viliana Segura.	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Bertalda Salas Cruz	Firma:
Firma Servidor-a Publico-a	

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner