	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 20230150020 – 24/05/2023
	FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 01042025

Número de ficha: 2025 (Año) 09 (Localidad) 7913 (Proyecto) 120939 (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. Transgenero (Travesti, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 96. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 96. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-e 5. Viudo-e 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	30.Física 31.Auditiva 32.Visual 33.Intelectual 10. Sordo ceguera 38. Múltiple 40.Psicosocial 36. Trastorno del espectro autista **N. LACTANCIA** 1.Exclusiva 2. Mixta 3.Complementada 4.No lacta naturalmente	1. Si 2. No ..... Pase a M 3. No aplica .. Pase a M	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. Creciendo en la ruralidad 93. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar the aplica para comunitarias) 4. Canalizarla

No. Integrante	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglon 1, primer apellido En el renglon 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglon 1, primer nombre En el renglon 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 ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MENSTRUACION FUM DIA	L. MES	L. AÑO	M. ¿RESULTA ACTUALMENTE VICTIMA DE VIOLENCIAS 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 Día	FECHA Mes	FECHA Año	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	1073502910	1 Mendez 2 Vargas	1 Yuly 2 Bibiana	28	05	86	2	2	1	3	93	81 NO	81 NO		2				81 NO	6	1016175278	24	08	24	3	4	07	04	24	3				
2	1	1073502910	1 Mendez 2 Vargas	1 Yuly 2 Bibiana	02	05	86	2	2	1	3	93	81 NO	81 NO		2				81 NO	6	1016175278	24	08	24	3	4	02	04	25	3				
3	1	1073502910	1 Mendez 2 Vargas	1 Yuly 2 Bibiana	25	05	86	2	2	1	3	93	81 NO	81 NO		2				81 NO	6	1016175278	24	08	24	3	4	03	04	25	3				
4	1	1073502910	1 Mendez 2 Vargas	1 Yuly 2 Bibiana	28	05	86	2	2	1	3	93	81 NO	81 NO		2				81 NO	6	1016175278	24	08	24	3	4	08	04	25	3				
5	1	1073502910	1 Mendez 2 Vargas	1 Yuly 2 Bibiana	28	05	86	2	2	1	3	93	81 NO	81 NO		2				81 NO	6	1016175278	24	08	24	3	4	09	04	25	3				
6	1	1073502910	1 Mendez 2 Vargas	1 Yuly 2 Bibiana	25	05	86	2	2	1	3	93	81 NO	81 NO		2				81 NO	6	1016175278	24	08	24	3	4	10	09	25	3				
7	1	1073502910	1 Mendez 2 Vargas	1 Yuly 2 Bibiana	25	05	86	2	2	1	3	93	81 NO	81 NO		2				81 NO	6	1016175278	24	08	24	3	4	11	04	25	3				

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código:	FOR-P33-346
	PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión:	3
		Fecha:	Memo 20231015020 – 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 ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE LA ÚLTIMA MENSTRUACIÓN FUM			RECIBE ACTUALMENTE SERVICIOS PAIDEIA?	INFORMACION NIÑA O NIÑO						LA VISITA O USO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)						
																					DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA			USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
	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		Tipo	Número	Día	Mes	Año									
8	1	1073502910	1 Mendez 2 Vargas	1 Yuly 2 Bibiana	25	05	86	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1016125278	14	08	24	3	4	24	04	25	3				
9	1	1018059590	1 Jutinico 2 Molina	1 Brigit 2 Dorleny	15	09	93	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1016125446	18	10	24	1	4	24	04	25	3				
10	1	1073502910	1 Mendez 2 Vargas	1 Yuly 2 Bibiana	25	05	86	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1016125278	14	08	24	3	4	25	04	25	3				
11	1	1018059590	1 Jutinico 2 Molina	1 Brigit 2 Dorleny	15	09	93	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1016125446	18	10	24	1	4	25	04	25	3				
12	1	1073502910	1 Mendez 2 Vargas	1 Yuly 2 Bibiana	25	05	86	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1016125278	14	08	24	3	4	26	04	25	3				
13	1	1018059590	1 Jutinico 2 Molina	1 Brigit 2 Dorleny	15	09	93	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1016125446	18	10	24	1	4	26	04	25	3				
14	1	1073502910	1 Mendez 2 Vargas	1 Yuly 2 Bibiana	25	05	86	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1016125278	14	08	24	3	4	27	04	25	3				
15	1	1018059590	1 Jutinico 2 Molina	1 Brigit 2 Dorleny	15	09	93	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1016125446	18	10	24	3	4	24	04	25	3				
16	1	1073502910	1 Mendez 2 Vargas	1 Yuly 2 Bibiana	25	05	86	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1016125278	14	08	24	3	4	22	04	25	3				

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Luisa María Ramírez Cárdenas.	Nombre: Lina Daniela Barbosa Rodriguez 25042025
Nombre del Servidor-a Público-a responsable:	Firma:
Firma Servidor-a Público-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

	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: 22042025 Número de ficha: 2025 (Año) 09 (Localidad) 7939 (Proyecto) 120939 (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.Física 31.Auditiva 32 Visual 39 Intelectual 10. Sordo ceguera 36. Múltiple 40.Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No ..... Pase a M 3. No aplica .. Pase a M N. LACTANCIA 1.Exclusiva 2. Mixta 3.Complementada 4.No lacta naturalmente	1. Hogar comunitario ICBF 2. Hogar infantil ICBF 3. Modalidad familiar ICBF 4. Jardín infantil diurno 5.Jardín infantil privado 6. Jardín infantil nocturno 7. Espacios rurales 8. Casas de pensamiento intercultural 9.Creciendo juntos 10. Crecemos en la ruralidad 93. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarias) 4. Consejería

No. Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L				M	N					O	P						
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	¿SE ENCUENTA EN GESTACION?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			¿REALIZA ACTIVIDADES 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 Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
1	1	1016059590	1 Jutinico 2 Molina	1 Brigit 2 Dorleny	15	09	93	2	2	7	1	93	SI NR	SI NO PUBOL		2				SI NO	6	1016125446	18	10	24	3	4	22	04	25	3	Brigit Jutinico		
2	1	1073502910	1 Mendez 2 Vargas	1 Yuly 2 Bibiana	25	05	86	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PUBOL		2				SI NO	6	1016125278	14	08	24	3	4	23	04	25	3			
3	1	1016059590	1 Jutinico 2 Molina	1 Brigit 2 Dorleny	15	09	93	2	2	7	1	93	SI NR	SI NO PUBOL		2				SI NR	6	1016125446	18	10	24	3	4	23	04	25	3	Brigit Jutinico		
4	1	1073502910	1 Mendez 2 Vargas	1 Yuly 2 Bibiana	25	05	86	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PUBOL		2				SI NO	6	1016125278	14	08	24	3	4	23	04	25	3			
5	1	1016059590	1 Jutinico 2 Molina	1 Brigit 2 Dorleny	15	09	93	2	2	7	1	93	SI NO	SI NO PUBOL		2				SI NR	6	1016125446	18	10	24	3	4	24	04	25	3	Brigit Jutinico		
6	1	1073502910	1 Mendez 2 Vargas	1 Yuly 2 Bibiana	25	05	86	2	2	1	3	93	SI NR	SI NO PUBOL		2				SI NR	6	1016125278	14	08	24	3	4	28	04	25	3			
7	1	1016059590	1 Jutinico 2 Molina	1 Brigit 2 Dorleny	15	09	93	2	2	7	1	93	SI NR	SI NO PUBOL		2				SI NO	6	1016125446	18	10	24	3	4	28	04	25	3	Brigit Jutinico		

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÒN 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 INFORMACIÒN BÀSICA 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 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 Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
	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		Tipo	Número	Día	Mes	Año									
8	1	1076059590	1 Jutinico 2 Molina	1 Brigit 2 Dorleny	15	09	93	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pasa a L		2				SI NO	6	1076175446	18	10	24	3	4	29	04	25	3	Brigit Jutinico		
9	1	1073502910	1 Mendez 2 Vargas	1 Yuly 2 Bibiana	25	05	86	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa a L		2				SI NO	6	1076175278	24	08	24	3	4	29	04	25	3	[illegible]		
10	1	1076059590	1 Jutinico 2 Molina	1 Brigit 2 Dorleny	15	09	93	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pasa a L		2				SI NO	6	1076175446	18	10	24	3	4	30	04	25	3	Brigit Jutinico		
11	1	1073502910	1 Mendez 2 Vargas	1 Yuly 2 Bibiana	25	05	86	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa a L		2				SI NO	6	1076175278	24	08	24	3	4	30	04	25	3	[illegible]		
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L						SI NO								DD	MM	AA				
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L						SI NO								DD	MM	AA				
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L						SI NO								DD	MM	AA				
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L						SI NO								DD	MM	AA				
16			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L						SI NO								DD	MM	AA				

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Luisa María Ramírez Cárdenas	Nombre: Tina Barbara R 300425
Nombre del Servidor-a Público-a responsable:	
Firma Servidor-a Público-a	Firma:

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna 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