	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:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 01042025

Número de ficha: 2025097973912093 7

(Año: 2025 · Localidad: 09 · Proyecto: 793 · Código Unidad Operativa: 91209387)

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 LACTAITE
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	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 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
1	1	1030646646	1 Figueroa 2 Palma	1 Maria 2 Lizeth	07	10	1994	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO PARCIAL		2				SI / NO	1061255563	19	11	2024	2	4	01	04	2025	1	Lizeth Figueroa		Lizeth figueroa.		
2	1	1002773608	1 Camargo 2 Perez	1 Delsy 2 Adriana	01	05	1989	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO PARCIAL		2				SI / NO	1141386135	11	08	2024	3	4	01	04	2025	1	Adriana Camargo		Adriana Camargo		
3	1	1007819824	1 Laura 2 Fernanda	1 Maria 2 Campos	02	12	1994	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO PARCIAL		2				SI / NO	1197476180	07	08	2024	3	4	01	04	2025	1	Laura Mcma				
4	1	1002773608	1 Camargo 2 Perez	1 Delsy 2 Adriana	01	05	1989	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO PARCIAL		2				SI / NO	1191386135	11	08	2024	3	4	02	04	2025	1	Adriana Camargo	1	Adriana Camargo		
5	1	1022369626	1 Ramirez 2 Hernandez	1 Luisa 2 Fernanda	16	07	1991	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO PARCIAL		2				SI / NO	1011266943	02	01	2024	3	4	02	04	2025	1	LUISA FCARH	1	LUISA FCA		
6	1	1030646646	1 Figueroa 2 Palma	1 Maria 2 Lizeth	07	10	1994	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO PARCIAL		2				SI / NO	1016125563	19	11	2024	2	4	02	04	2025	1	Lizeth Figueroa	1	Lizeth Figu		
7	1	59452307	1 Gonzalez 2 Gonzalez	1 Maria 2 Gabriela	30	05	1994	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO PARCIAL		2				SI / NO	1016124892	11	05	2024	3	4	02	04	2025	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 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 ATENCION EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)							
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA		USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
															TIPO					Tipo	Número	Día	Mes	Año								
8		582089	1 Serven 2 Primero	1 Darnellys 2 del Valle	13	04	2004	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Parcial	2				SI NO		13 0000 4496	16	04	2024	3	4	02	04	2025	1	Darnellys . Seven		
9		1007981 824	1 Marin 2 Campos	1 Laura 2 Fernanda	02	12	1999	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Parcial	2				SI NO		119797 6130	07	08	2024	3	4	02	04	2025	1	Laura Marin	1	Laura Marin
10	1	1004037 221	1 Camacho 2 Quintero	1 Lulu 2 Fernanda	23	06	1993	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Parcial	2				SI NO		10200 12931	01	06	2024	3	4	03	04	2025	1	Luisa Camacho		
11		1072467 289	1 Arias 2 Betancourt	1 Mariana 2 Mayerly	18	07	1996	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Parcial	2				SI NO		1016124 567	27	02	2024	3	4	03	04	2025	1	Mariana Arias		
12		CC: 0959741B	1 Zambrano 2 Gutierrez	1 Betania 2 Yenere	31	08	2001	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Parcial	2				SI NO		1016125 400	29	09	2024	3	4	03	04	2025	1	Betania Z.		
13		582089	1 Seven 2 Primero	1 Darnellys 2 del Valle	13	04	2024	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Parcial	2				SI NO		130000 4446	16	09	2024	3	4	03	04	2025	1	Darnellys Seven		
14		1022369 626	1 Ramirez 2 Hernandez	1 Luisa 2 Fernanda	16	07	1991	2	2	1	2	93	SI NO	SI NO Parcial	2				SI NO		1011266 943	02	01	2024	3	4	03	04	2025	1	Luisa Ramirez		Luisa Ramirez
15		100277 3608	1 Camacho 2 Perez	1 Delly 2 Adriana	01	05	1989	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Parcial	2				SI NO		114138 6135	11	08	2024	3	4	03	04	2025	1	Adriana Camacho		Adriana Camacho
16		1022369 626	1 Ramirez 2 Hernandez	1 Luisa 2 Fernanda	16	07	1991	2	2	1	2	93	SI NO	SI NO Parcial	2				SI NO		1011266 943	02	01	2024	3	4	03	04	2025	1	Luisa Ramirez		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Lorena Gómez S

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Elizabeth Diaz G

Firma Servidor-a Público-a

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: M. Camila Barragan R. 07 01 2025

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.

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:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 07042025

Número de ficha: 2025097939120937 (Año: 2025 | Localidad: 09 | Proyecto: 739 | Código Unidad Operativa: 120937)

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 extranjeria 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 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 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
1	1	1022369626	1 Romero 2 Hernandez	1 Luisa 2 Fernanda	16	07	1991	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO PANEL		2					SI / NO	6	1011266993	02	01	2024	3	4	07 04 2025	1	LUISA ROMERO	1	LUISA ROMERO
2	1	1002973608	1 Camargo 2 Perez	1 Delly 2 Adriana	01	05	1989	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO PANEL		2					SI / NO	6	1141386135	11	08	2024	3	4	07 04 2025	1	Adriana C.	1	Adriana C
3	1	1007818829	1 Moriñ 2 Campos	1 Laura 2 Fernanda	02	12	1999	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO PANEL		2					SI / NO	6	1197476130	07	08	2024	3	4	07 04 2025	1	Laura Mann		Laura Mann
4	1	1004037221	1 Camacho 2 Carranza	1 Luisa 2 Fernanda	23	06	1993	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO PANEL		2					SI / NO	6	1020012931	01	06	2024	3	4	07 04 2025	1	[illegible]		
5	1	1026584030	1 Romero 2 Cifuentes	1 Angie 2 Natalia	07	12	1996	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO PANEL		2					SI / NO	6	1016124771	01	04	2024	3	4	07 04 2025	1	[illegible]		
6	1	1022369626	1 Romero 2 Hernandez	1 Luisa 2 Fernanda	16	07	1991	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO PANEL		2					SI / NO	6	1011266993	02	01	2024	3	4	08 04 2025	1	LUISA RAMIREZ		LUISA RAMIREZ
7	1	1007818829	1 Moriñ 2 Campos	1 Laura 2 Fernanda	02	12	1999	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO PANEL		2					SI / NO	6	1197476130	07	08	2024	3	4	08 04 2025	1	Laura Moriñ		Laura Moriñ

	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 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	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 ATENCION EN	P USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA Día	FECHA Mes	FECHA Año	USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
8	1	1004037221	1 Camacho 2 Caranza	1 Luisa 2 Fernanda	23	06	1943	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6		01	06	2024			28	04	2025	1	Luisa Camacho			
9	8	582 0991 CC 584313	1 Seven 2 Primero	1 Darnellys 2 del Valle	13	04	2004	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1300004446	16	09	2024	3	4	09	04	2025	1	Darnellys Seven			
10		1022369626	1 Ramirez 2 Hernandez	1 Luisa 2 Fernanda	16	09	1991	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1011 266 943	02	09	2024	3	4	04	04	2025	1	LUISA RAMIREZ	1	LUISA RAMIREZ	
11	1	100 277 3608	1 Camargo 2 Perez	1 Delsy 2 Adriana	01	05	1989	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1191 38 6135	11	08	2024	3	9	09	04	2025	1	Adriana Camargo	1	Adriana Camargo	
12	1	100277 3608	1 Camargo 2 Perez	1 Delsy 2 Adriana	01	05	1984	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	114138 6135	11	08	2024	3	4	10	04	2025	1	Adriana Camargo	1	Adriana Camargo	
13	1	1030 628698	1 Ortiz 2 Bron	1 Elizabeth 2	09	08	1993	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1030 714 103	07	05	2023	3	4	10	04	2025	1	Elizabeth Ortiz		Elizabeth Ortiz	
14	1	1022369626	1 Ramirez 2 Hernandez	1 Luisa 2 Fernanda	16	09	1991	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1011266 9435	02	01	2024	3	4	10	04	2025		LISA FDA RT			
15	1	1072467289	1 Anca 2 Retamoza	1 Muritza 2 Mayerly	18	07	1996	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1016124 567	27	02	2024	3	4	10	04	2025		Montes.			
16		1030646646	1 Figueroa 2 Palma	1 Maria 2 Lizeth	07	10	1994	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1016125 563	19	11	2024	2	4	11	04	2025	1	Lizeth Figueroa			

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Lorena Gómez S	Nombre: M. CAMILA BARRAGAN R — 23042025
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Elizabeth Diaz	
Firma Servidor-a Público-a	Firma: CAMILA BARRAGAN

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

	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: 11042025

Número de ficha: 2025097939120937

Año: 2025 | Localidad: 09 | Proyecto: 7939 | Código Unidad Operativa: 120937

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 (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 ATENCION EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)							
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA		USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
																					Tipo	Número	Día	Mes	Año							
1	1	1022369626	1 Ramirez 2 Hernandez	1 Luisa 2 Fernanda	16	07	1991	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO Pasel		2				SI / NO	6	1011266943	02	01	2024	3	4	11	04	2025	1	LUISA FDA		LUISA FDA
2	1	1030630110	1 Aguilar 2 Aguilar	1 Erika 2	26	08	1993	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasel		2				SI / NO	6	1046123561	11	09	2023	3	4	11	04	2025	1			
3	1	1007818824	1 Marin 2 Campos	1 Laura 2 Fernanda	02	12	1999	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasel		2				SI / NO		1197976130	07	08	2024	3	4	11	04	2025	1	Laura Marin		Laura Marin
4	1	1002773608	1 Camargo 2 Perez	1 Delsy 2 Adriana	01	05	1989	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Pasel		2				SI / NO		1191386135	11	08	2024	3	4	11	04	2025		Adriana Camargo		
5	1	1022369626	1 Ramirez 2 Hernandez	1 Luisa 2 Fernanda	16	07	1991	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO Pasel		2				SI / NO		1011266949	02	01	2024	3	4	14	04	2025	1	LUISA FDA		LUISA FDA
6	1	1007818824	1 Maria 2 Campos	1 Laura 2 Fernanda	02	12	1999	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasel		2				SI / NO		1197976130	07	08	2024	3	4	14	04	2025		Laura Maria		
7	1	1022369626	1 Ramirez 2 Hernandez	1 Luisa 2 Fernanda	16	07	1991	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO Pasel		2				SI / NO		1011266943	02	01	2024	3	4	15	04	2025	1	LUISA FDA		

	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 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 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		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA			USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
																					Tipo	Número	Día	Mes	Año									
8	1	1030696 696	1 Figueroa 2 Palma	1 Mona 2 Lizeth	07	10	1994	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1016125 563	19	11	2024	2	4	15	04	2025	1	Lizeth Figueroa		
9		582089	1 Seruen 2 Primero	1 Darnelly 2 del Valle	13	09	2024	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1300004446	16	09	2024	3	4	15	04	2025	1	Darnelly		
10	1	1007817 824	1 Moni 2 Campos	1 Laura 2 Fernanda	02	12	1994	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1197178130	07	08	2024	3	4	15	04	2025	1	Laura Campos		
11		582089	1 Seruen 2 Primero	1 Darnelly S 2 del Valle	13	09	2004	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1300004446	16	09	2024	3	4	16	04	2025	1	Darnelly S Serven		
12		1022369626	1 Ramirez 2 Hernandez	1 Luisa 2 Fernanda	16	07	1991	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1011266943	02	01	2024	3	4	16	04	2025	1	LUISA FDA AH		
13		CC 1045774613	1 Zambrano 2 Gutierrez	1 Betania 2 Yeinere	31	08	2001	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1016125406	29	09	2024	3	4	26	04	2025	1	Betania Zambrano		
14	1	1004037221	1 Camacho 2 Carranza	1 Luisa 2 Fernanda	23	06	1993	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1020012931	01	06	2024	3	4	21	04	2025	1	Luisa Camacho		
15	1	1022369 626	1 Ramirez 2 Hernandez	1 Luisa 2 Fernanda	16	07	1991	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1011266943	02	01	2024	3	4	21	04	2025	1	LUISA FDA AH		
16	1	1030646 646	1 Figueroa 2 Palma	1 Mona 2 Lizeth	07	10	1994	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1016125563	19	11	2024	2	4	21	04	2025	1	Lizeth Figueroa		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Lorena Gomez S	Nombre: M. CAMILA BARRAGAN — 23042025
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Elizabeth Diaz C	
Firma Servidor-a Público-a	Firma: CAMILA BARRAGAN.

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

	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: 20 (Año) 25 (Localidad) 0979 (Proyecto) 3912093 (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 personss 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 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 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
1		1022369626	1 RAMIREZ 2 HERNANDEZ	1 LUISA 2 FERNANDA	16	07	1991	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO PARCIAL		2					SI / NO	6	1011266943	02	01	2024	3	4	22	04	2025	1	LUISA RAMIREZ	1	LUISA RAMIREZ
2		1004037221	1 CAMACHO 2 CORRONZO	1 LUISA 2 FERNANDA	23	06	1993	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO PARCIAL		2					SI / NO		1020012931	01	06	2024	3	4	22	04	2025	1	LUISA CAMACHO		LUISA CAMACHO
3	1	1007817824	1 MONA 2 CAMPOS	1 LAURA 2	02	12	1999	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO PARCIAL		2					SI / NO		1197476130	07	08	2024	3	4	23	04	2025	1	LAURA MARIN		
4		8952307	1 GONZALEZ 2 GONZALEZ	1 MONI 2 GABRIELA	30	05	1994	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO PARCIAL		2					SI / NO		1016124892	11	05	2024	3	4	23	04	2025	1			
5	1	1022369626	1 RAMIREZ 2 HERNANDEZ	1 LUISA 2 FERNANDA	16	07	1991	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO PARCIAL		2					SI / NO	6	1011266943	02	01	2024	3	4	23	04	2025	1	LUISA RAMIREZ		LUISA RAMIREZ
6	1	1022369626	1 RAMIREZ 2 HERNANDEZ	1 LUISA 2 FERNANDA	16	07	1991	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO PARCIAL		2					SI / NO	6	1011266943	02	01	2024	3	4	24	04	2025	1	LUISA RAMIREZ		
7		1030630110	1 AGUILAR 2 AGUILAR	1 ERIKA 2	26	08	1993	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO PARCIAL		2					SI / NO	6	1016123561	11	07	2023	3	4	24	04	2025	1			

	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 ATENCION EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)						
	Tipo	Número			Dia	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA		USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
																					Tipo	Número	Dia	Mes	Año								
8	1	1022309626	1 Ramirez 2 Hernandez	1 Luisa 2 Fernanda	16	07	19 91	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PORTA L		2				SI NO	6	1011266943	02	01	2024	3	4	28	04	2025	1				
9	1	1007818824	1 Marin 2 Campos	1 Laura 2 Fernanda	02	12	19 99	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PORTA L		2				SI NO	6	1197476130	07	08	2024	3	4	28	04	2025	1				
10	1	1026589030	1 Ramirez 2 Cifuentes	1 Angie 2 Nathalia	07	12	19 96	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PORTA L		2				SI NO	6	1016124771	01	04	2024	3	4	28	04	2025	1				
11	1	1030630110	1 Aguilar 2 Aguilar	1 Erika 2	26	08	19 93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PORTA L		2				SI NO	6	1016123561	11	07	2023	3	4	28	04	2025	1				
12	1	1022309626	1 Ramirez 2 Hernandez	1 Luisa 2 Fernanda	16	07	19 91	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PORTA L		2				SI NO	6	1011266943	02	01	2024	3	4	28	04	2025	1				
13		5952307	1 Gonzalez 2 Gonzalez	1 Mario 2 Gabriela	30	05	19 94	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PORTA L		2				SI NO	6	1016129842	11	05	2024	3	4	29	04	2025	1				
14	1	1061179956	1 Rodriguez 2 Cedeño	1 Carla 2 Andreina	30	04	19 98	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO PORTA L		2				SI NO	6	1016125076	08	07	2024	3	4	29	04	2025	1				
15	1	1007818824	1 Maria 2 Campos	1 Laura 2 Fernanda	02	12	19 99	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PORTA L		2				SI NO	6	1197476130	07	08	2024	3	4	30	04	2025	1				
16		5820849	1 Seven 2 Primero	1 Cornellys 2 del valle	3	04	2024	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO PORTA L		2				SI NO	6	1300004446	16	04	2024	3	4	30	04	2025	1				

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Jarco Gomez	Nombre: M. Camila Barragan R — 30/04/2025
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Elizabeth Diaz	Firma: CAMILA B
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.

Scanned with CamScanner