	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 20230150?0 – 24/05/2023
		Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 01042025

Número de ficha: 20251177447120535

Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIDAD:

☒ 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 38. 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. Creciendo en la ruralidad 93. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarios) 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 MENSTRUACION 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 DD	FECHA MM	FECHA AA	USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
1	1	1065007458	1 Pitalua 2 Sanchez	1 whyny 2 Yohana	01	08	93	2	2	1	3	93	SI X	SI NO		2				SI NO X	6	1031861826	12	11	23	3	4	01	04	25	1				
2	1	1116554232	1 Rivero 2 Berrio	1 Yulianny 2 Isabel	29	04	90	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO		2				SI X	6	1233932880	12	07	24	3	4	09	04	25	1				
3	1	1221965489	1 Gonzalez 2 Marquez	1 Damaris 2	03	05	95	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO		2				SI NO X	6	1031862207	21	04	24	3	4	03	04	25	1				
4	1	1065007458	1 Pitalua 2 Sanchez	1 whyny 2 Yohana	01	08	93	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO		2				SI NO X	6	1031861826	12	11	23	3	4	07	04	25	1				
5	1	1116554232	1 Rivero 2 Berrio	1 Yulianny 2 Isabel	29	04	90	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO		2				SI NO X	6	1233932880	12	07	24	3	4	08	04	25	1				
6	1	1116554232	1 Rivero 2 Berrio	1 Yulianny 2 Isabel	29	04	90	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO		2				SI X	6	1233932880	12	07	24	3	4	09	04	25	4				
	1	1116554232	1 Rivero 2 Berno	1 Yulianny 2 Isabel	29	04	90	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO		2				SI NO X	6	1233932880	12	07	24	3	4	09	04	25	1				

Recibido 25/04/2025 8:03

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 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 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 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			DD MM AA					
8	1	1024582283	1 Ramirez 2 Castillo	1 Katherine 2	08	08	89	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1233925459	30	06	22	3	4	09 04 25		4	Kathern R.		
9	1	1065007458	1 Pitalua 2 Sanchez	1 Whyny 2 Yohana	07	08	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1037861826	12	11	23	3	4	10 04 25		1			
10	1	1176554232	1 Rivero 2 Berrio	1 Yulianny 2 Isabel	29	04	90	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1233932880	12	07	24	3	4	10 04 25		1			
11	1	1100249491	1 Perez 2 Arraez	1 Darley 2 Lucia	02	11	91	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1233929424	21	07	23	3	4	14 04 25		1	DarleyP.		
12	1	1176554232	1 Rivero 2 Berrio	1 Yulianny 2 Isabel	29	04	90	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1233932880	12	07	24	3	4	15 04 25		1			
13	1	1176554232	1 Rivero 2 Berrio	1 Yulianny 2 Isabel	29	04	90	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1233932880	12	07	24	3	4	21 04 25		1			
14	1	1176554232	1 Rivero 2 Berrio	1 Yulianny 2 Isabel	29	04	90	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1233932880	12	07	24	3	4	22 04 25		1			
15	1	1176554232	1 Rivero 2 Berrio	1 Yulianny 2 Isabel	29	04	90	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1233932880	12	07	24	3	4	23 04 25		1			
16	1	1065007458	1 Pitalua 2 Sanchez	1 Whyny 2 Yohana	07	08	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1037861826	12	11	23	3	4	23 04 25		1			

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Francia Rodriguez Sesión	Nombre: D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Francia Rodriguez Sesión	
Firma Servidor-a Público-a Francia Rodriguez Sesión	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

	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 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 ATENCION EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTIVACIONES DE INTERVENCIÓN)					
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	LACTANCIA		FECHA	USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
8	1	1065007658	1 Pitalua 2 Sanchez	1 Whyny 2 Yohana	01	08	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Personal		2				SI NO	6	1031861826	12	11	23	3	4	DD 24 MM 04 AA 23	1			
9	1	1100249491	1 Perez 2 Arraez	1 Darley 2 Lucia	01	11	91	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Personal		2				SI NO	6	1233429424	21	07	23	3	4	DD 24 MM 04 AA 23	1			
10	1	1176554232	1 Rivero 2 Berrio	1 Yuliannys 2 Isabel	29	04	90	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Personal		2				SI NO	6	1233932880	12	07	24	3	4	DD 24 MM 04 AA 23	1			
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO Personal						SI NO								DD MM AA				
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO Personal						SI NO								DD MM AA				
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Personal						SI NO								DD MM AA				
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Personal						SI NO								DD MM AA				
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Personal						SI NO								DD MM AA				
16			1 2	1 2									SI NO	SI NO Personal						SI NO								DD MM AA				

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Francia Rodriguez Suescún	Nombre: D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Francia Rodriguez Suescún	
Firma Servidor-a Público-a: Francia Rodriguez Suescún	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