	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código:	FOR-PSS-346
	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: 02 05 2025

Número de ficha: 2025 (Año) 07 (Localidad) 774 (Proyecto) 4121064 (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 (Travesti, transexual, transformista) 4. No Binario 5. No informe 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 35.Intelectual 10. Sordo ceguera 36. Múltiple 40.Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. SI 2. No ..... Pase a K 3. No aplica .. Pase a K 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. ORIENTACION SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L. ¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM Día	Mes	Año	M. ¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO Tipo	N. 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	1193131	1 Moya	1 Deysy	01	02	02	2	2	1	1	93	SI	SI		2	11	04	25	SI	6	1023424	12	04	24	3	4	DD 02	MM 05	AA 25	1	Deysy Moya		
		505	2 Calderon	2 Tatiana									NO	NO						NO		795											
2	1	1003389118	1 Tafur	1 Maria	28	06	02	2	2	1	1	93	SI	SI		2	20	04	25	SI	6	1012 4182	12	06	24	3	4	DD 02	MM 05	AA 25	1	'mariatafur.		
		00	2 Soto	2 Yuvely									NO	NO						NO		362											
3	1	1062078	1 Vargas	1 Milady	28	08	87	2	2	1	1	93	SI	SI		2	25	04	25	SI	6	1012482	25	05	24	3	4	DD 02	MM 05	AA 25	1	Milady Vargas		
		622	2 Perdomo	2									NO	NO						NO		137											
4	1	1023 8860	1 Gonzalez	1 Lorena	27	06	89	2	2	1	3	93	SI	SI		2	01	05	25	SI	6	1012 4181	01	08	24	3	4	DD 02	MM 05	AA 25	1	LORENA GONZALEZ		
		58	2 Guerrero	2									NO	NO						NO		523											
5	1	1193131	1 Moya	1 Deysy	01	02	02	2	2	1	1	93	SI	SI		2	11	04	25	SI	6	1023424	12	04	24	3	4	DD 02	MM 05	AA 25	1	Deysy Moya		
		505	2 Calderon	2 Tatiana									NO	NO						NO		795											
6	1	1003891180	1 Tafur	1 Maria	28	06	02	2	2	1	1	93	SI	SI		2	20	04	25	SI	6	1012 4182	12	06	24	3	4	DD 02	MM 05	AA 25	1	'mariatafur.		
		00	2 Soto	2 Yuvely									NO	NO						NO		362											
7	1	1062078	1 Vargas	1 Milady	28	08	87	2	2	1	1	93	SI	SI		2	25	04	25	SI	6	1012482	25	05	24	3	4	DD 02	MM 05	AA 25	1	Milady Vargas		
		622	2 Perdomo	2									NO	NO						NO		137											

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código:	FOR.PSS-348
	PROYECTO 7744 GENERACIÓN 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:	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 ÉTNICO	J: VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K: ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	L: TIPO	L: SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN	L: FECHA DE INICIO DE ÚLTIMA INTERVENCIÓN FIVI: DÍA	L: MES	L: AÑO	M: REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	N: INFORMACIÓN 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 FIV	P: USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	4	1062078	1 Vargas	1 Hilady	28	08	97	2	2	1	3	1	SI / NO	SI / NO FICHA	2	25	04	25	NO	6	1012482	25	05	24	3	1	06	05	25	1	Hilady Vargas		
		622	2 Perez	2																	137													
2	1	1023 8860	1 Gonzalez	1 Lorena	27	06	81	2	2	1	3	13	SI / NO	SI / NO FICHA	2	01	05	25	NO	6	1012 4181	01	03	24	3	1	06	05	25	1			
		58	2 Cisneros	2																	523													
3	1	1193131	1 Moya	1 Deysy	01	02	02	2	2	1	1	13	SI / NO	SI / NO FICHA	2	11	04	25	NO	6	1028 4174	12	04	24	3	1	02	05	25	1	Deysy Moya		
		503	2 Calderon	2 Tatiana																	305													
4	1	100 3871	1 Tafur	1 Maira	28	06	02	2	2	1	1	13	SI / NO	SI / NO FICHA	2	20	04	25	NO	6	1012 4182	12	06	24	3	1	09	05	25	1	maria tafur.		
		4860	2 Sala	2 Yuvely																	362													
5	1	106 2078	1 Vargas	1 Hilady	28	08	97	2	2	1	3	1	SI / NO	SI / NO FICHA	2	25	04	25	NO	6	1012 4182	25	05	24	3	1	09	05	25	1	Hilady Vargas		
		622	2 Perez	2																	137													
6	1	1023 8860	1 Gonzalez	1 Lorena	27	06	81	2	2	1	3	13	SI / NO	SI / NO FICHA	2	01	05	25	NO	6	1012 4181	01	03	24	3	1	08	05	25	1	YORENA CISNEROS		
		58	2 Cisneros	2																	523													
14	1	1193131	1 Moya	1 Deysy	01	02	02	2	2	1	1	13	SI / NO	SI / NO FICHA	2	11	04	25	NO	6	1028 4174	12	04	24	3	1	08	05	25	1	Deysy moya		
		503	2 Calderon	2 Tatiana																	305													
15	1	100 3871	1 Tafur	1 Maira	28	06	02	2	2	1	1	13	SI / NO	SI / NO FICHA	2	20	04	25	NO	6	1012 4182	12	06	24	3	1	09	05	25	1	maria tafur.		
		4860	2 Sala	2 Yuvely																	362													
16	1	106 2078	1 Vargas	1 Hilady	28	08	97	2	2	1	3	13	SI / NO	SI / NO FICHA	2	25	04	25	NO	6	1012 4182	25	05	24	3	1	09	05	25	1	Hilady Vargas		
		622	2 Perez	2																	137													

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: CLAUDIA PATRICIA SUAREZ ARISMENDI

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nohora Liliana Pedraza Franco

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Martha Lucia Sanz

30 | 05 | 2025

Firma: Martha Sanz

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 PRESTACION 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:	2
	FORMATO FICHA SIRBE INFORMACION BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Fecha:	Memo I2022043173 – 15/12/2022
		Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 12/05/2025 Número Ficha: 2025 (Año) 09 (Localidad) 774 (Proyecto) 4412 (Código Unidad Operativa) 1064

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. ACTUALMENTE 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 5. Registro civil 88. 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 99. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 99. 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 33. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32.Visual 33.Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 30. Trastorno del espectro autista	L. GESTACION 1. Si 2. No ..... Pase a N. 3. No aplica .. Pase a N. N. LACTANCIA 1.Exclusiva 2.Mixta 3.Complementaria	1. Hogar comunitario ICBF 2. Hogar infantil ICBF 3. Modalidad Familiar ICBF 4. Jardín infantil Diurno 5. Jardín infantil Nocturno 7. Espacios rurales 8. Casas de pensamiento intercultural 9.Creciendo juntos 10. Crecemos en la ruralidad 99. 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 renglon 1, primer apellido En el renglon 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglon 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO: Dia	Mes	Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	L. TIPO	¿SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MENSTRUACION FUM: DIA	MES	AÑO	M. ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIOS SOCIALES	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO: DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Tipo	Número	FECHA DE NACIMIENTO: Dia	Mes	Año	LACTANCIA	O. LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN): FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	1012380874	1 Molina 2 Palacio	1 Sandra 2 Milena	09	06	92	2	2	1	1	93	SI NO X	SI NO X	2	2	01	05	25	SI NO X	6	1146153108	31	08	24	3	4	12 05 25	1	Sandra milena Molina.		
2	1	1003894800	1 Tafur 2 Soto	1 Maria 2 Yuvely	28	06	02	2	2	1	1	93	SI NO X	SI NO X	2	2	20	04	25	SI NO X	6	1012482362	12	06	24	3	4	12 05 25	1	María tafur.		
3	1	1193131505	1 Moya 2 Calderon	1 Deysy 2 Tabuany	09	02	02	2	2	1	1	93	SI NO X	SI NO X	2	2	09	05	25	SI NO X	6	1023424795	12	04	24	3	4	13 05 25	1	Deysy moya		
4	1	1003894800	1 Tafur 2 Soto	1 Maria 2 Yuvely	28	06	02	2	2	1	1	93	SI NO X	SI NO X	2	2	20	04	25	SI NO X	6	1012482362	12	06	24	3	4	13 05 25	1	maria tafur.		
5	1	52753274	1 Rodriguez 2 Cardenas	1 Magda 2 Yasmin	30	03	81	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO X	2	2	28	04	25	SI NO X	6	1012478844	19	04	23	3	4	13 05 25	1	Magda Rodrigue		
6	1	1193131505	1 Moya 2 Calderon	1 Deysy 2 Tabuany	09	02	02	2	2	1	1	93	SI NO X	SI NO X	2	2	09	05	25	SI NO X	6	1023424795	12	04	24	3	4	14 05 25	1	Deysy moya		
7	1	52753274	1 Rodriguez 2 Cardenas	1 Magda 2 Yasmin	30	03	81	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO X	2	2	28	04	25	SI NO X	6	1012478844	19	04	23	3	4	14 05 25	1	Magda Rodrigue		

	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:	2
		Fecha:	Memo I2022043173 – 15/12/2022
		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 PAGADAS?	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		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA			USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
																					Tipo	Número	Día	Mes	Año									
8	1	1062078622	1 Vargas 2 Pencue	1 Milady 2	28	08	87	2	2	1	3	1	SI NO	SI NO		2	25	04	25	SI NO	6	1012482137	25	05	24	3	4	15 05 25		1	Milady Vargas			
9	1	1003814800	1 Tafur 2 Soto	1 Maria 2 Yuvely	28	06	02	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO		2	20	04	25	SI NO	6	1012482362	12	06	24	3	1	18 05 25		1	maria tafur			
10	1	1193131505	1 Moya 2 Calderon	1 Deysy 2 Tatiana	01	02	02	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO		2	09	05	25	SI NO	6	1023424785	12	09	24	3	4	15 05 25		1	Deysy Moya			
11	1	1003814800	1 Tafur 2 Soto	1 Maria 2 Yuvely	28	06	02	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO		2	20	04	25	SI NO	6	1012482362	12	06	24	3	4	16 05 25		1	maria tafur			
12	1	1193131505	1 Moya 2 Calderon	1 Deysi 2 Tatiana	01	02	02	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO		2	09	05	25	SI NO	6	1023424785	12	09	24	3	4	16 05 25		1	Deysy Moya			
13	1	1012335060	1 Rodriguez 2 Linares	1 Sandra 2 Milena	06	10	86	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO		2	06	05	25	SI NO	6	1012479805	03	08	23	3	4	19 05 25		1	Sandra H. Rodriguez			
14	1	1062078622	1 Vargas 2 Pencue	1 Milady 2	28	08	87	2	2	1	3	1	SI NO	SI NO		2	25	04	25	SI NO	6	1012482137	25	05	24	3	4	19 05 25		1	Milady Vargas			
15	1	1193131505	1 Moya 2 Calderon	1 Deysy 2 Tatiana	01	02	02	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO		2	09	05	25	SI NO	6	1023424785	12	04	24	3	4	DD 20 MM 05 AA 25		1	Deysy Moya			
16	1	1003814800	1 Tafur 2 Soto	1 Maria 2 Yuvely	28	06	02	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO		2	20	04	25	SI NO	6	1012482362	12	06	24	3	4	DD 20 MM 05 AA 25		1	maria tafur			

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: CLAUDIA PATRICIA SUAREZ ARISMENDI	Nombre: Martha Lucia Saenz 30 05 20 25
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nohora Liliana Pedraza Franco	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.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código:	FOR-PSS-340
	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 12023015020 – 24/05/2023
		Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 21052025

Número de ficha: 2025 (Año) 077 (Localidad) 744 (Proyecto) 1210 (Código Unidad Operativa) 64

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 98. Sin identificación 10. 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	29.Física 31.Auditiva 32 Visual 39 Intelectual 10. Sordo ceguera 35. Múltiple 40.Psicosocial 36. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No ..... Pase a N 3. No aplica .. Pase a N 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 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 ATENCION EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA DD	FECHA MM	FECHA AA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	1024595220	1 Hernandez 2 Ramirez	1 Luz 2 Angelica	28	09	96	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO		2	30	04	25	SI NO	6	1012401238	30	01	24	3	4	21	05	25	1	Luz Hernandez		
2	1	1193131505	1 Moya 2 Calderón	1 Deyby 2 Tabany	01	02	02	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO		2	09	05	25	SI NO	6	1023424795	12	04	24	3	4	21	05	25	1	Deyby Moya		
3	1	1006874800	1 Tafur 2 Soto	1 Maria 2 Yuvely	28	06	02	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO		2	20	04	25	SI NO	6	1012482362	12	06	24	3	4	22	05	25	1	Maria Tafur		
4	1	1024595268	1 Hernandez 2 Ramirez	1 Luz 2 Angelica	28	09	96	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO		2	30	04	25	SI NO	6	1012401238	30	01	24	3	4	22	05	25	1	Luz Hernandez		
5	1	1062078622	1 Vargas 2 Pencue	1 Milady 2	28	08	87	2	2	1	3	1	SI NO	SI NO		2	25	04	25	SI NO	6	1012482137	25	05	24	3	4	22	05	25	4	Milady Vargas		
6	1	1193131505	1 Moya 2 Calderon	1 Deyby 2 Tabany	01	02	02	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO		2	09	05	25	SI NO	6	1023424795	12	04	24	3	4	26	05	25	1	deyby Moya		
7	1	1062078622	1 Vargas 2 Pencue	1 Milady 2	28	08	87	2	2	1	3	1	SI NO	SI NO		2	25	04	25	SI NO	6	1012482137	25	05	24	3	4	26	05	25	1	Milady Vargas		

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-SSS-345
	Versión:	3
	Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/2023
	Página:	2 de 2

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. FECHA DE NACIMIENTO Mes	D. FECHA DE NACIMIENTO 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 GESTACION?	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM Día	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM MES	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM AÑO	M. REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO FECHA DE NACIMIENTO Día	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO FECHA DE NACIMIENTO Mes	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO FECHA DE NACIMIENTO Año	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO LACTANCIA	O. LA MAMÁ O NIÑO PERSONA GESTANTE	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	1026557972	1 Nardes 2 Sanchez	1 Cristina 2	3	09	88	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2	15	04	25	SI / NO	6	1024825555	29	06	24	3	4	29	05	25	1			
9	1	1193131505	1 Maya 2 Calderon	1 Deysy 2 Tatiana	09	02	02	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		2	09	05	25	SI / NO	6	1023424793	12	04	24	3	4	29	05	25	1	Deysy Maya		
10	1	1193131505	1 Maya 2 Calderon	1 Deysy 2 Tatiana	01	02	02	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		2	07	05	25	SI / NO	6	1023424	12	04	24	3	4	28	05	25	1	Deysy Maya		
11	1	1003391480	1 Tafur 2 Soto	1 Maria 2 Yuranny	28	06	02	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		2	20	04	25	SI / NO	6	1012482362	12	06	24	3	4	28	05	25	1	mama Tafur		
12	1	1030680108	1 Gonzalez 2 Barrios	1 Angie 2 Natalia	30	09	93	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2	05	05	25	SI / NO	6	1012483851	02	01	25	2	4	29	05	25	1	Amlie Gonzalez	1	Amlie Gonzalez
13	1	1193131505	1 Maya 2 Calderon	1 Deysy 2 Tatiana	01	02	02	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		2	09	05	25	SI / NO	6	1023424	12	04	24	3	4	29	05	25	1	Deysy Maya		
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: NADIA PATRICIA SUAREZ ARUMENDI	Nombre: Martha Nevis Saenz 30 05 2025.
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nohora Liliana Rodriguez Funes	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.