	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: 02052025

Número de ficha: 2025 | 10 | 37 | 44 | 12 | 05 | 29

Año | Localidad | Proyecto | 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 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 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)					
	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 N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	1022944422	1 Rodriguez 2 Palido	1 Diana 2 Patricia	01	07	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1246800098	13	11	23	3	4	DD 02 MM 05 AA 25	1	Diana Rodriguez		
2	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1010851293	30	08	23	3	4	DD 02 MM 05 AA 25	1	Viviana Rodriguez		
3	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1010851294	30	08	23	3	4	DD 02 MM 05 AA 25	1	Viviana Rodriguez		
4	21	5805694	1 Correa 2 Ramos	1 Alexandra 2	13	11	2000	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1141385502	23	02	24	3	4	DD 05 MM 05 AA 25	1	Alexandra Correa		
5	1	1022944422	1 Rodriguez 2 Palido	1 Diana 2 Patricia	01	07	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1246800098	13	11	23	3	4	DD 05 MM 05 AA 25	1	Diana Rodriguez		
6	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1010851293	30	08	23	3	4	DD 05 MM 05 AA 25	1	Viviana Rodriguez		
7	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1010851294	30	08	23	3	4	DD 05 MM 05 AA 25	1	Viviana Rodriguez		

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:	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: Mes	D: Año	E: SEXO	F: GÉNERO	G: ORIENTACIÓN SEXUAL	H: ESTADO CIVIL	I: GRUPO ETNICO	J: VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K: ¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	K: TIPO	L: SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L: FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM DÍA	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	P: USO N°1	P: FIRMA	P: USO N°2	P: FIRMA
8	1	1022344121	1 Rodriguez 2 Pulido	1 Diana 2 Patricia	04	07	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1246800078	13	11	23	3	4	DD 07 MM 05 AA 25	1	Diana Rodriguez		
9	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1010851293	30	08	23	3	4	DD 07 MM 05 AA 25	1	Viviana Rodriguez		
10	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1010851294	30	08	23	3	4	DD 07 MM 05 AA 25	1	Viviana Rodriguez		
11	21	5805694	1 Correa 2 Ramos	1 Alexandra 2				2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1141385052	23	02	24	3	4	DD 08 MM 05 AA 25	1	Alexandra Correa		
12	1	1022344121	1 Rodriguez 2 Pulido	1 Diana 2 Patricia	04	07	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1246800078	13	11	23	3	4	DD 08 MM 05 AA 25	1	Diana Rodriguez		
13	21	5805694	1 Correa 2 Ramos	1 Alexandra 2	13	11	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1141385052	23	02	24	3	4	DD 09 MM 05 AA 25	1	Alexandra Correa		
14	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1010851293	30	08	23	3	4	DD 09 MM 05 AA 23	1	Viviana Rodriguez		
15	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1010851294	30	08	23	3	4	DD 09 MM 05 AA 25	1	Viviana Rodriguez		
16	21	5805694	1 Correa 2 Ramos	1 Alexandra 2	13	11	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1141385052	23	02	24	3	4	DD 12 MM 05 AA 25	1	Alexandra Correa		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligencio: Diana Marcela Rubio Castano	Nombre: Diana Ramirez
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Diana Marcela Rubio Castano	29 05 2025
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

	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: 02052025

Número de ficha: 2025 (Año) 10 (Localidad) 774 (Proyecto) 4120529 (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 (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 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 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)					
	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 N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PARAL		2				SI NO	6	1010852293	30	08	23	3	4	DD 13 MM 05 AA 25	1	Viviana Rodriguez		
2	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PARAL		2				SI NO	6	1010851244	30	08	23	3	4	DD 13 MM 05 AA 25	1	Viviana Rodriguez		
3	21	5805694	1 Correa 2 Ramos	1 Alexandra 2	13	11	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PARAL		2				SI NO	6	1141385052	23	02	24	3	4	DD 14 MM 05 AA 25	1	Alexandra Correa		
4	1	1000381222	1 Fandiño 2 Forero	1 Jessica 2 Yineth	24	05	2002	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO PARAL		2				SI NO	6	1145231241	13	08	23	3	4	DD 14 MM 05 AA 25	1	Jessica Fandiño		
5	21	5805694	1 Correa 2 Ramos	1 Alexandra 2	13	11	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PARAL		2				SI NO	6	1141385057	23	02	24	3	4	DD 15 MM 05 AA 25	1	Alexandra Correa		
6	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PARAL		2				SI NO	6	1010851243	30	08	23	3	4	DD 16 MM 05 AA 25	1	Viviana Rodriguez		
7	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PARAL		2				SI NO	6	1010851244	30	08	23	3	4	DD 16 MM 05 AA 25	1	Viviana Rodriguez.		

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:	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: 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	MES	AÑO	M: REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	N: INFORMACION NIÑA O NIÑO: DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	Número	FECHA DE NACIMIENTO: Día	Mes	Año	LACTANCIA	O: LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P: USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN): FECHA DD	MM	AA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
8	21	5805694	1 Correa 2 Ramos	1 Alexandra 2	13	11	2000	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1143850252	23	07	24	3	4	19	05	25	1	Alexandra Correa		
9	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1020851243	30	08	23	3	4	19	05	25	1	Viviana Rodriguez		
10	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1020831244	30	08	23	3	4	19	05	25	1	Viviana Rodriguez		
11	1	1000381222	1 Fandiño 2 Forero	1 Jessica 2 Yineth	24	03	2002	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1145231141	17	08	23	3	4	20	05	25	1	Jessica Fandiño		
12	21	5805694	1 Correa 2 Ramos	1 Alexandra 2 Jessica	13	11	2000	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1143850252	23	02	24	3	4	20	05	25	1	Alexandra Correa		
13	1	1000381222	1 Fandiño 2 Forero	1 Jessica 2 Yineth	24	03	2002	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1145231141	17	08	23	3	4	22	05	25	1	Jessica Fandiño		
14	21	5805694	1 Correa 2 Ramos	1 Alexandra 2	13	11	2000	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1143850252	23	02	24	3	4	22	05	25	1	Alexandra Correa		
15	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1020851243	30	08	23	3	4	26	05	25	1	Viviana Rodriguez		
16	1	1093774663	1 Rodriguez 2 Vasquez	1 Dadmy 2 Viviana	22	08	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1020851244	30	08	23	3	4	26	05	25	1	Viviana Rodriguez		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Diana Marcela Rubio Castaño	Nombre: Diana Ramirez — 28/05/2025
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Diana Marcela Rubio Castaño	
Firma Servidor-a Público-a: DMRC	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