| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ<br>FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE | Código: | FOR-PSS-348 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 3 |
| | | Fecha: | Memo (2023015020 – 24/05/2023 |
| | | Página: | 1 de 2 |

Fecha de diligenciamiento: 03062025

Número de ficha: 2025 (Año) 19774 (Localidad) 4412 (Proyecto) 1640 (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<br>2. Cédula de extranjería 21. Permiso por protección temporal<br>3. Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto<br>6. Registro civil 8. Sin identificación<br>13. Pasaporte | 1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual | 1. Masculino<br>2. Femenino<br>3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista)<br>4. No binario<br>5. No informa<br>98. No aplica | 1. Heterosexual<br>3. Bisexual<br>4. No informa<br>5. Lesbiana<br>6. Gay<br>98. No aplica | 1. Soltero-a<br>2. Casado-a<br>3. Unión libre<br>4. Separado-a/Divorciado-a<br>5. Viudo-a<br>6. Unión marital de hecho | 1. Indígena<br>2. Rrom (Gitano)<br>3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia<br>4. Palenquero de San Basilio<br>5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente<br>93. Ninguno de los anteriores | 20.Física<br>31.Auditiva<br>32 Visual<br>39 Intelectual<br>10. Sordo ceguera<br>36. Múltiple<br>40.Psicosocial<br>38. Trastorno del espectro autista | 1. Si<br>2. No ..... Pase a M<br>3. No splice .. Pase a M<br>N. LACTANCIA<br>1.Exclusiva 2. Mixta<br>3.Complementada<br>4.No lacta naturalmente | 1. Hogar comunitario ICBF<br>2. Hogar infantil ICBF<br>3. Modalidad familiar ICBF<br>4. Jardín infantil diurno<br>5.Jardín infantil privado<br>6. Jardín infantil nocturno<br>7. Espacios rurales<br>8. Casas de pensamiento intercultural<br>9.Creciendo juntos<br>10. Crecemos en la ruralidad<br>93. Ninguno | 1. Amamantar<br>2. Extraer<br>3. Dejar (no aplica para comunitarias)<br>4. Consejería |

| No. Integrante | A | | B | C | D | | | E | F | G | H | I | J | K | L | | | M | N | | | | | | | O | P | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | APELLIDOS<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer apellido<br>En el renglón 2, segundo apellido | NOMBRES<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer nombre<br>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 ATENCIÓN EN | USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) | | | | | |
| | Tipo | Número | | | Día | Mes | Año | | | | | | | | | Día | Mes | Año | | Tipo | Número | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Día | Mes | Año | FECHA DE NACIMIENTO / LACTANCIA | | FECHA | USO N°1 | FIRMA | USO N°2 | FIRMA |
| 1 | 1 | 1122120336 | 1 Acuña<br>2 | 1 Heliosa<br>2 Tatiana | 20 | 03 | 05 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI / NO (X) | SI / NO (X) Pasa a L | | | | | SI / NO (X) | 6 | 1033836132 | | 16 | 08 | 24 | 3 | 4 | DD 3 MM 06 AA 25 | 1 | Melissa | | | |
| 2 | 1 | 1030524241 | 1 Fuentes<br>2 Romero | 1 Lina<br>2 Maicela | 02 | 05 | 04 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI / NO (X) | SI / NO (X) Pasa a L | | | | | SI / NO (X) | 6 | 1033835545 | | 14 | 04 | 24 | 3 | 4 | DD 3 MM 06 AA 25 | 1 | Lina Fuentes. | | | |
| 3 | 1 | 1033701725 | 1 Duarte<br>2 Gutierrez | 1 Sami<br>2 Daniela | 21 | 09 | 06 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI / NO (X) | SI / NO (X) Pasa a L | | | | | SI / NO (X) | 6 | 1026145993 | | 22 | 06 | 24 | 3 | 4 | DD 3 MM 06 AA 25 | 1 | Sami Daniela. | | | |
| 4 | 1 | 1000213582 | 1 Cruz<br>2 Ortiz | 1 David<br>2 Valentina | 13 | 09 | 01 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI / NO (X) | SI / NO (X) Pasa a L | | | | | SI / NO (X) | 6 | 1206230413 | | 05 | 06 | 24 | 3 | 4 | DD 3 MM 06 AA 25 | 1 | Laura V. Cruz | | | |
| 5 | 1 | 1007647809 | 1 Martin<br>2 Peñal | 1 Erika<br>2 Alexandra | 16 | 04 | 00 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI / NO (X) | SI / NO (X) Pasa a L | | | | | SI / NO (X) | 6 | 1033835935 | | 21 | 06 | 24 | 3 | 4 | DD 3 MM 06 AA 25 | 1 | [illegible] | | | |
| 6 | 1 | 1082778064 | 1 Anaconda<br>2 Quisaboni | 1 Oyesmid<br>2 | 24 | 01 | 94 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI / NO (X) | SI / NO (X) Pasa a L | | | | | SI / NO (X) | 6 | 1024508 2963 | | 23 | 10 | 24 | 3 | 4 | DD 3 MM 06 AA 25 | 1 | Oyesmid Anaconda | | | |
| 7 | 1 | 1033768833 | 1 Olga<br>2 Rocio | 1 Muñoz<br>2 Espinal | 29 | 09 | 94 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI / NO (X) | SI / NO (X) Pasa a L | | | | | SI / NO (X) | 6 | 1011332468 | | 03 | 02 | 25 | 2 | 4 | DD 4 MM 06 AA 25 | 3 | Rocio M | | | |

| | 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: 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 CONFLICTO 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 ATENCIÓN EN | P: USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA: DD | P: MM | P: AA | P: USO Nº1 | P: FIRMA | P: USO Nº2 | P: FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 3 | 1023755596 | 1 Rodriguez<br>2 Vargas | 1 Brendi<br>2 | 04 | 05 | 07 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO PREFIERE NO RESPONDER | | | | | | | SI NO | 6 | 1024619162 | 27 | 05 | 24 | 3 | 4 | 4 | 06 | 25 | 1 | BRENDI | | |
| 9 | 1 | 1007647807 | 1 Martin<br>2 Peñol | 1 Erika<br>2 Alexandra | 16 | 04 | 00 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO PREFIERE NO RESPONDER | | | | | | | SI NO | 6 | 1033835935 | 21 | 06 | 24 | 3 | 4 | 4 | 06 | 25 | 1 | Tatiana | | |
| 10 | 1 | 1122120336 | 1 Acuña<br>2 | 1 Melissa<br>2 Tatiana | 20 | 03 | 05 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI NO | SI NO PREFIERE NO RESPONDER | | | | | | | SI NO | 6 | 1033836132 | 16 | 08 | 24 | 3 | 4 | 4 | 06 | 25 | 1 | Melissa | | |
| 11 | 1 | 1033701725 | 1 Duarte<br>2 Gutierrez | 1 Sami<br>2 Daniela | 21 | 09 | 06 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI NO | SI NO PREFIERE NO RESPONDER | | | | | | | SI NO | 6 | 1024619593 | 22 | 06 | 24 | 3 | 4 | 4 | 06 | 25 | 1 | Sami<br>Daniela | | |
| 12 | 1 | 1033768833 | 1 Olga<br>2 Rocio | 1 Muñoz<br>2 Espina | 29 | 09 | 94 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO PREFIERE NO RESPONDER | | | | | | | SI NO | 6 | 1011332468 | 03 | 02 | 25 | 2 | 4 | 4 | 06 | 25 | 1 | Rocio M | | |
| 13 | 1 | 1033701725 | 1 Duarte<br>2 Gutierrez | 1 Sami<br>2 Daniela | 21 | 09 | 06 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI NO | SI NO PREFIERE NO RESPONDER | | | | | | | SI NO | 6 | 1024619593 | 22 | 06 | 24 | 3 | 4 | 5 | 06 | 25 | 1 | Sami<br>Daniela | | |
| 14 | 3 | 1023755590 | 1 Rodriguez<br>2 Vargas | 1 Brendi<br>2 | 04 | 05 | 07 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO PREFIERE NO RESPONDER | | | | | | | SI NO | 6 | 1024619162 | 27 | 05 | 24 | 3 | 4 | 5 | 06 | 25 | 1 | BRENDI | | |
| 15 | 1 | 1033768833 | 1 Muñoz<br>2 Espina | 1 Olga<br>2 Rocio | 29 | 09 | 94 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO PREFIERE NO RESPONDER | | | | | | | SI NO | 6 | 1011332468 | 03 | 02 | 25 | 2 | 4 | 5 | 06 | 25 | 1 | Rocio M | | |
| 16 | 1 | 1030524241 | 1 Fuentes<br>2 Romero | 1 Ana<br>2 Marcela | 02 | 05 | 04 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO PREFIERE NO RESPONDER | | | | | | | SI NO | 6 | 1033835543 | 14 | 04 | 24 | 3 | 4 | 5 | 06 | 25 | 1 | Ana marcela | | |

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

| DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA: | DIGITACIÓN EN SIRBE: |
|---|---|
| Nombre de quien diligenció: Paola Duque. | Nombre: Ingrid Santos — DD: 13 MM: 06 AA: 25 |
| Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeni P Morales Martinez | Firma: Ingrid Santos |
| 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<br>PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ<br>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: 05062025

Número de ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 41 (Código Unidad Operativa) 21640

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<br>2. Cédula de extranjería<br>3. Tarjeta de identidad<br>6. Registro civil<br>13. Pasaporte<br>18. PEP<br>21. Permiso por protección temporal<br>19. Salvo conducto<br>8. Sin identificación | 1. Hombre<br>2. Mujer<br>3 Intersexual | 1. Masculino<br>2. Femenino<br>3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista)<br>4. No binario<br>5. No informa<br>98. No aplica | 1. Heterosexual<br>3. Bisexual<br>4. No informa<br>5. Lesbiana<br>6. Gay<br>98. No aplica | 1. Soltero-a<br>2. Casado-a<br>3. Unión libre<br>4. Separado-a/Divorciado-a<br>5. Viudo-a<br>6. Unión marital de hecho | 1. Indígena<br>2. Rrom (Gitano)<br>3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia<br>4. Palenquero de San Basilio<br>5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente<br>93. Ninguno de los anteriores | 20.Física<br>31.Auditiva<br>32 Visual<br>39 Intelectual<br>10. Sordo ceguera<br>36. Múltiple<br>40.Psicosocial<br>38. Trastorno del espectro autista | 1. Si<br>2. No ..... Pase a M<br>3. No aplica .. Pase a M<br>N. LACTANCIA<br>1.Exclusiva 2. Mixta<br>3.Complementada<br>4.No lacta naturalmente | 1. Hogar comunitario ICBF<br>2. Hogar infantil ICBF<br>3. Modalidad familiar ICBF<br>4. Jardín infantil diurno<br>5.Jardín infantil privado<br>6. Jardín infantil nocturno<br>7. Espacios rurales<br>8. Casas de pensamiento intercultural<br>9.Creciendo juntos<br>10. Crecemos en la ruralidad<br>93. Ninguno | 1. Amamantar<br>2. Extraer<br>3. Dejar (no aplica para comunitarias)<br>4. Consejería |

| No. Integrante | A | | B | C | D | | | E | F | G | H | I | J | K | | L | | | | M | N | | | | | | O | P | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | APELLIDOS<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer apellido<br>En el renglón 2, segundo apellido | NOMBRES<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer nombre<br>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 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 N°1 | FIRMA | USO N°2 | FIRMA |
| | Tipo | Número | | | Dia | Mes | Año | | | | | | | | | | DIA | MES | AÑO | | Tipo | Número | Dia | Mes | Año | | | DD MM AA | | | | | |
| 1 | 1 | 1122126336 | 1 Acuña<br>2 | 1 Heliosa<br>2 Tatiana. | 20 | 03 | 05 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI NO | SI NO PREFIERE NO RESPONDER | | | | | | SI NO | 6 | 1033886132 | 16 | 08 | 24 | 3 | 4 | 5 06 25 | 1 | Melisa | | | | |
| 2 | 1 | 1007647807 | 1 Martin<br>2 Peña | 1 Enka<br>2 Alexandra | 16 | 04 | 00 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO PREFIERE NO RESPONDER | | | | | | SI NO | 6 | 1033835135 | 21 | 06 | 24 | 3 | 4 | 5 06 25 | 1 | | | | | |
| 3 | 1 | 1030524241 | 1 Fuentes<br>2 Romero | 1 Lina<br>2 Maicela | 02 | 05 | 04 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO PREFIERE NO RESPONDER | | | | | | SI NO | 6 | 1033835545 | 14 | 04 | 24 | 3 | 4 | 6 06 25 | 1 | Lina m. Fuentes | | | | |
| 4 | 1 | 1033768833 | 1 Muñoz<br>2 Espina | 1 Olga<br>2 Rocio | 29 | 09 | 94 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO PREFIERE NO RESPONDER | | | | | | SI NO | 6 | 1011332468 | 03 | 02 | 25 | 2 | 4 | 6 06 25 | 1 | Rocio M. | | | | |
| 5 | 1 | 1032778064 | 1 Anaconda<br>2 Quisanobi | 1 Oyesmid<br>2 | 24 | 01 | 94 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO PREFIERE NO RESPONDER | | | | | | SI NO | 6 | 1024508963 | 23 | 10 | 24 | 3 | 4 | 6 06 25 | 1 | Oyesmid Anaconda. | | | | |
| 6 | 1 | 1000213532 | 1 Cruz<br>2 Ortiz | 1 laura<br>2 Valentina | 13 | 09 | 01 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO PREFIERE NO RESPONDER | | | | | | SI NO | 6 | 1206230103 | 05 | 06 | 24 | 3 | 4 | 6 06 25 | 1 | Laura V Cruz. | | | | |
| 7 | 1 | 1122120336. | 1 Acuña.<br>2 | 1 Melissa<br>2 Tatiana | 20 | 03 | 05 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI NO | SI NO PREFIERE NO RESPONDER | | | | | | SI NO | 6 | 1033836134 | 16 | 03 | 24 | 3 | 4 | 6 06 25 | 1 | Yehssa | | | | |

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ<br>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 CONFLICTO 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 ATENCIÓN EN | P: USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA: DD | P: MM | P: AA | P: USO N°1 | P: FIRMA | P: USO N°2 | P: FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 1 | 1033701725 | 1 Duarte<br>2 Gutierrez | 1 Sami<br>2 Daniela. | 21 | 09 | 01 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 6 | 1024619531 | 22 | 06 | 24 | 3 | 4 | 6 | 06 | 25 | | Sami<br>Daniela. | | |
| 9 | 3 | 1023375590 | 1 Rodriguez<br>2 Vargas | 1 Brendi<br>2 | 04 | 05 | 07 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 6 | 1024619162 | 27 | 05 | 24 | 3 | 4 | 9 | 06 | 25 | | BRENDI | | |
| 10 | 1 | 1033768833 | 1 Muñoz<br>2 Espina | 1 Olga<br>2 Rocio | 29 | 09 | 94 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 6 | 1011332468 | 03 | 02 | 25 | 2 | 4 | 9 | 06 | 25 | | Rocio M. | | |
| 11 | 1 | 1007707775 | 1 Sua<br>2 Calderon | 1 Kateren<br>2 Viviana | 01 | 07 | 08 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 6 | 1024519103 | 06 | 05 | 24 | 3 | 4 | 9 | 06 | 25 | | Kateren Sua. | | |
| 12 | 1 | 1122120336 | 1 Acuña<br>2 | 1 Melissa<br>2 Tatiana | 20 | 03 | 05 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 6 | 1033836132 | 16 | 08 | 24 | 3 | 4 | 9 | 06 | 25 | | Melissa | | |
| 13 | 1 | 1000213582 | 1 Cruz<br>2 Ortiz | 1 Laura<br>2 Valentina | 13 | 09 | 01 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 6 | 1206123043 | 06 | 06 | 24 | 3 | 4 | 9 | 06 | 25 | | Laura V. Cruz | | |
| 14 | 1 | 1033701725 | 1 Duarte<br>2 Gutierrez | 1 Sami<br>2 Daniela | 21 | 09 | 01 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 6 | 1024619531 | 22 | 06 | 24 | 3 | 4 | 9 | 06 | 25 | | Sami Daniela | | |
| 15 | 1 | 1082778004 | 1 Anacona<br>2 Quisaban | 1 Oyesmid<br>2 | 24 | 01 | 94 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 6 | 1024508296 | 23 | 10 | 24 | 3 | 4 | 9 | 06 | 25 | | Oyesmid Anacona. | | |
| 16 | 1 | 1033768833 | 1 Muñoz<br>2 Espina | 1 Olga<br>2 Rocio | 29 | 09 | 94 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 6 | 1011332468 | 03 | 02 | 25 | 2 | 4 | 10 | 06 | 25 | | Rocio M. | | |

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Paola Ague

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeni P. Murcia Martinez

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Ingrid Santos | D1 | 3 | M0 | 6 | A2 | 0 | 2 | 5 |

Firma: Ingrid Santos

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<br>PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ<br>FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE | Código: | FOR-PSS-348 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 3 |
| | | Fecha: | Memo 12023015020 -- 24/05/2023 |
| | | Página: | 1 de 2 |

Fecha de diligenciamiento: 10 06 2025

Número de ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 1216 40

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<br>2. Cédula de extranjeria 21. Permiso por protección temporal<br>3. Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto<br>6. Registro civil 8. Sin identificación<br>13. Pasaporte | 1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual | 1. Masculino<br>2. Femenino<br>3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista)<br>4. No binario<br>5. No informa<br>99. No aplica | 1. Heterosexual<br>3. Bisexual<br>4. No informa<br>5. Lesbiana<br>6. Gay<br>98. No aplica | 1. Soltero-a<br>2. Casado-a<br>3. Unión libre<br>4. Separado-a/Divorciado-a<br>5. Viudo-a<br>6. Unión marital de hecho | 1. Indígena<br>2. Rrom (Gitano)<br>3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia<br>4. Palenquero de San Basilio<br>5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente<br>93. Ninguno de los anteriores | 20.Fisica<br>31.Auditiva<br>32.Visual<br>39.Intelectual<br>10. Sordo ceguera<br>36. Múltiple<br>40.Psicosocial<br>38. Trastorno del espectro autista | 1. Si<br>2. No ..... Pase a M<br>3. No aplica .. Pase a M<br>N. LACTANCIA<br>1.Exclusiva 2. Mixta<br>3.Complementada<br>4.No lacta naturalmente | 1. Hogar comunitario ICBF<br>2. Hogar infantil ICBF<br>3. Modalidad familiar ICBF<br>4. Jardin infantil diurno<br>5.Jardin infantil privado<br>6. Jardin infantil nocturno<br>7. Espacios rurales<br>8. Casas de pensamiento intercultural<br>9.Creciendo juntos<br>10. Crecemos en la ruralidad<br>93. Ninguno | 1. Amamentar<br>2. Extraer<br>3. Dejar (no aplica para comunitarias)<br>4. Consejeria |

| 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 CONFLICTO ARMADO | K ¿PERSONA CON DISCAPCIDAD? | 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 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 | 1082778064 | 1 Aracona<br>2 Qusaboni | 1 Oyesmid<br>2 | 24 | 01 | 94 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1024508296 | 23 | 10 | 24 | 3 | 4 | DD 10 MM 06 AA 25 | 1 | Oyesmid Aracona. | | |
| 2 | 1 | 1007707775 | 1 Suq<br>2 calderon | 1 Kateren<br>2 Viviana. | 01 | 07 | 00 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1033836132 | 16 | 08 | 24 | 3 | 4 | DD 10 MM 06 AA 25 | 1 | Kateren Suq. | | |
| 3 | 1 | 1023775590 | 1 Rodriguez<br>2 Vargas | 1 Brendi<br>2 | 04 | 05 | 07 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1024619162 | 27 | 05 | 24 | 3 | 4 | DD 10 MM 06 AA 25 | 1 | ~~Brendi~~ | | |
| 4 | 1 | 1033701775 | 1 Duartes<br>2 Gutierrez | 1 Sami<br>2 Daniela | 21 | 09 | 01 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1024619531 | 22 | 06 | 24 | 3 | 4 | DD 10 MM 06 AA 25 | 1 | Sami Daniela | | |
| 5 | 1 | 1000213582 | 1 Cruz<br>2 Ortz | 1 lava<br>2 Valentina | 13 | 09 | 01 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1206230913 | 05 | 06 | 24 | 3 | 4 | DD 10 MM 06 AA 25 | 1 | laura V. Cruz. | | |
| 6 | 1 | 1007707775 | 1 Suq<br>2 calderon | 1 Kateren<br>2 Viviana | 01 | 07 | 00 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1024519033 | 06 | 05 | 24 | 3 | 4 | DD 11 MM 06 AA 25 | 1 | Kateren Suq. | | |
| 7 | 1 | 1122120336. | 1 Acuna<br>2 | 1 Melissa<br>2 Tatiana. | 20 | 03 | 05 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1033836532 | 16 | 08 | 24 | 3 | 4. | DD 11 MM 06 AA 25 | 1 | Melisa. | | |

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ<br>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? | 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 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 1 | 1033768833 | 1 Muñoz<br>2 Espana | 1 Olga<br>2 Rocio | 24 | 09 | 94 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO | | | | | | | SI NO | 6 | 1011332468 | 03 | 02 | 25 | 2 | 4 | DD 11 MM 06 AA 25 | 1 | Rocio | | |
| 9 | 1 | 1000213582 | 1 Cruz<br>2 Ortiz | 1 Laura<br>2 Valentina | 13 | 09 | 01 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO | | | | | | | SI NO | 6 | 1206230913 | 05 | 06 | 24 | 3 | 4 | DD 11 MM 06 AA 25 | 1 | Laura Cruz | | |
| 10 | 1 | 1007647807 | 1 Martin<br>2 Peña | 1 Enka<br>2 Alexandra | 16 | 04 | 00 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO | | | | | | | SI NO | 6 | 1033835935 | 21 | 06 | 24 | 3 | 4 | DD 11 MM 06 AA 25 | 1 | Enka | | |
| 11 | 1 | 1023375590 | 1 Rodriguez<br>2 Vargas | 1 Brendi<br>2 | 04 | 05 | 07 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO | | | | | | | SI NO | 6 | 1024619167 | 27 | 05 | 24 | 3 | 4 | DD 11 MM 06 AA 25 | 1 | Brendi | | |
| 12 | 1 | 1033701725 | 1 Duarte<br>2 Gutierrez | 1 Sami<br>2 Daniela | 10 | 33 | 01 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI NO | SI NO | | | | | | | SI NO | 6 | 1024619531 | 22 | 06 | 24 | 3 | 4 | DD 12 MM 06 AA 25 | 1 | Sami Duarte | | |
| 13 | 1 | 1082778064 | 1 Anacona<br>2 Quisabor | 1 Oyesmid<br>2 | 24 | 01 | 94 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO | | | | | | | SI NO | 6 | 1024508963 | 23 | 10 | 24 | 3 | 4 | DD 12 MM 06 AA 25 | 1 | Oyesmid Anacona. | | |
| 14 | 1 | 1007647807 | 1 Martin<br>2 Peña | 1 Enka<br>2 Alexandra | 16 | 04 | 00 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO | | | | | | | SI NO | 6 | 1033835935 | 21 | 06 | 24 | 3 | 4 | DD 12 MM 06 AA 25 | 1 | Enka | | |
| 15 | 1 | 1007707775 | 1 Sua<br>2 Calderon | 1 Katerin<br>2 Viviana | 01 | 07 | 00 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO | | | | | | | SI NO | 6 | 1024519038 | 06 | 05 | 24 | 3 | 4 | DD 12 MM 06 AA 25 | 1 | Katerin Sua | | |
| 16 | 1 | 1033768833 | 1 Muñoz<br>2 Espana | 1 Olga<br>2 Rocio | 24 | 09 | 94 | 2 | 2 | 1 | | 93 | SI NO | SI NO | | | | | | | SI NO | 6 | 1011332468 | 03 | 02 | 25 | 2 | 4 | DD 12 MM 06 AA 25 | 1 | Rocio. | | |

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Paola Ayque

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeni Patricia Morales

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Ingrid Santos — 01 03 MO 06 12 01 25

Firma: Ingrid Santos

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<br>PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ<br>FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE | Código: | FOR-PSS-348 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 3 |
| | | Fecha: | Memo 12023015020 – 24/05/2023 |
| | | Página: | 1 de 2 |

Fecha de diligenciamiento: 12/06/2025

Número de ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 1216 (Código Unidad Operativa) 40

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<br>2. Cédula de extranjería<br>3. Tarjeta de identidad<br>6. Registro civil<br>13. Pasaporte<br>18. PEP<br>21. Permiso por protección temporal<br>19. Salvo conducto<br>8. Sin identificación | 1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual | 1. Masculino<br>2. Femenino<br>3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista)<br>4. No binario<br>5. No informa<br>6. Gay<br>98. No aplica | 1. Heterosexual<br>3. Bisexual<br>4. No informa<br>5. Lesbiana<br>6. Gay<br>98. No aplica | 1. Soltero-a<br>2. Casado-a<br>3. Unión libre<br>4. Separado-a/Divorciado-a<br>5. Viudo-a<br>6. Unión marital de hecho | 1. Indígena<br>2. Rrom (Gitano)<br>3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia<br>4. Palenquero de San Basilio<br>5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente<br>93. Ninguno de los anteriores | 20.Física<br>31.Auditiva<br>32 Visual<br>39 Intelectual<br>10. Sordo ceguera<br>36. Múltiple<br>40.Psicosocial<br>38. Trastorno del espectro autista | 1. Si<br>2. No ..... Pase a M<br>3. No aplica .. Pase a M<br>N. LACTANCIA<br>1.Exclusiva 2. Mixta<br>3.Complementada<br>4.No lacta naturalmente | 1. Hogar comunitario ICBF<br>2. Hogar infantil ICBF<br>3. Modalidad familiar ICBF<br>4. Jardín infantil diurno<br>5.Jardín infantil privado<br>6. Jardín infantil nocturno<br>7. Espacios rurales<br>8. Casas de pensamiento intercultural<br>9.Creciendo juntos<br>10. Crecemos en la ruralidad<br>93. Ninguno | 1. Amamantar<br>2. Extraer<br>3. Dejar (no aplica para comunitarias)<br>4. Consejería |

| No. Integrante | A | | B | C | D | | | E | F | G | H | I | J | K | | L | | | M | N | | | | | O | P | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | APELLIDOS<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer apellido<br>En el renglón 2, segundo apellido | NOMBRES<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer nombre<br>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 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 | 1030524241 | 1 Fuentes | 1 Lina | 02 | 05 | 04 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO PASO 3 | | | | | SI NO | 6 | 1033835545 | 14 | 04 | 25 | 3 | 4 | DD 12 | MM 06 | AA 25 | 1 | Lina Fuentes. | | |
| | | | 2 Romero | 2 Harcela | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | 1033768833 | 1 Muñoz | 1 Olga | 29 | 09 | 94 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO PASO 3 | | | | | SI NO | 6 | 1011332468 | 03 | 02 | 25 | 2 | 4 | DD 13 | MM 06 | AA 25 | 1 | Roco M. | | |
| | | | 2 Espina | 2 Roco | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 1 | 1033701725 | 1 Duarte | 1 Sami | 21 | 09 | 06 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI NO | SI NO PASO 3 | | | | | SI NO | 6 | 1024619593 | 22 | 06 | 25 | 3 | 4 | DD 13 | MM 06 | AA 25 | 1 | Sami Duarte | | |
| | | | 2 Gutierrez | 2 Daniela | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 1 | 1007647807 | 1 Marin | 1 Erika | 16 | 04 | 00 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO PASO 3 | | | | | SI NO | 6 | 1033835935 | 21 | 06 | 24 | 3 | 4 | DD 13 | MM 06 | AA 25 | 1 | Erika | | |
| | | | 2 Peña | 2 Alexandra | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 1 | 1030524241 | 1 Fuentes | 1 Lina | 02 | 05 | 04 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO PASO 3 | | | | | SI NO | 6 | 1033835545 | 12 | 04 | 25 | 3 | 4 | DD 13 | MM 06 | AA 25 | 1 | Lina Fuentes | | |
| | | | 2 Romero | 2 Harcela | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 1 | 1082778064 | 1 Anacona | 1 Oyesmid, | 24 | 01 | 94 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO PASO 3 | | | | | SI NO | 6 | 1024508246 3 | 23 | 10 | 24 | 3 | 4 | DD 13 | MM 06 | AA 25 | 1 | Oyesmid Anacona. | | |
| | | | 2 Quisaboni | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 1 | 1023355590 | 1 Rodriguez | 1 Biendi | 04 | 05 | 07 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO PASO 3 | | | | | SI NO | 6 | 1024619162 | 27 | 05 | 24 | 3 | 4 | DD 13 | MM 06 | AA 25 | 1 | ~~BIENDI~~ | | |
| | | | 2 Vargas | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ<br>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 CONFLICTO ARMADO | K: ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD? | 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: DD | P: MM | P: AA | P: USO N°1 | P: FIRMA | P: USO N°2 | P: FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 1 | 1033374688 33 | 1 Olga<br>2 Rocio | 1 Muñoz<br>2 Espinoza | 29 | 09 | 94 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 6 | 1011332468 | 03 | 02 | 25 | 2 | 4 | 16 | 06 | 25 | 1 | Rocio M. | | |
| 9 | 1 | 1030524241 | 1 fuentes<br>2 Romero | 1 Jind<br>2 Marcela | 02 | 05 | 04 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 6 | 1033835545 | 14 | 04 | 24 | 3 | 4 | 16 | 06 | 25 | 1 | Lindi Fuentes | | |
| 10 | 1 | 1009707775 | 1 Sua<br>2 calderon | 1 Kateren<br>2 Viviana | 01 | 07 | 00 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 6 | 1024519038 | 06 | 05 | 24 | 3 | 4 | 16 | 06 | 25 | 1 | Kateren S. | | |
| 11 | 1 | 1033701725 | 1 Duarte<br>2 Gutierez | 1 Sami<br>2 Daniela | 21 | 09 | 06 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 6 | 1024619493 | 22 | 06 | 24 | 3 | 4 | 16 | 06 | 25 | 1 | Sami Daniela. | | |
| 12 | 1 | 1022120336 | 1 Acoña<br>2 | 1 Melissa<br>2 Tatiana | 27 | 06 | 01 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 6 | 1033833132 | 16 | 08 | 24 | 3 | 4 | 16 | 06 | 25 | 1 | Melissa | | |
| 13 | 1 | 1033701725 | 1 Duarte<br>2 Gutierez | 1 Sami<br>2 Daniela | 21 | 09 | 06 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 6 | 1024619493 | 22 | 06 | 24 | 3 | 4 | 17 | 06 | 25 | 1 | Sami Daniela. | | |
| 14 | 1 | 1000213582 | 1 Cruz<br>2 Ortiz | 1 Laura<br>2 Valentina | 13 | 09 | 01 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 6 | 1206230493 | 05 | 06 | 24 | 3 | 4 | 17 | 06 | 25 | 1 | Laura V Cruz | | |
| 15 | 1 | 1009707775 | 1 Sua<br>2 calderon | 1 Kateren<br>2 Viviana | 01 | 07 | 00 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 6 | 1024519038 | 06 | 05 | 24 | 3 | 4 | 17 | 06 | 25 | 1 | Kateren Sua | | |
| 16 | 1 | 1033374688 33 | 1 Muñoz<br>2 Espinoza | 1 Olga<br>2 Rocio | 29 | 09 | 94 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 6 | 1011332468 | 03 | 02 | 25 | 2 | 4 | 17 | 06 | 25 | 1 | Rocio M. | | |

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Paola Duque

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeni F. Morales Morales

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Ingrid Santos

D: 13 M: 06 2025

Firma: Ingrid Santos.

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<br>PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ<br>FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE | Código: | FOR-PSS-348 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 3 |
| | | Fecha: | Memo 12023015020 – 24/05/2023 |
| | | Página: | 1 de 2 |

Fecha de diligenciamiento: 18062025

Número de ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 1216 (Código Unidad Operativa) 40

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<br>2. Cédula de extranjería<br>3. Tarjeta de identidad<br>5. Registro civil<br>13. Pasaporte<br>18. PEP<br>21. Permiso por protección temporal<br>19. Salvo conducto<br>8. Sin identificación | 1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual | 1. Masculino<br>2. Femenino<br>3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista)<br>4. No binario<br>5. No informa<br>98. No aplica | 1. Heterosexual<br>3. Bisexual<br>4. No informe<br>5. Lesbiana<br>6. Gay<br>98. No aplica | 1. Soltero-a<br>2. Casado-a<br>3. Unión libre<br>4. Separado-a/Divorciado-a<br>5. Viudo-a<br>6. Unión marital de hecho | 1. Indígena<br>2. Rrom (Gitano)<br>3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia<br>4. Palenquero de San Basilio<br>5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente<br>93. Ninguno de los anteriores | 20.Físico<br>31.Auditiva<br>32 Visual<br>39 Intelectual<br>10. Sordo ceguera<br>35. Múltiple<br>40.Psicosocial<br>38. Trastorno del espectro autista | 1. Si<br>2. No ..... Pase a M<br>3. No aplica .. Pase a M<br>N. LACTANCIA<br>1.Exclusiva 2. Mixta<br>3.Complementada<br>4.No lacta naturalmente | 1. Hogar comunitario ICBF<br>2. Hogar infantil ICBF<br>3. Modalidad familiar ICBF<br>4. Jardín infantil diurno<br>5.Jardín infantil privado<br>6. Jardín infantil nocturno<br>7. Espacios rurales<br>8. Casas de pensamiento intercultural<br>9.Creciendo juntos<br>10. Crecemos en la ruralidad<br>93. Ninguno | 1. Amamantar<br>2. Extraer<br>3. Dejar (no aplica para comunitarias)<br>4. Consejería |

| No. Integrante | A | | B | C | D | | | E | F | G | H | I | J | K | L | | | M | N | | | | | | O | P | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | APELLIDOS<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer apellido<br>En el renglón 2, segundo apellido | NOMBRES<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer nombre<br>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 ATENCIÓN EN | USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) | | | | | |
| | Tipo | Número | | | Día | Mes | Año | | | | | | | | | DÍA | 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 | 1033768833 | 1 Olga<br>2 Rocio | 1 Muñoz<br>2 Espinosa | 29 | 09 | 94 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO Pase a L | | | | | SI<br>NO | 6 | 1011332468 | 03 | 02 | 25 | 2 | 4 | DD MM AA<br>18 06 25 | 1 | | | |
| 2 | 1 | 1004747507 | 1 Marin<br>2 Peña | 1 Erika<br>2 Alexandra | 16 | 04 | 00 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO Pase a L | | | | | SI<br>NO | 6 | 1033835935 | 21 | 06 | 24 | 3 | 4 | DD MM AA<br>18 06 25 | 1 | | | |
| 3 | 1 | 1000235862 | 1 Cruz<br>2 Ortiz | 1 Laura<br>2 Valentina | 13 | 09 | 01 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO Pase a L | | | | | SI<br>NO | 6 | 1206230413 | 05 | 06 | 24 | 3 | 4 | DD MM AA<br>18 06 25 | 1 | | | |
| 4 | 1 | 1033701725 | 1 Duarte<br>2 Gutierrez | 1 Samir<br>2 Daniela | 21 | 04 | 06 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO Pase a L | | | | | SI<br>NO | 6 | 1024615593 | 22 | 06 | 24 | 3 | 4 | DD MM AA<br>18 06 25 | 1 | | | |
| 5 | 1 | 1030524241 | 1 Fuentes<br>2 Romero | 1 Ana<br>2 Marcela | 02 | 05 | 04 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO Pase a L | | | | | SI<br>NO | 6 | 1033835545 | 14 | 04 | 24 | 3 | 4 | DD MM AA<br>18 06 25 | 1 | | | |
| 6 | 1 | 1122120336 | 1 Acuña<br>2 | 1 Melissa<br>2 Tatiana | 27 | 06 | 01 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO Pase a L | | | | | SI<br>NO | 6 | 1033336132 | 16 | 08 | 24 | 3 | 4 | DD MM AA<br>18 06 25 | 1 | | | |
| 7 | 1 | 1007707775 | 1 Sua<br>2 Calderon | 1 Katerin<br>2 Viviana | 01 | 07 | 00 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO Pase a L | | | | | SI<br>NO | 6 | 1024519038 | 06 | 05 | 24 | 3 | 4 | DD MM AA<br>18 06 25 | 1 | | | |

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ<br>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<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer apellido<br>En el renglón 2, segundo apellido | NOMBRES<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer nombre<br>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 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 | Número | FECHA DE NACIMIENTO Día | Mes | Año | LACTANCIA | | FECHA | | | USO N°1 | FIRMA | USO N°2 | FIRMA | | |
| 8 | C | 1023375690 | 1 Rodriguez<br>2 Vargas | 1 Brendi<br>2 | 04 | 05 | 07 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO | | | | | SI NO | 6 | 1024619162 | 27 | 05 | 24 | 3 | 4 | DD 19 | MM 06 | AA 25 | 1 | BRENDI | | | | |
| 9 | 1 | 1030524241 | 1 Fuentes<br>2 Romero | 1 Lina<br>2 Marcela | 02 | 05 | 04 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO | | | | | SI NO | 6 | 1035835545 | 14 | 04 | 25 | 3 | 4 | DD 19 | MM 06 | AA 25 | 1 | Lina Fuentes | | | | |
| 10 | 1 | 1033768833 | 1 Muñoz<br>2 Espinoza | 1 Olga<br>2 Ruria | 29 | 09 | 94 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO | | | | | SI NO | 6 | 1011332468 | 03 | 02 | 25 | 2 | 4 | DD 19 | MM 06 | AA 25 | 1 | Rocio M | | | | |
| 11 | 1 | 1082778064 | 1 Anacona<br>2 Quisaboni | 1 Oyesmid<br>2 | 24 | 01 | 94 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO | | | | | SI NO | 6 | 1024508263 | 23 | 10 | 25 | 3 | 4 | DD 19 | MM 06 | AA 25 | 1 | Oyesmid Anacona. | | | | |
| 12 | 1 | 1122120336 | 1 Acuña<br>2 | 1 Melissa<br>2 Tatiana | 27 | 06 | 01 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI NO | SI NO | | | | | SI NO | 6 | 1033836132 | 16 | 08 | 24 | 3 | 4 | DD 19 | MM 06 | AA 25 | 1 | Melisa | | | | |
| 13 | 1 | 1030524241 | 1 Fuentes<br>2 Romero | 1 Lina<br>2 Marcela | 02 | 05 | 04 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI NO | SI NO | | | | | SI NO | 6 | 1035835545 | 14 | 04 | 25 | 3 | 4 | DD 24 | MM 06 | AA 25 | 1 | Lina Fuentes | | | | |
| 14 | 1 | 1030524241? | 1 Martin<br>2 Peña | 1 Erika<br>2 Alexandra | 16 | 04 | 00 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO | | | | | SI NO | 6 | 1033835935 | 21 | 06 | 24 | 3 | 4 | DD 24 | MM 06 | AA 25 | 1 | ~~Erika~~ | | | | |
| 15 | 1 | 1033701725 | 1 Duarte<br>2 Gutierrez | 1 Sami<br>2 Daniela | 21 | 09 | 06 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI NO | SI NO | | | | | SI NO | 6 | 1024619473 | 22 | 06 | 25 | 3 | 4 | DD 24 | MM 06 | AA 25 | 1 | Sami Daniela | | | | |
| 16 | 1 | 1082778064 | 1 Anacona<br>2 Quisaboni | 1 Oyesmid<br>2 | 24 | 01 | 94 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO | | | | | SI NO | 6 | 1024508263 | 23 | 10 | 24 | 3 | 4 | DD 24 | MM 06 | AA 25 | 1 | Oyesmid Anacona. | | | | |

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

| DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA: | DIGITACIÓN EN SIRBE: |
|---|---|
| Nombre de quien diligenció: Paola Pyque. | Nombre: I Santos 25 06 2025 |
| Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeni P Morales Martinez | |
| Firma Servidor-a Público-a: | Firma: I Santos. |

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<br>PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ<br>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: 25/06/2025

Número de ficha: 2025 19 77 44 12 16 40
(Año · Localidad · Proyecto · 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 Ciudadania 18. PEP<br>2. Cédula de extranjeria 21. Permiso por protección temporal<br>3. Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto<br>6. Registro civil 8. Sin identificación<br>13. Pasaporte | 1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual | 1. Masculino<br>2. Femenino<br>3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista)<br>4. No binario<br>5. No informa<br>98. No aplica | 1. Heterosexual<br>3. Bisexual<br>4. No informa<br>5. Lesbiana<br>6. Gay<br>98. No aplica | 1. Soltero-a<br>2. Casado-a<br>3. Unión libre<br>4. Separado-a/Divorciado-a<br>5. Viudo-a<br>6. Unión marital de hecho | 1. Indigena<br>2. Rrom (Gitano)<br>3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia<br>4. Palenquero de San Basilio<br>5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente<br>93. Ninguno de los anteriores | 20.Fisica<br>31.Auditiva<br>32 Visual<br>39 Intelectual<br>10. Sordo ceguera<br>36. Múltiple<br>40.Psicosocial<br>38. Trastorno del espectro autista | 1. Si<br>2. No ..... Pase a M<br>3. No aplica .. Pase a M<br>N. LACTANCIA<br>1.Exclusiva 2. Mixta<br>3.Complementada<br>4.No lacta naturalmente | 1. Hogar comunitario ICBF<br>2. Hogar infantil ICBF<br>3. Modalidad familiar ICBF<br>4. Jardín infantil diurno<br>5.Jardín infantil privado<br>6. Jardín infantil nocturno<br>7. Espacios rurales<br>8. Casas de pensamiento intercultural<br>9.Creciendo juntos<br>10. Crecemos en la ruralidad<br>93. Ninguno | 1. Amamantar<br>2. Extraer<br>3. Dejar (no aplica para comunitarias)<br>4. Consejeria |

| No. Integrante | A | | B | C | D | | | E | F | G | H | I | J | K | L | | | M | N | | | | O | P | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | APELLIDOS<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer apellido<br>En el renglón 2, segundo apellido | NOMBRES<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer nombre<br>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 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 | 1023775590 | 1 Rodriguez<br>2 Vargas | 1 Brendi. | 04 | 05 | 07 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO | | | | | SI NO | 6 | 1024619162 | 27 | 05 | 24 | 2 | 4 | DD 25 MM 06 AA 25 | 1 | BRENDI | | |
| 2 | 1 | 1030524241 | 1 Fuentes<br>2 Romero | 1 Ana<br>2 Marcela | 02 | 05 | 04 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO | | | | | SI NO | 6 | 1033835545 | 14 | 04 | 25 | 3 | 4 | DD 25 MM 06 AA 25 | 1 | Ana Marcela F | | |
| 3 | 1 | 1082778064 | 1 Ancona<br>2 Quesabon° | 1 Oyesmid<br>2 | 29 | 01 | 94 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO | | | | | SI NO | 6 | 1024508216 3 | 23 | 10 | 24 | 3 | 4 | DD 25 MM 06 AA 25 | 1 | Oyesmid Ancona | | |
| 4 | 1 | 1007697807 | 1 Martn<br>2 Pena | 1 Enka<br>2 Alexandra | 16 | 04 | 00 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO | | | | | SI NO | 6 | 1033835933 | 21 | 06 | 24 | 3 | 4 | DD 25 MM 06 AA 25 | 1 | Enka | | |
| 5 | 1 | 1033701725 | 1 Duarte<br>2 Gutierrez | 1 Sami<br>2 Daniela | 21 | 09 | 06 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO | | | | | SI NO | 6 | 1024619593 | 22 | 06 | 25 | 3 | 4 | DD 25 MM 06 AA 25 | 1 | Sami Daniela | | |
| 6 | 1 | 1007707715 | 1 Sua<br>2 Calderon | 1 Kateren<br>2 Viviana | 01 | 07 | 00 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO | | | | | SI NO | 6 | 1024579038 | 06 | 05 | 24 | 3 | 4 | DD 25 MM 06 AA 25 | 1 | Kateren Sua | | |
| 7 | 1 | 1000235582 | 1 Cruz<br>2 Ortiz | 1 Laura<br>2 Valentina | 13 | 09 | 01 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO | | | | | SI NO | 6 | 1206230413 | 05 | 06 | 24 | 3 | 4 | DD 25 MM 06 AA 25 | 1 | Laura V. Cruz | | |

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ<br>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<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer apellido<br>En el renglón 2, segundo apellido | NOMBRES<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer nombre<br>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 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 | | FECHA DE NACIMIENTO | | | LACTANCIA | | FECHA | | | USO N°1 | FIRMA | USO N°2 | FIRMA |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Tipo | Número | Día | Mes | Año | | | DD | MM | AA | | | | |
| 8 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | | | | SI | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO Pase a L | | | | | | NO | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | | | | SI | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO Pase a L | | | | | | NO | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | | | | SI | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO Pase a L | | | | | | NO | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | | | | SI | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO Pase a L | | | | | | NO | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | | | | SI | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO Pase a L | | | | | | NO | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | | | | SI | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO Pase a L | | | | | | NO | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | | | | SI | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO Pase a L | | | | | | NO | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | | | | SI | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO Pase a L | | | | | | NO | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | | | | SI | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO Pase a L | | | | | | NO | | | | | | | | | | | | | |

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: _____

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yenit P. Morales Martinez

Firma Servidor-a Público-a: _____

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Ingrid Santos 25/06/2023

Firma: Ingrid Santos

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.