	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 12023015020 – 24/05/2023
		Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 07 08 2025

Número de ficha: 2025 (Año) 11 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 12 0535

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIDAD:

☒ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE INSTITUCIONAL ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE COMUNITARIA ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE LABORAL

SECCION B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS: *Literales F Y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cédula de Ciudadanía 10. PEP 2. Cédula de extranjería 21. Permiso por protección temporal 3. Tarjeta de identidad 12. Salvo conducto 9. Registro civil 3. 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 66. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 66. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho 93. Ninguno de los anteriores	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 40.Sordo ceguera 38. Múltiple 40.Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. SI 2. No ____ Pasa a M 3. No aplica _ Pasa a M M. 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 comunidades) 4. Consejería

No. Interviene	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	Mes	Año	E. SEXO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L. ¿SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	FECHA DEL INICIO DE LA ÚLTIMA MENSTRUACIÓN FUM: DÍA	MES	AÑO	M. AGENCIA ADMINISTRADORA DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO: DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Tipo	Número	FECHA DE NACIMIENTO: Día	Mes	Año	LACTANCIA	O. LA NIÑA-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
1	1	1020[illegible]958	1 García 2 Sánchez	1 Sandra 2 Milena	02	03	95	2	2	1	5	93	SI NO X	SI NO X		2	28	03	25	SI NO X	6	123393[illegible]054	17	01	25	1	93	01	08	25	2	Sandra G.	2	Sandra G
2	1	[illegible]	1 García 2 Sánchez	1 Sandra 2 Milena	02	03	95	2	2	1	5	93	SI NO X	SI NO X		2	28	03	25	SI NO X	6	123393[illegible]054	17	01	25	1	93	04	08	25	2	Sandra G	2	Sandra G
3	1	[illegible]	1 García 2 Sánchez	1 Sandra 2 Milena	02	03	95	2	2	1	[illegible]	93	SI NO X	SI NO X		2	28	03	25	SI NO X	6	123393[illegible]054	17	01	25	1	93	05	08	25	2	Sandra G	2	Sandra G
4	1	[illegible]	1 García 2 Sánchez	1 Sandra 2 Milena	02	03	95	2	2	1	5	93	SI NO X	SI NO X		2	28	03	25	SI NO X	6	123393[illegible]054	17	01	25	1	93	06	08	25	2	Sandra G	2	Sandra G
5	1	[illegible]	1 García 2 Sánchez	1 Sandra 2 Milena	02	03	95	2	2	1	5	93	SI NO X	SI NO X		2	28	03	25	SI NO X	6	123393[illegible]054	17	01	25	1	93	08	08	25	2	Sandra G	2	Sandra G
6	1	[illegible]	1 Rodríguez 2 Vargas	1 Edwar 2 Felipe	17	05	2002	1	1	1	1	93	SI NO X	SI NO X		3				SI NO X	6	1037861777	15	10	23	3	4	08	08	25	4			
7	1	[illegible]	1 Zafra 2 Zafra	1 Javier 2 Leonardo	06	11	1996	1	1	1	2	93	SI NO X	SI NO X		3				SI NO X	6	1037861297	29	05	23	3	4	08	08	25	4			

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 20239015020 – 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	Mes	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 ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	L FECHA DE INICIO DE ULTIMA MENSTRUACION FUM Día	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	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
8	1	1020802458	1 Garcia	1 Sandra	02	03	95	2	2	1	3	93	SI	SI		2	28	03	25	SI	6	1233934054	17	01	25	1	93	DD 11 MM 08 AA 25	2	Sandra G	2	Sandra G
			2 Sanchez	2 Milena									NO	NO						NO												
9	1	1020802458	1 Garcia	1 Sandra	02	03	95	2	2	1	3	93	SI	SI		2	28	03	25	SI	6	1233934054	17	01	25	1	93	DD 12 MM 08 AA 25	2	Sandra G	2	Sandra G
			2 Sanchez	2 Milena									NO	NO						NO												
10	1	1020802458	1 Garcia	1 Sandra	02	03	95	2	2	1	3	93	SI	SI		2	28	03	25	SI	6	1233934054	17	01	25	1	93	DD 17 MM 08 AA 25	2	Sandra G	2	Sandra G
			2 Sanchez	2 Milena									NO	NO						NO												
11	1	1176554232	1 Rivero	1 Yulianny	29	04	90	2	2	1	3	93	SI	SI		2	22	07	25	SI	6	1233934054	17	01	25	1	93	DD 13 MM 08 AA 25	1			
			2 Berrio	2 Isabel									NO	NO						NO												
12	1	1020802458	1 Garcia	1 Sandra	02	03	95	2	2	1	3	93	SI	SI		2	28	03	25	SI	6	1233934054	17	01	25	1	93	DD 14 MM 08 AA 25	2	Sandra G	2	Sandra G
			2 Sanchez	2 Milena									NO	NO						NO												
13	1	1144185556	1 Lizalda	1 Ligia	29	04	95	2	2	1	3	96	SI	SI		2	30	07	25	SI	6	1233934054	17	01	25	1	93	DD 15 MM 08 AA 25	2	Sandra G	2	Sandra G
			2 Llano	2 Elizabeth									NO	NO						NO												
14	1	1020802458	1 Garcia	1 Sandra	02	03	95	2	2	1	3	93	SI	SI		2	28	03	25	SI	6	1233934054	17	01	25	1	93	DD 16 MM 08 AA 25	2	Sandra G	2	Sandra G
			2 Sanchez	2 Milena									NO	NO						NO												
15	1	1020802458	1 Garcia	1 Sandra	02	03	95	2	2	1	3	93	SI	SI		2	28	03	25	SI	6	1233934054	17	01	25	1	93	DD 19 MM 08 AA 25	2	Sandra G	2	Sandra G
			2 Sanchez	2 Milena									NO	NO						NO												
16	1	1020802458	1 Garcia	1 Sandra	02	03	95	2	2	1	3	93	SI	SI		2	28	03	25	SI	6	1233934054	17	01	25	1	93	DD 20 MM 08 AA 25	2	Sandra G	2	Sandra G
			2 Sanchez	2 Milena									NO	NO						NO												

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Francia Rodriguez Suescun

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Francia Rodriguez Suescun

Firma Servidor-a Público-a: Francia Rodriguez Suescun

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: [illegible] 26/08/2025

Firma: [illegible]

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 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-PSC-348
		Versión	3
		Fecha	Mayo DESCRIPCIÓN - AAAA-MM-DD
		Página	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 27 08 20 25

Número de ficha: 2025 | 11 | 77 | 44 | 72 | 05 | 35

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 Ciudadanía 18. PEP 2. Cédula de extranjería 21. Permiso por protección temporal 3. Tarjeta de Identidad 19. Salvo conducto 6. Registro civil 8. Sin Identificación 13. Pasaporte	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 99. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32.Visual 39.Intelectual 10. Sordo ceguera 30. Múltiple 40.Psicosocial 30. 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. Acompañante 2. Lactante 3. Cargo (no aplica para corresponsables) 4. Cuidadora

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. VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L. ¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MENSTRUACION FUM Día	Mes	Año	M. ¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGADAS?	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	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	1020802958	1 Garcia 2 Sanchez	1 Sandra 2 Milena	02	03	95	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2	28	03	25	SI NO	6	123394054	17	01	25	1	93	DD 27 MM 08 AA 25	2	Sandra G.	2	Sandra G.
2	1	52988728	1 Rueda 2 Rivas	1 Liliana 2	17	09	83		2	1	2	93	SI NO	SI NO		2	19	08	25	SI NO	6	1026248684	31	06	23	3	4	DD 22 MM 08 AA 23	1	Liliana		
3	1	1020802958	1 Garcia 2 Sanchez	1 Sandra 2 Milena	06	03	95	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2	28	03	25	SI NO	6	123394054	17	01	25	1	93	DD 22 MM 08 AA 25	2	Sandra G.	2	Sandra G.
4			1 2	1 2									SI NO	SI NO						SI NO								DD MM AA				
5			1 2	1 2									SI NO	SI NO						SI NO								DD MM AA				
6			1 2	1 2									SI NO	SI NO						SI NO								DD MM AA				
7			1 2	1 2									SI NO	SI NO						SI NO								DD MM AA				

	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	1-ON-PSS-248
		Versión	3
		Fecha	Inicio 20/08/2020 – 24/07/2023
		Página	2 de 2

No. Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L				M	N					O	P					
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE 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 (ACTIVIDADES DE INTERVENCIÓN)					
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO				FECHA		USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
																					Tipo	Número	Día	Mes	Año	LACTANCIA						
8			1	1									SI	SI						SI								DD MM AA				
			2	2									NO	NO Pasa a						NO												
9			1	1									SI	SI						SI								DD MM AA				
			2	2									NO	NO Pasa a						NO												
10			1	1									SI	SI						SI								DD MM AA				
			2	2									NO	NO Pasa a						NO												
11			1	1									SI	SI						SI								DD MM AA				
			2	2									NO	NO Pasa a						NO												
12			1	1									SI	SI						SI								DD MM AA				
			2	2									NO	NO Pasa a						NO												
13			1	1									SI	SI						SI								DD MM AA				
			2	2									NO	NO Pasa a						NO												
14			1	1									SI	SI						SI								DD MM AA				
			2	2									NO	NO Pasa a						NO												
15			1	1									SI	SI						SI								DD MM AA				
			2	2									NO	NO Pasa a						NO												
16			1	1									SI	SI						SI								DD MM AA				
			2	2									NO	NO Pasa a						NO												

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Francia Rodriguez Siesquén

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Francia Rodriguez Siesquén

Firma Servidor-a Público-a: Francia Rodriguez Siesquén

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Fazmin 2C 26082025

Firma: Fazmin 2C

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.