	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código:	FOR-PSS-348
	PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión:	3
		Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/2023
	FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 01082025

Número de ficha: 2025 (Año) 04 (Localidad) 772 (Proyecto) 441 (Código Unidad Operativa) 1124

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 35. 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. 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 DISCAPCIDAD?	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			P. USO N°1	P. FIRMA	P. USO N°2	P. FIRMA
1	1	1324499567	1 CASTIBLANCO 2 CASTRO	1 TANIA 2 MARIA	12	03	92	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Pase a L		NO					SI / NO	6	1028624493	13	05	24	3	4	01	08	25	1	TANIA CASTIBLANCO				
2	1	1149299 14	1 Palma 2 Romero	1 Cristelys 2 Nocarys	15	12	98	2	2	1	1	98	SI / NO	SI / NO Pase a L		NO					SI / NO	6	1023994898	2	05	24	3	4	01	08	25	1	Cristelys Palma				
3	1	123894080	1 mojica 2 Cordozo.	1 lizeth 2 Andrea	7	2	90	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Pase a L		NO					SI / NO	6	1255518199	20	9	24	3	4	04	08	25	1	Lizeth Mojica				
4	1	1149299 14	1 Palma 2 Romero	1 Cristelys 2 Nocarys	15	12	98	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Pase a L		NO					SI / NO	6	1023994898	2	5	24	3	4	05	08	25	1	Cristelys Palma				
5	1	1033772023	1 Alonso 2 Coronado	1 Jeunifer 2 Edith	26	02	90	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L		NO					SI / NO	6	1028624864	26	10	24	3	4	06	08	25	1	[illegible]	2	[illegible]		
6		1324499568	1 CASTIBLANCO 2 CASTRO	1 TANIA 2 MARIA	12	03	92	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Pase a L		NO					SI / NO	6	1028624493	13	05	24	3	4	08	08	25	1	TANIA CASTIBLANCO				
7		1442941 8	1 Palma 2 Romero	1 Cristelys 2 Nocarys	15	12	98	2	2	1	1	98	SI / NO	SI / NO Pase a L		NO					SI / NO	6	1023994898	2	05	24	3	4	08	08	25	1	Cristelys Palma.				

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		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 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										
8	1	1324495621	1 CASTIBLANCO 2 CASTRO	1 TANIA 2 MARIA	12	08	92	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1028624431	13	05	24	3	4	14	08	25	4	TANIA CASTIBLANCO CASTRO		
9	1	1022394249	1 Corredor 2 Romero	1 Diana 2 Paola	17	05	94	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		NO				SI / NO	6	1023997371	25	03	23	3	4	11	08	25	1	Paola corredor		
10	1	1022394249	1 Corredor 2 Romero	1 Diana 2 Paola	17	05	94	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		NO				SI / NO	6	1023992371	25	03	23	3	4	12	08	25	1	Paola corredor		
11	1	1000930324	1 Fonseca 2 Cespedes	1 Briyith 2 Magaly.	01	04	2008	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		NO				SI / NO	6	1206230348	22	05	24	3	4	12	08	25	1	Briyith Fonseca		
12	1	1324495621	1 CASTIBLANCO 2 CASTRO	1 TANIA 2 TARIA	12	08	92	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		NO				SI / NO	6	1023992521	23	08	23	3	4	13	08	25	1	TANIA CASTIBLANCO COSTRO		
13	1	24429414	1 Cristelys. 2 Romero	1 Palma. 2 Nacarys.	16	12	98	2	2	1	1	98	SI / NO	SI / NO		NO				SI / NO	6	1023994898	25	24	3	4	13	08	25	1	Cristelys. Palma.		
14	1	1033720723	1 Alonso 2 Sanchez	1 Jennifer 2 Edith	26	02	90	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		NO				SI / NO	6	1028624864	26	10	24	3	4	14	08	25	1	Jurdeth Ortiz	2.	Jurdeth Ortiz
15	1	24429414	1 Palma. 2 Romero.	1 Cristelys. 2 Nacarys.	15	12	98	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		NO				SI / NO	6	1023994898	25	24	3	4	14	08	25	1	Cristelys. Palma.		
16		1022394249	1 Corredor 2 Romero	1 Diana 2 Paola	17	05	94	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		NO				SI / NO	6	1023992371	25	05	23	3	4	19	08	25	1	Paola Corredor.		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Lola Caballos	Nombre: D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Estella Jaenz P.	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.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código:	FOR-PSS-348
	PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión:	3
	FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/2023
		Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 19/08/2025

Número de ficha: 2025 (Año) 047 (Localidad) 741 (Proyecto) 2 (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 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 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	Mes	Año	LACTANCIA		FECHA		USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	1324498571	1 CASTIBLANCO 2 CASTRO	1 TANIA 2 MARIA	12	03	97	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Pase a L		NO				SI / NO	6	1028624431	13	05	24	3	4	19	08	25	1	TANIA CASTIBLANCO		
2	1	1149299144	1 Palma 2 Romero	1 Cristelys 2 Naccirys	15	12	98	2	2	1	1	98	SI / NO	SI / NO Pase a L		NO				SI / NO	6	1023994088	2	05	24	3	4	20	08	25	1	Cristelys Palma		
3	1	1235914088	1 mojica 2 cardozo	1 Lizeth 2 Andrea	7	2	90	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Pase a L		NO				SI / NO	6	1255518997	28	9	24	3	4	20	08	25	1	Lizeth Mojica		
4	1	1149299144	1 Palma 2 Romero	1 Cristelys 2 Nacary	15	12	98	2	2	1	1	98	SI / NO	SI / NO Pase a L		NO				SI / NO	6	1023994088	2	05	24	3	4	21	08	25	1	Cristelys Palma		
5	1	1022394249	1 Corredor 2 Romero	1 Diana 2 Paola	17	04	94	2	2	1	1	93	SI / NO	NO Pase a L		NO				SI / NO	6	1023992372	25	03	23	3	4	21	08	25	1	Paola corredor		
6	1	1022394249	1 Corredor 2 Romero	1 Diana 2 Paola	18	03	94	2	2	1	1	93	SI / NO	NO Pase a L		NO				SI / NO	6	1023992372	25	03	23	3	4	22	08	25	1	paola corredor		
7	1	1324495671	1 CASTIBLANCO 2 CASTRO	1 TANIA 2 MARIA	12	03	97	2	2	1	1	93	SI / NO	NO Pase a L		NO				SI / NO	6	1028624431	25	05	24	3	4	25	08	25	1	TANIA CASTIBLANCO		

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		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		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA			FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA		
																					Tipo	Número	Día	Mes	Año										
8	CC	1013642196	1 Bonilla 2 Cortes	Jennifer 2 Andrea	23	07	93	2	2	1	UNIÓN	93	SI NO	SI NO		NO	21	09	25	SI NO	PC	1026607107	23	05	25	5				4	25	08	25	1	Jennifer Bonilla		
9	CC	1000930324	1 Fonseca 2 Cespedes	1 Briyith 2 Magaly.	0	04	2008	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa a L		NO				SI NO	PC	1206230348	22	05	25					4	26	08	25	1	Briyith Fonseca.		
10	1	1324495671	1 CASTIBLANCO 2 CASTRO	1 TANIA 2 MARIA	12	03	92	2	2	1	1	43	SI NO	SI NO Pasa a L		NO				SI NO	6	1028624483	13	05	24	3				4	26	08	25	1	TANIA CASTIBLANCO		
11	1	1492991 4	1 Palma 2 Romero	1 Cristelys 2 Nacarys	15	12	98	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pasa a L		NO				SI NO	6	1028624483	13	05	24	3				4	27	08	25	1	Cristelys Palma		
12	1	1324495671	1 CASTIBLANCO 2 CASTRO	1 TANIA 2 MARIA	12	03	92	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pasa a L		NO				SI NO	6	1028624483	13	05	24	3				4	27	08	25	1	TANIA CASTIBLANCO		
13	1	1022394249	1 Corredor 2 Romero	1 Diana 2 Paola	17	05	99	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pasa a L		NO				SI NO	6	1023992371	25	03	23	1				4	28	08	25	1	Paola Corredor.		
14	1	1324495671	1 CASTIBLANCO 2 CASTRO	1 TANIA 2 MARIA	12	03	92	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pasa a L		NO				SI NO	6	1028624483	13	05	24	3				4	28	08	25	1	TANIA CASTIBLANCO		
15	1	1492991 4	1 Palma. 2 Romero.	1 Cristelys. 2 Nacarys.	15	12	98	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pasa a L		NO				SI NO	6	1028624483	13	05	24	3				4	29	08	25	1	Cristelys. Palma.		
16			1 2	1 2										SI NO	SI NO Pasa a L					SI NO			DD	MM	AA										

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Lola Caballos.

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Diz Stella Sanz P.

Firma Servidor-a Público-a

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre:

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