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: 01 09 2025

Número de ficha: 2025 19 7744 7121 640

(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 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. Consejeria

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 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	1007647807	1 Martin 2 Pena	1 Erica 2 Alexandra	16	04	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1033835935	21	06	2024	3	4	DD 01 MM 09 AA 25	1	Erika Marin		
2	1	1000213582	1 Cruz 2 Ortiz	1 Laura 2 Valentina	13	09	2001	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1206230413	05	06	2024	3	4	DD 01 MM 09 AA 25	1	Laura V. Cruz		
3	1	1122120336	1 Duran 2	1 Melissa 2 Tatiana	20	03	2005	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1033836732	16	08	2024	3	4	DD 01 MM 09 AA 25	1	Melisa		
4	1	1007707775	1 Sua 2 Calderon	1 Katerin 2 Viviana	01	07	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1024619038	06	05	2024	3	4	DD 01 MM 09 AA 25	1	Katerin Sua		
5	1	1082778064	1 Aracona 2 Quisaboni	1 Oyesmid 2	24	01	1994	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1245082936	23	10	2024	3	4	DD 02 MM 09 AA 25	1	oyesmid Aracona		
6	1	1122120336	1 Duran 2	1 Melissa 2 Tatiana	20	03	2005	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1033836732	16	08	2024	3	4	DD 02 MM 09 AA 25	1	Melisa		
7	1	1006213582	1 Ortiz 2 Cruz	1 Laura 2 Valentina	13	09	2001	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1206230413	05	06	2024	3	4	DD 02 MM 09 AA 25	1	Laura V. Cruz		

	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:	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 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)							
																					DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA		USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										Día	Mes	Año		Tipo	Número	Día	Mes	Año								
8	1	1007707775	1 Sua 2 Calderon	1 Katerin 2 Viviana	01	07	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Parcial							SI / NO	6	1024619038	06	05	2024	3	4	DD 02	MM 09	AA 25	1	Katerin Sua		
9	1	1122760336	1 Acuña 2	1 Melissa 2 Tatiana	20	03	2005	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Parcial							SI / NO	6	1033836132	16	08	2024	3	4	DD 03	MM 09	AA 25	1	Melisa		
10	1	1000213582	1 Cruz 2 Ortiz	1 Laura 2 Valentina	13	09	2001	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Parcial							SI / NO	6	1206230413	05	06	2024	3	4	DD 03	MM 09	AA 25	1	Laura V. Cruz		
11	1	1007647807	1 Martin 2 Pena	1 Erica 2 Alexandra	16	04	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Parcial							SI / NO	6	1033835935	21	06	2024	3	4	DD 03	MM 09	AA 25	1	ERIKA Martin		
12	1	1000792470	1 Cardona 2 Villamarin	1 Yenly 2 Lizeth	21	02	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Parcial							SI / NO	6	1024618954	16	04	2024	3	4	DD 03	MM 09	AA 25	1			
13	1	1080778064	1 Anacona 2 Quisaboni	1 Oyesmid 2	24	01	1994	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Parcial							SI / NO	6	1245082486	23	10	2024	3	4	DD 04	MM 09	AA 25	1	oyesmid Anacona		
14	1	1122760336	1 Acuña 2	1 Melissa 2 Tatiana	20	03	2005	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Parcial							SI / NO	6	1033836132	16	08	2024	3	4	DD 04	MM 09	AA 25	1	Melisa		
15	1	1007647807	1 Martin 2 Pena	1 Erica 2 Alexandra	16	04	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Parcial							SI / NO	6	1033835935	21	06	2024	3	4	DD 04	MM 09	AA 25	1	ERIKA MARTIN		
16	1	1000213582	1 Cruz 2 Ortiz	1 Laura 2 Valentina	13	09	2001	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Parcial							SI / NO	6	1206130413	05	06	2024	3	4	DD 04	MM 09	AA 25	1	Laura V. Cruz		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Darlin Sayda Nosquera

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeni Patricia Montes Martinez

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: D D M M A A A 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.

	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: 05/09/2025

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 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. 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 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 ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA DD	FECHA MM	FECHA AA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	1007647807	1 Cruz 2 Ortiz	1 Laura 2 Valentina	13	09	2001	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO							SI / NO	6	1206230413	05	06	2024	3	4	05	09	25	1	Laura Cruz				
2	1	1122120336	1 Acuña 2	1 Melissa 2 Tatiana	20	03	2005	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO							SI / NO	6	1033836132	16	08	2024	3	4	05	09	25	1	Melisa				
3	1	1082778064	1 Anacona 2 Quisabani	1 Oyesmid 2	24	01	1994	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO							SI / NO	6	1245082936	23	10	2024	3	4	05	09	25	1	Oyesmid Anacona				
4	1	1007707775	1 Sua 2 Calderon	1 Katerin 2 Viviana	01	07	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO							SI / NO	6	1024619038	06	05	2024	3	4	05	09	25	1	Katerin SUA				
5	1	1.000.213.582	1 Cruz 2 Ortiz	1 Laura 2 Valentina	13	09	2001	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO							SI / NO	6	1.206.230.413	05	06	2024	3	4	08	09	25	1	Laura Cruz				
6	1	1.007.647.807	1 Martin 2 Peña	1 Erica 2 Alexandra	16	04	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO							SI / NO	6	1.033.835.935	21	06	2024	3	4	08	09	25	1	Erica Martin				
7	1	1.122.120.336	1 Acuña 2	1 Melissa 2 Tatiana	20	03	2005	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO							SI / NO	6	1.033.836.132	16	08	2024	3	4	08	09	25	1	Melissa				

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 Nº1	P FIRMA	P USO Nº2	P FIRMA
8	1	1.007.707 775	1 Sua 2 Calderon	1 Katteren 2 Viviana	01	07	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa L							SI / NO	6	1.204. 619 038	06	05	2024	3	4	DD 08 MM 09 AA 25	1	Katteron Sua		
9	1	1.007.647 807	1 Martin 2 Pena	1 Erica 2 Alexandra	16	04	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	NO Pasa L							SI / NO	6	1.033 835.935	21	06	2024	3	4	DD 09 MM 09 AA 25	1	Erica Martin		
10	1	1.007.707 775	1 Sua 2 Calderon	1 Katteren 2 Viviana	01	07	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	NO Pasa L							SI / NO	6	1.204. 619.038	06	05	2024	3	4	DD 09 MM 09 AA 25	1	Katteron Sua.		
11	1	1.000.792 470	1 Cardona 2 Villamarin	1 Yenly 2 Lizeth	21	02	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	NO Pasa L							SI / NO	6	1.024 618.954	16	04	2024	3	4	DD 09 MM 09 AA 25	1	Lizeth		
12	1	1.122.120 336	1 Acuña 2	1 Melissa 2 Tatiana	20	03	2005	2	2	1	3	93	SI / NO	NO Pasa L							SI / NO	6	1.033.836 132	16	08	2024	3	4	DD 09 MM 09 AA 25	1	Melissa T.		
13	1	1.122.120 336	1 Acuña 2	1 Melissa 2 Tatiana	20	03	2005	2	2	1	3	93	SI / NO	NO Pasa L							SI / NO	6	1.033.836 132	16	08	2024	3	4	DD 10 MM 09 AA 25	1	Melissa T.		
14	1	1.007.707 775	1 Sua 2 Calderon	1 Katteren 2 Viviana	01	07	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	NO Pasa L							SI / NO	6	1.204.614 038	06	05	2024	3	4	DD 10 MM 09 AA 25	1	Katteron Sua.		
15	1	1.007.647 807	1 Martin 2 Pena	1 Erica 2 Alexandra	16	04	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	NO Pasa L							SI / NO	6	1.033.835 935	21	06	2024	3	4	DD 10 MM 09 AA 25	1	Erika Martin.		
16	1	1.000.213 582	1 Cruz 2 Ortiz	1 Laura 2 Valentina	13	09	2001	2	2	1	3	93	SI / NO	NO Pasa L							SI / NO	6	1.206.230 413	05	06	2024	3	4	DD 10 MM 09 AA 25	1	Laura Cruz		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligenció: Leydi Yacira Hernandez Jaes

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeni Patricia Montes Martinez

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.

	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: 11092025

Número de ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 7744 (Proyecto) 12 (Código Unidad Operativa) 1646

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 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.Físico 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. 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. 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	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 INTERVENCION) FECHA DD	MM	AA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	1.122.120 336	1 Acosta 2	1 Melissa 2 Tatiana	20	03	2005	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PENAL						SI NO	6	1.033.836 132	16	08	2024	3	4	11	09	25	1	Melissa T.				
2	1	1.000.213 582	1 Cruz 2 Ortiz	1 Laura 2 Valentina	13	09	2001	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PENAL						SI NO	6	1.206.230 413	05	06	2024	3	4	11	09	25	1	Laura V Cruz				
3	1	1.000.792 470	1 Cardona 2 Villamarin	1 Yenly 2 Lizeth	21	02	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PENAL						SI NO	6	1.024.618 954	16	04	2024	3	4	11	09	25	1	[illegible]				
4	1	1.007.647 807	1 Martin 2 Pena	1 Erica 2 Alexandra	16	04	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PENAL						SI NO	6	1.033.835 935	21	06	2024	3	4	11	09	25	1	Erika Martin				
5	1	1.007.707 775	1 Sua 2 Calderon	1 Katerin 2 Viviana	01	07	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PENAL						SI NO	6	1.024.619 038	06	05	2024	3	4	11	09	25	1	Katerin Sua				
6	1	1033745683	1 Pinzon 2 abello	1 Liliana 2 Marcela	15	05	1992	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PENAL						SI NO	6	1033834320	01	10	2023	3	4	11	09	25	4	Marcela Pinzon				
7	1	1.000 792 470	1 Cardona 2 Villamarin	1 Yenly 2 Lizeth	21	02	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PENAL						SI NO	6	1.024.618 954	16	04	24		4	12	09	25	1	[illegible]				

	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:	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	NOMBRES	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)					
																					DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA		USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
	Tipo	Número	Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		Tipo	Número	Día	Mes	Año								
8	1	1.007.707 775	1 Sug 2 Calderon	1 Katheren 2 Viviana	01	07	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.024.674 038	06	05	2024	3	4	DD 12	MM 09	AA 25	1	Katheren Sug		
9	1	1.000.213 582	1 Cruz 2 Ortiz	1 Laura 2 Valentina	13	09	2001	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.206.230 413	05	06	2024	3	4	DD 12	MM 09	AA 25	1	Laura Cruz		
10	1	1.122.120 336	1 Acuña 2	1 Melissa 2 Tatiana	20	03	2005	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.033.836 132	16	08	2024	3	4	DD 12	MM 09	AA 25	1	Melissa		
11	1	1.007.647 807	1 Martin 2 Peña	1 Erica 2 Alexandra	16	04	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.033.835 935	21	06	2024	3	4	DD 12	MM 09	AA 25	1	Erika Martin		
12	1	1007647807	1 Cruz 2 Ortiz	1 Laura 2 Valentina	13	09	2001	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1206230413	05	06	2024	3	4	DD 15	MM 09	AA 25	1	Laura Cruz		
13	1	1122120336	1 Acuña 2	1 Melissa 2 Tatiana	20	03	2005	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033836132	16	08	2024	3	4	DD 15	MM 09	AA 25	1	Melisa		
14	1	1082778064	1 Anacona 2 Quisabani	1 Oyesmid 2	24	01	1994	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1245082496	23	10	2024	3	4	DD 15	MM 09	AA 25	1	Oyesmid Anacona		
15	1	1007707775	1 Sua 2 Calderon	1 Katheren 2 Viviana	01	07	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1024619038	06	05	2024	3	4	DD 15	MM 09	AA 25	1	Katheren Sua		
16	1	1007647807	1 Martin 2 Peña	1 Erica 2 Alexandra	16	04	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033835 935	21	06	2024	3	4	DD 15	MM 09	AA 25	1	Erika Martin		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Leydi Yaira Hernandez Tovo	Nombre: D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeni Patricia Rosales Martinez.	
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.

	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: 16092025

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 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 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 DD	FECHA MM	FECHA AA	P USO N°1	P FIRMA	P USO N°2	P FIRMA
1	1	1000213582	1 Cruz 2 Ortiz	1 Laura 2 Valentina	13	09	2001	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L							SI / NO	6	1206230413	05	06	2024	3	4	16	09	25	1	Laura Cruz		
2	1	1007647807	1 Martin 2 Pena	1 Erica 2 Alexandra	16	04	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L							SI / NO	6	1033835935	21	06	2024	3	4	16	09	25	1	ERIKA MARTIN		
3	1	1007707775	1 Sua 2 Calderon	1 Kateren 2 Viviana	01	07	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L							SI / NO	6	1024619038	06	05	2024	3	4	16	09	25	1	Kateren Sua		
4	1	1122120336	1 Acara 2	1 Melissa 2 Tatiana	20	03	2005	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L							SI / NO	6	1033836132	16	08	24	3	4	16	09	25	1	Melisa		
5	1	1082748064	1 Anacona 2 Quisaboni	1 Oyesmid 2	24	01	1944	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L							SI / NO	6	1245082936	23	10	2024	3	4	17	09	25	1	Oyesmid Anacona		
6	1	1000213582	1 Cruz 2 Ortiz	1 Laura 2 Valentina	13	09	2001	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L							SI / NO	6	1206230413	05	06	2024	3	4	17	09	25	1	Laura Cruz		
7	1	1007707775	1 Sua 2 calderon	1 Kateren 2 viviana	01	07	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L							SI / NO	6	1024619038	06	05	2024	3	4	17	09	25	1	Kateren Sua		

	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		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L					M	N							O	P						
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	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			TIPO	REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO						LA NIÑA O NIÑO REGRESA ATENCION EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCION)						
	Tipo	Número	Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	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 Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
8	1	1122120336	1 Acuña 2	1 Melissa 2 Tatiana	20	03	2005	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033836732	16	08	2024	3	4	DD 17 MM 09 AA 25	1	. Melisa		
9	1	1007647807	1 Martin 2 Pena	1 Erica 2 Alexandra	16	04	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1039833935	21	06	2024	3	4	DD 18 MM 09 AA 25	1	ERIKA . Martin		
10	1	1007709775	1 Sua 2 Calderon	1 Katheren 2 Viviana	01	07	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1024619038	06	05	2024	3	4	DD 18 MM 09 AA 25	1	. Katheren Sua		
11	1	1082778064	1 Anacona 2 Quisobani	1 Oyesmid 2	24	01	1994	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1245082936	23	10	2024	3	4	DD 18 MM 09 AA 25	1	Oyesmid . Anacona		
12	1	1000413582	1 Cruz 2 Ortiz	1 Laura 2 Valentina	13	09	2001	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1026230413	05	06	2024	3	4	DD 18 MM 09 AA 25	1	Laura V . Cruz		
13	1	1.122.120 356	1 Acuña 2	1 Melissa 2 Tatiana	20	03	2005	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033836 132	16	08	2024	3	4	DD 22 MM 09 AA 25	1	xMel.sa		
14	1	1.000.213 582	1 Cruz 2 Ortiz	1 Laura 2 Valentina	13	09	2001	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.026. 230.413	05	06	2024	3	4	DD 22 MM 09 AA 25	1	Laura V cruz		
15	1	1.007.707 775	1 Sua 2 Calderon	1 Katheren 2 Viviana	01	07	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.024.619 038	06	05	2024	3	4	DD 22 MM 09 AA 25	1	Katheren Sua		
16	1	1.007.647 807	1 Martin 2 Pena	1 Erica 2 Alexandra	16	04	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033.835 935	21	06	2024	3	4	DD 22 MM 09 AA 25	1	ERIKA Martin.		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Darlin Sayda Mosquera	Nombre: D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeni Katiroa Narvaez	
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.

	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: 23/09/2025

Número de ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 412 (Código Unidad Operativa) 1640

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD:

[X] USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE INSTITUCIONAL [ ] USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE COMUNITARIA [ ] USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE LABORAL

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

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K.DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cédula de Ciudadanía 18. PEP 2. Cédula de extranjería 21. Permiso por protección temporal 3. Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto 6. Registro civil 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 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
1	1	1.122.120 336	1 Acuña 2	1 Melissa 2 Tatiana	20	03	2005	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa L						SI NO	6	1.033.836 132	16	08	2024	3	4	DD 23	MM 09	AA 25	1	Melisa		
2	1	1.007.707 775	1 Sua 2 Calderon	1 Kateren 2 Viviana	01	07	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa L						SI NO	6	1.024.619 038	06	05	2024	3	4	DD 23	MM 09	AA 25	1	Kateren Sua		
3	1	1.000.213 582	1 Cruz 2 Ortiz	1 Laura 2 Valentina	13	09	2001	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa L						SI NO	6	1.206.230 413	05	06	2024	3	4	DD 23	MM 09	AA 25	1	Laura Cruz		
4	1	1.000.792 470	1 Cardona 2 Villamarin	1 Yenly 2 Lizeth	21	02	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa L						SI NO	6	1.024.618 954	16	04	2024	3	4	DD 23	MM 09	AA 25	1			
5	1	1.007.647 807	1 Martin 2 Pena	1 Erica 2 Alexandra	16	04	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa L						SI NO	6	1.033.835 935	21	06	2024	3	4	DD 23	MM 09	AA 25	1	Erica Martin.		
6	1	1.000.213 582	1 Cruz 2 Ortiz	1 Laura 2 Valentina	13	09	2001	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa L						SI NO	6	1.206.230 413	05	06	2024	3	4	DD 24	MM 09	AA 25	1	Laura Cruz		
7	1	1.122.120 336	1 Acuña 2	1 Melissa 2 Tatiana	20	03	2005	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa L						SI NO	6	1.033.836 132	16	08	2024	3	4	DD 24	MM 09	AA 25	1	Melisa		

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 DEL CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MENSTRUACION 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			Día	Mes	Año									DIA	MES	AÑO		Tipo	Número	Día	Mes	Año							
9	1	1.007.707 775	1 Sua 2 Calderon	1 Katheren 2 Viviana	01	07	2000	2	2	1	3	93	SI X NO	SI NO X					SI NO X	6	1.024.69 038	06	05	2024	3	4		DD 24	MM 09	AA 25	1	Katheren Sua			
9	1	1.007.647 807	1 Martin 2 Pena	1 Erika 2 Alexandra	16	04	2000	2	2	1	3	93	SI X NO	SI NO X					SI NO X	6	1.033.835 935	21	06	2024	3	4		DD 24	MM 09	AA 25	1	Erika Martin			
10	1	1.007.707 775	1 Sua 2 Calderon	1 Katheren 2 Viviana	01	07	2000	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO X					SI NO X	6	1.024.69 038	06	05	2024	3	4		DD 26	MM 09	AA 25	1	Katheren Sua			
11	1	1.122.120 336	1 Acuña 2	1 Melissa 2 Tatiana	20	03	2005	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO X					SI NO X	6	1.033.836 132	16	08	2024	3	4		DD 26	MM 09	AA 25	1	Melisa			
12	1	1.000.213 582	1 Cruz 2 Ortiz	1 Laura 2 Valentina	13	09	2001	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO X					SI X NO	6	1.206.230 413	05	06	2024	3	4		DD 26	MM 09	AA 25	1	Laura Cruz			
13	1	1.000.792 470	1 Cardoso 2 Villamarin	1 Yenly 2 Lizeth	21	02	2000	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO X					SI X NO	6	1.024 618 954	16	04	2024	3	4		DD 26	MM 09	AA 25	1	[illegible]			
14	1	1.007.647.807	1 Martin 2 Pena	1 Erika 2 Alexandra	16	04	2000	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO X					SI NO X	6	1033835 935	21	06	2024	3	4		DD 29	MM 09	AA 25	1	ERIKA Martin			
15	1	1.007.707.775	1 Sua 2 Calderon	1 Katheren 2 Viviana	01	07	2000	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO X					SI NO X	6	1.024.619.038	06	05	2024	3	4		DD 29	MM 09	AA 25	1	Katheren Sua			
16	1	1.122.120.336	1 Acuña 2	1 Melissa 2 Tatiana	20	03	2005	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO X					SI NO X	6	1.033.836.132	16	08	2024	3	4		DD 29	MM 09	AA 25	1	Melisa			

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Leidi Yoana Hernandez Feres	Nombre: D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a incorporador: Yeni Patricia Narizno	
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.