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

Fecha de diligenciamiento: 15/02/2025 | Número de ficha: 2025 (Año) 047 (Localidad) 744 (Proyecto) 1 (Código Unidad Operativa) 12 24

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 98. 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. Indigena 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		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	ORIENTACION SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	¿SE ENCUENTA EN GESTACION?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO							LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCION EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCION)					
																				DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO									
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									DIA	MES	AÑO		Tipo	Número	Día	Mes	Año	LACTANCIA		FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	1002465597	1 Ramos 2 Alvarez	1 Derly 2 Melissa	10	05	90	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Pasa P	NO				SI / NO		1023995587	27	09	24	3	4	15/10/25	1	Derly Ramos	1	Derly Ramos
2	1	1022394249	1 corredor 2 Romero	1 Diana 2 Paola	17	05	94	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Pasa L	NO				SI / NO		1023992371	25	03	23	3	4	15/10/25	1	Paola corredor	1	Paola corredor.
3	1	1013642146	1 Bonilla 2 Cortes	1 Jennifer 2 Andrea	23	07	94	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Pasa L	NO				SI / NO		1026607107	23	05	25	3	4	16/10/25	1	Jennifer Bonilla		
4	1	1035970023	1 Alonso 2 Colmenares	1 Jenniper 2 Edith	26	02	90	2	2	1	1	93	SI / NO	NO Pasa L	NO				SI / NO		1028924864	26	10	24	3	4	16/10/25	1	Jennifer Alonso		
5	1	1022394249	1 Corredor 2 Romero	1 Diana 2 Paola	17	05	94	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Pasa L	NO				SI / NO		1023992371	25	03	23	3	4	16/10/25	1	Paola corredor.		
6	1	1022394249	1 Corredor 2 Romero	1 Diana 2 Paola	17	05	94	2	2	1	1	93	SI / NO	NO Pasa L	NO				SI / NO		1023992371	25	03	23	3	4	17/10/25	1	Paola corredor.		
7	1	1032444567	1 CASTIBLANCO 2 CASTRO	1 TANIA 2 MARIA	12	3	92	2	2	1	1	93	SI / NO	NO Pasa P	NO				SI / NO		1048624143	3	5	29	3	4	20/10/25	1	TANIA CASTIBLANCO		

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN	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: DOCUMENTO DE IDENTIDAD – Número	B: APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C: NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D: FECHA DE NACIMIENTO – Día	D: Mes	D: Año	E: SEXO	F: GÉNERO	G: ORIENTACIÓN SEXUAL	H: ESTADO CIVIL	I: GRUPO ETNICO	J: VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K: ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K: TIPO	L: SE ENCUENTRA 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 ATENCION EN	P: USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) – FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
8	1	1936242[illegible]	1 Bonilla 2 Cortes	1 Jennifer 2 Andred	23	07	93	1	2	1	1	93	SI NO	SI NO	HO				SI NO	6	1026907146	23	5	25	3	4	20	10	25	1	Jennifer Bonilla.		
9	1	26951180	1 Palma 2 Romero	1 Castelys. 2	15	12	98	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO	NO				SI NO	6	1092348889	2	05	24	3	4	21	10	25	1	Castelys Palma		
10	1	107944[illegible]	1 CASTIBLANCO 2 CASTRO	1 TANIA 2 MARIA	12	3	92	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO	NO				SI NO	6	1026874143	3	05	24	3	10	21	10	25	1	TANIA CASTRO		
11	1	1000930520	1 Fonseca 2 cespedes	1 Brigith 2 Magaly	01	04	2001	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO	NO				SI NO	6	1206273348	22	05	24	3	4	22	10	25	1	Brigyth Fonseca		
12	1	1079444[illegible]	1 CASTIBLANCO CASTRO 2 CASTRO	1 TANIA 2	12	3	92	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO	NO				SI NO	6	1026874143	3	05	24	3	10	22	10	25	1	TANIA CASTIBLANCO		
13	1	1000621609	1 Peña 2 Bonilla	1 Michell 2	28	12	2000	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO	NO				SI NO	6	1029276049 4	26	04	26	3	14	23	10	25	1	Michel Peña.		
14	1	26851180	1 Palma. 2 Romero.	1 Castelys. 2 Jennifer.	13	12	98	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO	NO				SI NO		1092359988	2	05	24	3	4	23	10	25	1	Castelys Palma.		
15	1	1093920123	1 Alonso. 2 Candela.	1 – 2 Edith.	26	02	90	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	NO				SI NO		1028624869	26	10	24	4	3	22	10	25	1	Jennifer Alonso.		
16	1	26851180	1 Palma. 2 Romero.	1 Castelys. 2	13	6	98	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO	NO				SI NO		1092359889	2	05	24	3	4	24	10	25	1	Castelys Palma.		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Lda Gaballos	Nombre: Juan Mora. 30 10 2025
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Dra Stella Suarez.	
Firma Servidor-a Público-a:	Firma: Digitally signed by

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTA

FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE

Código:	FOR-PSS-348
Versión:	3
Fecha:	Memo 12020/15020 – 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 VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	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	USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
8	1	1013642196	1 Bonilla 2 Cortes	Jennifer Andrea	23	07	93	2	2	1	1	93	SI X NO	SI X NO	6	NO					SI NO X	6	1026907146	25	05	25	4	3	7 10 25 1	Jennifer Bonilla		
9	1	1000194931	1 Pedroza 2 cardona	Laura valentina	11	05	07	2	2	1	1	93	SI NO X	SI NO Pasa K	6	NO					SI NO X	6	1026997[illegible]	12	03	25	4	3	8 10 25 1	Laura Pedroza		
10	1	1033720123	1 Alonso 2 Quimbay	Jennifer Edith	26	07	90	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO Pasa K	6	NO					SI NO X	6	1028624864	26	10	24	4	3	8 10 25 1	[illegible]		
11	1	1000930329	1 Fonseca 2 Cespedes	Brixith Magaly	01	04	98	2	2	1	5	93	X NO	SI NO Pasa K	6	NO					SI NO X	6	1206230398	22	05	24	4	3	9 10 25 1	Brixith Fonseca		
12	1	26851180	1 Palma 2 Romero	Cristelys. 2	15	12	98	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO Pasa K	6	NO					SI NO X	6	1092314984	2	05	24	3	4	9 10 25 1	Cristelys. Palma.		
13	1	1032441 9567	1 CASTIBLANCO 2 CASTRO	TANIA 2 MARIA	12	3	92	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO X	6	NO					SI NO X	6	1028624143	3	5	24	4	3	10 10 25 1	TANIA CASTIBLANCO		
14	1	1013642196	1 Bonilla 2 Cortes	Jennifer Andrea	23	7	93	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO Pasa K	6	NO					SI NO X	6	1026907146	25	5	25	4	3	10 10 25 1	Jennifer Bonilla		
15	1	1032449567	1 CASTIBLANCO 2 CASTRO	TANIA 2 MARIA	12	3	92	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO X	6	NO					SI NO X	6	1028624143	3	5	24	4	3	14 10 25 1	TANIA CASTIBLANCO		
16	1	1000626209	1 Peña 2 Bonilla	Michell 2	29	12	2002	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO Pasa K	6	NO					SI NO X	6	1029120424	26	04	25	4	3	14 10 25 1	Michell Peña.		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligenció: Lola Gballos.

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: [illegible]

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Juan Mora.

Firma:

3 0 1 0 2 0 2 5

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: 01102025

Número de ficha: 2025 (Año) 047 (Localidad) 744 (Proyecto) 1 (Código Unidad Operativa) 12 24

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		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L				M	N						O	P								
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO						LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)					
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	LACTANCIA		FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	1030643147	1 Sanchez 2 Pacheco	1 Celdy 2 Natalia	16	06	94	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		NO				SI / NO	6	1141338529	6	3	24	3	4	01 10 25	1	CELDY SANCHEZ		
2	1	1082449567	1 CASTIBLANCO 2 CASTRO	1 TANIA 2 MARIA	12	3	92	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		NO				SI / NO	6	1028624143	3	5	24	3	4	01 10 25	1	TANIA CASTIBLANCO		
3	1	1223957109	1 Sanchez 2 Peña	1 Angie 2 Alejandra	05	10	96	1	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		NO				SI / NO	6	1041267553	29	05	24	3	4	02 10 25	1	Alejandra Sanchez		
4	1	1022394249	1 Corredor 2 Romero	1 Diana 2 Paola	17	05	94	1	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		NO				SI / NO	6	1023992372	25	03	23	3	4	02 10 25	1	Paola		
5	1	1013642496	1 Bonilla 2 Cortes	1 Jennifer 2 Andrea	23	07	93	1	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		NO				SI / NO	6	1026907146	23	5	25	3	4	03 10 25	1	Jennifer Bonilla		
6	1	1022394249	1 corredor 2 Romero	1 Diana 2 paola	17	05	94	1	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		NO				SI / NO	6	1023992371	25	03	23	3	4	03 10 25	1	paola corredor		
7	1	1013642496	Bonilla Cortes	1 Jennifer 2 Andrea	23	07	93	1	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		NO				SI / NO	6	1026907146	23	5	25	3	4	06 10 25	1	Jennifer Bonilla		

Powered by CamScanner