	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION 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: 01/10/2025

Número de ficha: 2025077741210654
(Año: 2025 · Localidad: 07 · Proyecto: 741 · Código Unidad Operativa: 210654)

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. Cedula 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. Sisexual 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 comunitarios) 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 DEL CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ¿SE ENCUENTRA 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 ATENCION EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	1062078 622	1 Vargas 2 Pencue	1 Milady 2	28	08	87	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO PASA		2	05	09	25	SI NO	6	1012482 187	25	05	24	3	4	DD 01 MM 10 AA 25	1	Milady Vargas		
2	1	1003899 4800	1 Tafur 2 Soto	1 Maria 2 Yuvely	28	06	02	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO PASA		2	27	09	25	SI NO	6	1012482 362	12	06	24	3	4	DD 01 MM 10 AA 25	1	maria yuvely Tafur		
3	1	1062078 622	1 Vargas 2 Pencue	1 Milady 2	28	08	87	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO PASA		2	05	09	25	SI NO	6	1012482 187	25	05	24	3	4	DD 02 MM 10 AA 25	1	Milady Vargas		
4	1	1012335 000	1 Rodriguez 2 Linares	1 Sandra 2 Milena	06	10	86	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO PASA		2	29	09	25	SI NO	6	1012479 805	03	08	23	3	4	DD 03 MM 10 AA 25	1	Sandra Rodriguez		
5	1	1062078 622	1 Vargas 2 Pencue	1 Milady 2	28	08	87	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO PASA		2	05	09	25	SI NO	6	1012482 187	25	05	24	3	4	DD 06 MM 10 AA 25	1	Milady Vargas		
6	1	1012335 000	1 Rodriguez 2 Linares	1 Sandra 2 Milena	06	10	86	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO PASA		2	29	09	25	SI NO	6	1012479 805	03	08	23	3	4	DD 06 MM 10 AA 25	1	Sandra Rodriguez		
4	1	1003899 4800	1 Tafur 2 Soto	1 Maria 2 Yuvely	28	06	02	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO PASA		2	27	09	25	SI NO	6	1012482 362	12	06	24	3	4	DD 07 MM 10 AA 25	1	maria yuvely Tafur		

28-10-2025

	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: 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: FECHA DE NACIMIENTO Mes	D: FECHA DE NACIMIENTO Año	E: SEXO	F: GÉNERO	G: ORIENTACIÓN SEXUAL	H: ESTADO CIVIL	I: GRUPO ETNICO	J: VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K: ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L: SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	L: FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM DIA	L: FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM MES	L: FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM AÑO	M: REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	N: INFORMACION NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	N: INFORMACION NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	N: INFORMACION NIÑA O NIÑO FECHA DE NACIMIENTO Día	N: INFORMACION NIÑA O NIÑO FECHA DE NACIMIENTO Mes	N: INFORMACION NIÑA O NIÑO FECHA DE NACIMIENTO Año	N: INFORMACION NIÑA O NIÑO 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 Nº1	P: FIRMA	P: USO Nº2	P: FIRMA
8	1	1039300	1 Molina	1 Johana									SI	SI						SI														
		363	2 Villa	2 Alexandra	13	02	95	2	2	1	1	03	NO	NO		2	09	09	25	NO	6	918	12	12	24	3	4	08	10	25	1	Johana		
9	1	1012335	1 Rodriguez	1 Sandra									SI	SI						SI														
		000	2 Linares	2 Milena	06	10	86	2	2	1	1	93	NO	NO		2	01	10	25	NO	6	805	03	08	23	3	4	08	10	25	1	Sandra Rodriguez		
10	1	100389	1 Tafur	1 Maria									SI	SI						SI														
		4800	2 Soto	2 Yuvely	28	06	02	2	2	1	1	93	NO	NO		2	27	09	25	NO	6	362	12	06	24	3	4	09	10	25	1	Maria Yuvely Tafur		
11	1	1062078	1 Vargas	1 Milady									SI	SI						SI														
		622	2 Pencue	2	28	08	87	2	2	1	1	93	NO	NO		2	03	10	25	NO	6	187	25	05	24	3	4	09	10	25	1	Milady V Pencue		
12	1	1012335	1 Rodriguez	1 Sandra									SI	SI						SI														
		000	2 Linares	2 Milena	06	10	86	2	2	1	1	93	NO	NO		2	01	10	25	NO	6	805	03	08	23	3	4	10	10	25	1	Sandra Rodriguez		
13	1	100389	1 Tafur	1 Maria									SI	SI						SI														
		4800	2 Soto	2 Yuvely	28	06	02	2	2	1	1	93	NO	NO		2	27	09	25	NO	6	362	12	06	24	3	4	14	10	25	1	Maria Yuvely Tafur		
14	1	1062078	1 Vargas	1 Milady									SI	SI						SI														
		622	2 Pencue	2	28	08	87	2	2	1	1	93	NO	NO		2	03	10	25	NO	6	187	25	05	24	3	4	19	10	25	1	Milady Vargas Pencue		
15	1	1012335	1 Rodriguez	1 Sandra									SI	SI						SI														
		000	2 Linares	2 Milena	06	10	86	2	2	1	1	93	NO	NO		2	01	10	25	NO	6	805	03	08	23	3	4	15	10	25	1	Sandra Rodriguez		
16	1	100389	1 Tafur	1 Maria									SI	SI						SI														
		4800	2 Soto	2 Yuvely	28	06	02	2	2	1	1	93	NO	NO		2	27	09	25	NO	6	362	12	06	24	3	4	16	10	25	1	Maria Yuvely Tafur		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligenció: Claudia Patricia Suarez

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nohora Liliana Pedraza

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Martha Lucia Saenz 30/10/2025

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
	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: 17/10/2025

Número de ficha: 2025 (Año) 07 (Localidad) 744 (Proyecto) 1210 (Código Unidad Operativa) 64

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 40.Sordo ceguera 36. Múltiple 41.Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No ..... Pase a M 3. No aplica ... Pase a M M. LACTANCIA 1.Exclusiva 2. Mixta 3.Complementada 4.No lacto 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. Cuidar 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	GENERO	ORIENTACION SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA VISITA/ACION 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	Día	Mes	Año	LACTANCIA			FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	52845454	1 García 2 Moreno	1 Dolly 2 Johanna.	12	05	82	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO	2	01	10	25	SI NO	6	1031188143	21	11	21	3	4	DD 17	MM 10	AA 25	1	Johanna G.		
2	1	1062098622	1 Vargas 2 Penuela	1 Milady	28	08	87	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO	2	05	09	25	SI NO	6	1012482187	25	05	24	3	4	DD 17	MM 010	AA 25	1	Milady Vargas P		
3	1	1003894800	1 Tafur 2 soto	1 Maria 2 Yuvely	28	06	02	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO	2	27	09	25	SI NO	6	1012482362	12	06	24	3	4	DD 20	MM 10	AA 25	1	Maria Yuvely Tafur.		
4	1	1062098622	1 Vargas 2 Penuela	1 Milady 2	28	08	87	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO	2	05	09	25	SI NO	6	1012482187	25	05	24	3	4	DD 21	MM 10	AA 25	1	Milady Vargas P		
5	1	1012335000	1 Rodriguez 2 Linares	1 Sandra 2 Milena	06	10	86	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO	2	29	09	25	SI NO	6	1012479805	03	06	23	3	4	DD 22	MM 10	AA 25	1	Sandra Rodriguez		
6	1	1003894800	1 Tafur 2 Soto	1 Maria 2 Yuvely	28	06	02	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO	2	27	04	25	SI NO	6	1012482362	12	06	24	3	4	DD 23	MM 10	AA 25	1	maria Yuvely Tafur.		
7	1	1026557972	1 Hoyos 2 Sanchez.	1 Cristina 2	03	09	88	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	2	03	10	25	SI NO	6	1012482555	27	06	24	3	4	DD 25	MM 10	AA 25	1	Cristina Morales.		

28-10-2025

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION 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 – 24/03/2023
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?	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	P MM	P AA	P USO N°1	P FIRMA	P USO N°2	P FIRMA
8	1	1012335 000	1 Rodríguez 2 Linares	1 Sandra 2 Milena	06	10	86	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pasa al		2	01	10	25	SI NO	6	1012479 805	03	08	23	3	4	27	10	25	1	Sandra Rodríguez		
9	1	1026557 972	1 Morales 2 Sanchez	1 Cristina 2	03	09	88	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa al		2	03	10	25	SI NO	6	1012482 555	27	06	24	3	4	28	10	25	1	Cristina Morales		
10	1	100389 4800	1 Tafur 2 Soto	1 Maira 2 Yurely	28	06	02	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pasa al		2	27	09	25	SI NO	6	1012482 362	12	06	24	3	4	28	10	25	1	maira yurely Tafur		
11	1	1062078 622	1 Vargas 2 Pena	1 Milady 2	28	08	87	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pasa al		2	05	09	25	SI NO	6	1012482 187	25	05	24	3	4	29	10	25	1	Milady Vargas		
12	1	1012335 000	1 Rodríguez 2 Linares	1 Sandra 2 Milena	06	10	86	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pasa al		2	01	10	25	SI NO	6	1012479 805	03	08	23	3	4	29	10	25	1	Sandra Rodríguez		
13	1	1026557 972	1 Morales 2 Sanchez	1 Cristina 2	03	09	88	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa al		2	03	10	25	SI NO	6	1012482 555	27	06	24	3	4	30	10	25	1	Cristina Morales		
14	1	1062078 622	1 Vargas 2 Pena	1 Milady 2	28	08	87	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pasa al		2	05	09	25	SI NO	6	1012482 187	25	05	24	3	4	30	10	25	1	Milady Vargas		
15	1	100389 4800	1 Tafur 2 Soto	1 Maira 2 Yurely	28	06	02	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pasa al		2	27	09	25	SI NO	6	1012482 362	12	06	24	3	4	31	10	25	1	maira yurely Tafur		
16			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa al						SI NO															

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Claudia Patricia Suarez

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Adriana Liliana Pedraza

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Claudia Patricia Suarez 30 10 2025

Firma: Claudia Suarez

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.