	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 20230150?0 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 04/11/2025

Número de ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 4411 (Código Unidad Operativa) 3264

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 16. 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. Transgenero (Travesti, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 6. No aplica	1. Heterosexual 2. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 56. 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 33.Intelectual 10. Sordo ceguera 35. Múltiple 40.Psicosocial 36. 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. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ¿SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MENSTRUACIÓN FUM Día	L. Mes	L. Año	M. ¿REALIZA ACTIVIDADES REMUNERADAS?	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO 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	P. FIRMA	USO N°2	P. FIRMA
1	1	1105060176	1 Yara 2 Moreno	1 Maria 2 Rocio	21	12	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	1	1137546662	03	09	23	4	4	04 11 25	1	Maria Yara	1	Maria Yara
2	1	5704678	1 Bernal 2 Cuervo	1 Yenny 2 Andrea	30	06	84	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	1	1023944253	19	12	23	4	4	06 11 25	1	Yina B.	1	Yina B.
3	1	1105060176	1 Yara 2 Moreno	1 Maria 2 Rocio	21	12	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	1	1137546662	03	09	23	4	4	10 11 25	1	Maria Yara	1	Maria Yara
4	1	5046078	1 Velandia 2 Cobos	1 Yenny 2 Andrea	30	06	84	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	1	1024619877	09	11	97	4	4	12 11 25	1	Yenny U.	1	Yenny U.
5	1	1073693481	1 Bernal 2 Cuervo	1 Yina 2 Carolina	16	01	02	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	1	1023944253	19	12	23	4	4	17 11 25	1	Yina B.	1	Yina B.
6	1	1105060176	1 Yara 2 Moreno	1 Maria 2 Rocio	21	12	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	1	1137546662	03	09	23	4	4	18 11 25	1	Maria Yara	1	Maria Yara
7	1	5046078	1 Velandia 2 Cobos	1 Yenny 2 Andrea	30	06	84	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	1	1024619877	09	11	97	4	4	20 11 25	1	Yenny U.	1	Yenny U.

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:	5
Fecha:	Memo 20230150200 – 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 CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MENSTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO						LA NIÑA O NIÑO RECIBE ALIMENTACIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)									
	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		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA			USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
																					Tipo	Número	Día	Mes	Año			DD	MM	AA				
9	1	1023693481	1 Bernal 2 Cuervo	1 Yina 2 Carolina	23	12	93	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO		1023994258	14	12	23	4	4	29	11	25	1	Yina Bernal	1	Yina Bernal
10	1	1193060176	1 Vera 2 Moreno	1 Maria 2 Rocio	15	01	92	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO		1193060176	09	01	93	4	4	24	11	25	1	Maria Vera	1	Maria Vera
11	1	1030604079	1 Velanda 2 Calvo	1 Yenny 2 Andrea	30	06	84	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO		1014678727	28	12	93	4	4	25	11	25	1	Yenny V.	1	Yenny V.
12	1	1023693481	1 Bernal 2 Cuervo	1 Yina 2 Carolina	23	12	93	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO		1023994258	14	12	23	4	4	27	11	25	1	Yina Bernal	1	Yina Bernal
13			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO						SI / NO								DD	MM	AA				
14			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO						SI / NO								DD	MM	AA				
15			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO						SI / NO								DD	MM	AA				
16			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO						SI / NO								DD	MM	AA				

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligencia: Andrea Paola Zuta Moral

Nombre del Servidor o Público responsable: Alba Yolima Velasquez

Firma Servidor o Público:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Angelli Roo — 27 / 11 / 2023

Firma: Angelli Roo

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