| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ<br>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: 07/12/2025

Número de ficha: 2025 11 77 44 12 05 35

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 18. PEP<br>2. Cédula de extranjería 21. Permiso por protección temporal<br>3. Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto<br>6. Registro civil 8. Sin identificación<br>13. Pasaporte | 1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual | 1. Masculino<br>2. Femenino<br>3. Transgénero (Travestí, transexual, transformista)<br>4. No binario<br>5. No informa<br>98. No aplica | 1. Heterosexual<br>2. Bisexual<br>4. No informa<br>5. Lesbiana<br>6. Gay<br>98. No aplica | 1. Soltero-a<br>2. Casado-a<br>3. Unión libre<br>4. Separado-a/Divorciado-a<br>5. Viudo-a<br>6. Unión marital de hecho | 1. Indígena<br>2. Rrom (Gitano)<br>3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia<br>4. Palenquero de San Basilio<br>5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente<br>93. Ninguno de los anteriores | 20.Física<br>31.Auditiva<br>32 Visual<br>39 Intelectual<br>10. Sordo ceguera<br>36. Múltiple<br>40.Psicosocial<br>38. Trastorno del espectro autista | 1. Si<br>2. No ..... Pase a M<br>3. No aplica .. Pase a M<br>N. LACTANCIA<br>1.Exclusiva 2. Mixta<br>3.Complementada<br>4.No lacta naturalmente | 1. Hogar comunitario ICBF<br>2. Hogar infantil ICBF<br>3. Modalidad familiar ICBF<br>4. Jardín infantil diurno<br>5.Jardín infantil privado<br>6. Jardín infantil nocturno<br>7. Espacios rurales<br>8. Casas de pensamiento intercultural<br>9.Creciendo juntos<br>10. Crecemos en la ruralidad<br>93. Ninguno | 1. Amamantar<br>2. Extraer<br>3. Dejar (no aplica para comunitarias)<br>4. Consejería |

| No. Integrante | A | | B | C | D | | | E | F | G | H | I | J | K | | L | | | | M | N | | | | | | O | P | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | APELLIDOS<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer apellido<br>En el renglón 2, segundo apellido | NOMBRES<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer nombre<br>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 | | | | | FECHA | | | USO N°1 | FIRMA | USO N°2 | FIRMA |
| | Tipo | Número | | | Día | Mes | Año | | | | | | | | | | DIA | MES | AÑO | | Tipo | Número | Día | Mes | Año | LACTANCIA | | DD | MM | AA | | | | |
| 1 | 1 | 1020802958 | 1 Garcia<br>2 Sanchez | 1 Sandra<br>2 Milena | 02 | 03 | 95 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | 2 | 28 | 03 | 25 | SI<br>NO | 6 | 1233934054 | 17 | 07 | 25 | 3 | 93 | 01 | 12 | 25 | 2 | Sandra G | 2 | Sandra G |
| 2 | 1 | 1176554232 | 1 Rivero<br>2 Berrio | 1 Yulianny<br>2 Isabel | 29 | 04 | 90 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | 2 | 22 | 11 | 25 | SI<br>NO | 6 | 1233932880 | 12 | 07 | 24 | 3 | 4 | 01 | 12 | 25 | 1 | | | |
| 3 | 1 | 1176554232 | 1 Rivero<br>2 Berrio | 1 Yulianny<br>2 Isabel | 29 | 04 | 90 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | 2 | 22 | 11 | 25 | SI<br>NO | 6 | 1233932880 | 12 | 07 | 24 | 3 | 4 | 02 | 12 | 25 | 1 | | | |
| 4 | 1 | 1020802958 | 1 Garcia<br>2 Sanchez | 1 Sandra<br>2 Milena | 02 | 03 | 95 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | 2 | 28 | 03 | 25 | SI<br>NO | 6 | 1233934054 | 17 | 07 | 25 | 3 | 93 | 02 | 12 | 25 | 2 | Sandra G | 2 | Sandra G |
| 5 | 1 | 1176554232 | 1 Rivero<br>2 Berrio | 1 Yulianny<br>2 Isabel | 29 | 04 | 90 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | 2 | 22 | 11 | 25 | SI<br>NO | 6 | 1233932880 | 12 | 07 | 24 | 3 | 4 | 03 | 12 | 25 | 1 | | | |
| 6 | 1 | 1020802958 | 1 Garcia<br>2 Sanchez | 1 Sandra<br>2 Milena | 02 | 03 | 95 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | 2 | 28 | 03 | 25 | SI<br>NO | 6 | 1233934054 | 17 | 07 | 25 | 3 | 93 | 03 | 12 | 25 | 2 | Sandra G | 2 | Sandra G |
| 7 | 1 | 1020802958 | 1 Garcia<br>2 Sanchez | 1 Sandra<br>2 Milena | 02 | 03 | 95 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | 2 | 28 | 03 | 25 | SI<br>NO | 6 | 1233934054 | 17 | 07 | 25 | 3 | 93 | 04 | 12 | 25 | 2 | Sandra G | 2 | Sandra G |

Sherley Tibaquira
05-12-2025

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ<br>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<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer apellido<br>En el renglón 2, segundo apellido | NOMBRES<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer nombre<br>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 N°1 | FIRMA | USO N°2 | FIRMA |
| | Tipo | Número | | | Día | Mes | Año | | | | | | | | | | DIA | MES | AÑO | | Tipo | Número | Día | Mes | Año | | | | | | | | |
| 8 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | | | | SI | | | | | | | | DD | MM | AA | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO Pasa a L | | | | | | NO | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | | | | SI | | | | | | | | DD | MM | AA | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO Pasa a L | | | | | | NO | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | | | | SI | | | | | | | | DD | MM | AA | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO Pasa a L | | | | | | NO | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | | | | SI | | | | | | | | DD | MM | AA | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO Pasa a L | | | | | | NO | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | | | | SI | | | | | | | | DD | MM | AA | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO Pasa a L | | | | | | NO | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | | | | SI | | | | | | | | DD | MM | AA | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO Pasa a L | | | | | | NO | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | | | | SI | | | | | | | | DD | MM | AA | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO Pasa a L | | | | | | NO | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | | | | SI | | | | | | | | DD | MM | AA | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO Pasa a L | | | | | | NO | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | | | | SI | | | | | | | | DD | MM | AA | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO Pasa a L | | | | | | NO | | | | | | | | | | | | | |

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Francia Rodriguez Suescún

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Francia Rodriguez S

Firma Servidor-a Público-a Francia Rodriguez S.

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.