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

Fecha de diligenciamiento: 02032026

Numero de ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 41216 (Codigo 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. Cedula de Ciudadania 18. PEF 2. Cedula de extranjeria 21. Permiso por proteccion temporal 3. Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte	1. Hombra 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 enteriores	20.Fisica 31.Auditiva 32.Visual 33.Intelectual 10. Sordo ceguera 35. Multiple 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. Jardin infantil diurno 5.Jardin infantil privado 6. Jardin 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		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 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			Dia	Mes	Año									DIA	MES	AÑO		Tipo	Número	Dia	Mes	Año								
1	1	1007707735	1 Sua 2 Calderon	1 Katheren 2 Viviana	01	07	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1026179058	06	05	2024	3	4	DD 02	MM 03	AA 26	1	Katheren Sua.				
2	1	1065944984	1 Carrillo 2 Perez	1 Jacxuly 2 Julieth	19	10	1998	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1033837313	11	05	2025	3	4	DD 02	MM 03	AA 26	1	Jacxuly				
3	1	1000000463	1 Palacios 2 Palacios	1 Heidi 2 Katerine	23	09	1999	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1256868095	30	07	2025	3	4	DD 02	MM 03	AA 26	1	Heidi Palacios.				
4	1	1024545814	1 Lopez 2 Martinez	1 Demis 2 Catherine	02	11	1993	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1245083567	16	04	2025	3	4	DD 02	MM 03	AA 26	1	Demis Lopez				
5	1	1000518343	1 Portela 2 Socarraz	1 Karen 2 Julieth	13	09	2002	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1026606809	25	03	2025	3	4	DD 02	MM 03	AA 26	1	Karen P.				
6	1	1122120336	1 Acuña 2	1 Melissa 2 Tatiana	20	05	2005	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1033836132	16	08	2024	3	4	DD 02	MM 03	AA 26	1	Melisa.				
7	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 03	MM 03	AA 26	1	Erica Martin				

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:	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 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 PAGADAS	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		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	1028661589	1 Ochoa 2 Leon	1 Yuri 2 Andrea	21	01	2006	2	2	1	3	93	SI / NO	NO						SI / NO	6	1245085357	28	03	2025	3	4		DD 03 MM 03 AA 26	1	Yuri Ochoa.		
9	1	1000469831	1 Pardo 2 Rincon	1 Karen 2 Sofia	16	03	2009	2	2	1	3	93	SI / NO	NO						SI / NO	6	1259478310	14	07	2025	3	4		DD 03 MM 03 AA 26	1			
10	1	1065949864	1 Carrillo 2 Perez	1 Jaqsury 2 Julieth	19	10	1998	2	2	1	3	93	SI / NO	NO						SI / NO	6	1055853735	11	05	2025	3	4		DD 03 MM 03 AA 26	1	Jaqsury C.		
11	1	1028661589	1 Ochoa 2 Leon	1 Yuri 2 Andrea	21	01	2006	2	2	1	3	93	SI / NO	NO						SI / NO	6	1245085357	28	03	2025	3	4		DD 03 MM 03 AA 26	1	Yuri Ochoa.		
12	1	1007707775	1 Sua 2 Calderon	1 Katerin 2 Viviana	01	07	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	NO						SI / NO	6	1024614958	06	05	2024	3	4		DD 04 MM 03 AA 26	1	Katerin Sua.		
13	1	1065949864	1 Carrillo 2 Perez	1 Jaqsury 2 Julieth	19	10	1998	2	2	1	3	93	SI / NO	NO						SI / NO	6	1055853735	11	05	2025	3	4		DD 04 MM 03 AA 26	1	Jaqsury carrillo		
14	1	1024545814	1 Lopez 2 Martinez	1 Demis 2 Catherine	02	11	1993	2	2	1	3	93	SI / NO	NO						SI / NO	6	1245085347	16	04	2025	3	4		DD 04 MM 03 AA 26	1	Demis Lopez		
15	1	1027980952	1 Medina 2 Rincon	1 Maritza 2	27	02	2004	2	2	1	1	93	SI / NO	NO						SI / NO	6	1024621155	16	05	2025	3	4		DD 04 MM 03 AA 26	1	Maritza		
16	1	1098647807	1 Ynaten 2 Peña	1 Erica 2 Alexandra	16	04	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	NO						SI / NO	6	1055855935	21	06	2024	3	4		DD 04 MM 03 AA 26	1	Erica Y.		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

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

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: 3 Fecha: Memo 12023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 05 03 26 (DD MM AA)

Numero de ficha: 2026 19 77 44 12 16 40 (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. Cedula de Ciudadanía 18. PEF 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. 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 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 INTERVENCIÓN): FECHA DD	MM	AA	USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
1	1	1028661589	1 Ochoa 2 Leon	1 Yury 2 Andrea	24	01	2006	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO							SI / NO	6	1245085577	28	03	2025	3	4	05	03	26	1	Yury Ochoa.		
2	4	1000469851	1 Pardo 2 Rincon	1 Karen 2 Sofia	16	03	2003	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO							SI / NO	6	1255478310	14	07	2025	3	4	05	03	26	1	Sofia		
3	1	1007709775	1 Sua 2 Calderon	1 Katerin 2 Viviana	01	07	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO							SI / NO	6	1024679038	06	05	2024	3	4	05	03	26	1	Katerin Sua.		
4	4	1063949864	1 Carrillo 2 Perez	1 Jacqury 2 Julieth	19	10	1998	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO							SI / NO	6	1033857373	11	05	2025	3	4	05	03	28	1	Jacqury.		
5	1	1122202336	1 Aluña 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	03	26	1	Yelisa.		
6	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	1033859135	21	06	2024	3	4	05	03	26	1	Erica Martin		
7	1	1024545874	1 Lopez 2 Martinez	1 Demis 2 Catherine	02	11	1993	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO							SI / NO	6	1245083567	16	04	2025	3	4	05	03	28	1	Demis Lopez		

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:	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 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 ENCUENTRA 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									Día	Mes	Año			DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA		USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
																					Tipo	Número	Día	Mes	Año			DD MM AA					
8	1	1027520952	1 Medina 2 Rincon	1 Martha 2	27	02	20 04	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1064621755	16	05	20 25	3	4	06 03 26	1	- Martha		
9	1	1005361897	1 Aguirre 2 Serrano	1 Paulina 2 Andrea	23	04	20 09	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1245087772	01	12	20 23	3	4	06 03 26	1	- Andrea Aguirre		
10	1	1000000463	1 Palacios 2 Palacios	1 Herdi 2 Katerine	23	09	19 99	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1156868095	30	07	20 25	3	4	06 03 26	1	- Herdi Palacios		
11	1	1122720336	1 Alcon 2	1 Melissa 2 Tatiana	20	03	20 05	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033824132	16	08	20 24	3	4	06 03 26	1	- Melissa		
12	1	1007707775	1 Suq 2 Calderon	1 Katerin 2 Viviana	01	07	20 00	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1024679188	06	05	20 24	3	4	06 03 26	1	- Katerin Suq.		
13	1	1024545814	1 Lopez 2 Martinez	1 Demis 2 Caterine	24	11	19 93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1243083567	16	04	20 23	3	4	06 03 26	1	- Demis Lopez		
14	1	1063949864	1 Carrillo 2 Perez	1 Jackury 2 Julieth	19	10	19 98	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033873373	11	05	20 25	3	4	06 03 26	1	Jackury		
15	1	1007647807	1 Martin 2 Pena	1 Erick 2 Alexandra	16	04	20 00	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033883983	24	06	20 24	3	4	06 03 26	1	- Erick Martin		
16	1	1004698851	1 Pardo 2 Rincon	1 Karen 2 Sofia	16	03	20 05	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1235418510	14	07	20 25	3	4	06 03 26	1	-		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

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

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	Codigo:	FOR-PSS-348
		Version:	3
		Fecha:	Memo 12023015020 – 24/05/2023
		Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 09/03/2026 (Día / Mes / Año)

Numero de ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 744 (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. Cedula de Ciudadania 18. PEF 2. Cédula de extranjena 21. Permiso por 3. Tarjeta de identidad proteccion temporal 5. Registro civil 19. Salvo conducto 13. Pasaporte 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. 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 Fisica 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. 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 CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	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	1000.000 463	1 Palacios 2 Palacios	1 Herdi 2 Katerine	23	09	19 99	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.256.868 095	30	07	20 25	3	4	DD 09 MM 03 AA 26	1	Herdi Palacios		
2	1	1.063.949 864	1 Carrillo 2 Perez	1 Jacsury 2 Julieth	19	10	19 98	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.033.837 313	11	05	20 25	3	4	DD 09 MM 03 AA 26	1	Jacsury Carrillo		
3	1	1024.545 814	1 Lopez 2 Martinez	1 Demis 2 Catherine	02	11	19 93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.245083 567	16	04	20 25	3	4	DD 09 MM 03 AA 26	1	Demis Lopez.		
4	1	1075.624 613	1 Hilarion 2 Arteaga	1 Laura 2 Salome	17	03	20 05	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033.837 399	31	05	20 25	3	4	DD 09 MM 03 AA 26	1	Laura Hilarion		
5	1	1.082.778 064	1 Aracena 2 Quisaboni	1 Oyesmid 2	24	01	19 94	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1245082 963	23	10	20 24	3	4	DD 09 MM 03 AA 26	1	Oyesmid.		
6	1	1.000.000 463	1 Palacios 2 Palacios	1 Herdi 2 Katerine	23	09	19 99	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.256.868 095	30	07	20 25	3	4	DD 10 MM 03 AA 26	1	Herdi Palacios.		
7	1	1.075.624 613	1 Hilarion 2 Arteaga	1 Laura 2 Salome	17	03	20 05	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033.837 399	31	05	20 25	3	4	DD 10 MM 03 AA 26	1	Laura Hilarion.		

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
		Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/2023
	FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Pagina:	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 ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L: FECHA DE INICIO DE ULTIMA MENSTRUACIÓN FUM – DIA	L: MES	L: AÑO	M: REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGADAS?	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
8	1	1033441864	1 Carrillo 2 Perez	1 Jackury 2 Julieth	19	10	1998	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033837313	11	05	2025	3	4	DD 10 MM 03 AA 26	1	Jackury carrillo.		
9	1	1.027.520 952	1 Medina 2 Rincon	1 Maritza	27	02	2004	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.024.621 155	16	05	2025	3	4	DD 10 MM 03 AA 26	1	Maritza		
10	1	1.007.709 775	1 Sua 2 Calderon	1 Kateren 2 Viviana	01	07	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.024.614 038	06	05	2024	3	4	DD 10 MM 03 AA 26	1	Kateren Sua		
11	1	1.007.647 807	1 Martin 2 Pena	1 Erika 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 10 MM 03 AA 26	1	Erika Martin.		
12	1	1063949 864	1 Carrillo 2 Perez	1 Jackury 2 Julieth	19	10	1998	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033.837 313	11	05	2025	3	4	DD 11 MM 03 AA 26	1	Jackury carrillo.		
13	1	1000.000 463	1 Palacios 2 Palacios	1 Heidi 2 Katerine	23	09	1999	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1256.868 095	30	07	2025	3	4	DD 11 MM 03 AA 26	1	Heidi Palacios.		
14	1	1075.624 613	1 Hilarion 2 Arteaga	1 Laura 2 Sabrie	17	03	2005	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033837 399	31	05	2025	3	4	DD 11 MM 03 AA 26	1	LAURA HILARIAL.		
15	1	1.028.661 589	1 Ochoa 2 Leon	1 Yury 2 Andrea	21	01	2006	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.245.083 517	28	03	2025	3	4	DD 11 MM 03 AA 26	1	Yury ochoa.		
16	1	10827780 64	1 Anacona 2 Quirsaboni	1 Oyesmid 2	24	01	1994	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1245082 963	23	10	2024	3	4	DD 11 MM 03 AA 26	1	Oyesmid.		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Leydi Yoana Hernandez Teres	Nombre: D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeny Patricia Morales Martinez	
Firma Servidor-a Público-a:	Firma:

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen caracter 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 BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Código: FOR-PSS-348 Versión: 3 Fecha: Memo 12023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 12/03/2026 Numero de ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 4112 (Código Unidad Operativa) 1640

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. Cedula de Ciudadania 18. PEP 2. Cedula de extranjeria 21. Permiso por proteccion 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 93. 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.Fisica 31.Auditiva 32.Visual 35.Intelectual 10. Sordo ceguera 36. Multiple 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		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 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			Dia	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		Tipo	Número	Dia	Mes	Año							
1	1	1.000.000 463	1 Palacios 2 Palacios	1 Heidi 2 Katerine	23	09	19 99	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.256.968 095	30	07	20 25	3	4	DD 12	MM 03	AA 26	1	Heidi Palacios		
2	1	1.075.624 613	1 Hilarion 2 Arteaga	1 Laura 2 Salome	11	03	20 05	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.033.837 399	31	05	20 25	3	4	DD 12	MM 03	AA 26	1	Laura Hilarion.		
3	1	1.063.944 864	1 Carrillo 2 Perez	1 Jacqueline 2 Julieth	11	10	19 98	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.033.837 313	11	05	20 25	3	4	DD 12	MM 03	AA 26	1	Jacqueline Carrillo.		
4	1	1.028.661 589	1 Ochoa 2 Leon	1 Yury 2 Andrea	21	01	20 06	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.245.083 517	28	03	20 25	3	4	DD 12	MM 03	AA 26	1	Yury Ochoa.		
5	1	1.087.110 431	1 Benitez 2 Gruezo	1 Luisa 2 Gabriela	06	05	20 04	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.033.836 788	22	01	20 25	3	4	DD 12	MM 03	AA 26	1	Luisa Gabriela		
6	1	1.122.120 336	1 Acuña 2	1 Melissa 2 Tatiana	20	03	20 05	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.033.836 132	16	08	20 24	3	4	DD 12	MM 03	AA 26	1	Melissa Acuña.		
7	1	1.087.110 451	1 Benitez 2 Gruezo	1 Luisa 2 Gabriela	06	05	20 04	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.033.836 788	22	01	20 25	3	4	DD 13	MM 03	AA 26	1	Luisa Gabriela		

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
		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 CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACIÓN NIÑA O NIÑO							LA NIÑA O NIÑO INICIÓ ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)						
	Tipo	Número			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							
8	1	1.000.000 463	1 Palacios 2 Palacios	1 Heidi 2 Kyrienne	23	04	19 99	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.256.868 095	30	07	20 25	3	4	DD 13	MM 03	AA 26	1	Heidi Palacios		
9	1	1.035.624 613	1 Hilarion 2 Arteaga	1 Laura 2 Salome	17	03	20 05	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.033.837 399	31	05	20 25	3	4	DD 13	MM 03	AA 26	1	LAURA HILARION		
10	1	1.063.949 864	1 Carrillo 2 Perez	1 Jackury 2 Julieth	19	10	19 98	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.038.837 313	11	05	20 25	3	4	DD 13	MM 03	AA 26	1	Jackury Carrillo.		
11	1	1.007.707 775	1 Sua 2 Calderon	1 Kateren 2 Viviana	01	07	20 00	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1 024.619 038	06	05	20 24	3	4	DD 13	MM 03	AA 26	1	Kateren Sua.		
12	1	1028661589	1 Ochoa 2 Leon	1 Yury 2 Andrea	21	01	20 06	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1245083577	28	03	20 25	3	4	DD 16	MM 03	AA 26	1	Yury - Ochoa.		
13	1	1000469851	1 Pardo 2 Rincon	1 Karen 2 Sofia	16	03	20 03	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1255483316	14	07	20 25	3	4	DD 16	MM 03	AA 26	1	-		
14	1	1007647804	1 Martin 2 Pena	1 Erica 2 Alexandra	16	04	20 00	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033835935	21	06	20 24	3	4	DD 16	MM 03	AA 26	1	Erica M.		
15	1	1024945814	1 Lopez 2 Martinez	1 Demes 2 Catherine	02	11	19 93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1245083587	16	04	20 25	>	4	DD 16	MM 03	AA 26	1	Demes Lopez		
15	1	1027520932	1 Medina 2 Rincon	1 Maritza 2	27	02	20 04	2	2	1	1	A3	SI NO	SI NO						SI NO	6	1024627155	16	03	20 25	3	4	DD 16	MM 03	AA 26	1	. Maritza		

SECCION C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Leidi Yoana Hernandez Jeres	Nombre: D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeni P. Morales	
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.

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

Fecha de diligenciamiento: 16/03/2026 Numero de ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 412 (Código Unidad Operativa) 1640

SECCION 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. Cedula de Ciudadanía 18. PEF 2. Cedula de extranjeria 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 99. Ninguno de los anteriores	20 Física 31 Auditiva 32 Visual 33 Intelectual 10. Sordo-ceguera 36. Múltiple 40 Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No ..... Pase a N 3. No aplica Pase a N 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. Creciamos en la ruralidad 99. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarios) 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 LA 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	Numero			Dia	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	FECHA DE NACIMIENTO Dia	FECHA DE NACIMIENTO Mes	FECHA DE NACIMIENTO Año	LACTANCIA		FECHA		USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
1	1	1000000463	1 Palacios 2 Palacios	1 Heidi 2 Katerine	13	04	1999	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1256868015	30	07	2025	3	4	DD 16	MM 03	AA 26	1	Heidi Palacios.		
2	1	1122720336	1 Acuña 2	1 Melissa 2 Tatiana	20	03	2005	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1053836372	16	08	2024	3	4	DD 16	MM 03	AA 26	1	Melissa.		
3	1	1024520952	1 Medina 2 Rincon	1 Maritza 2	27	02	2004	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1024621155	16	05	2025	3	4	DD 17	MM 03	AA 26	1	Maritza		
4	1	1000469851	1 Pardo 2 Rincon	1 Karen 2 Sofia	16	03	2003	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1255418310	14	09	2025	3	4	DD 17	MM 03	AA 26	1	[illegible]		
5	1	1028661589	1 Ochoa 2 Leon	1 Yury 2 Andrea	21	01	2006	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1245083517	28	03	2025	3	4	DD 17	MM 03	AA 26	1	Yury Pichod.		
6	1	1024545814	1 Lopez 2 Martinez	1 Dennis 2 Catherine	02	11	1993	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1245083567	16	04	2025	3	4	DD 17	MM 03	AA 26	1	Dennis Lopez.		
7	1	1063949864	1 Carrillo 2 Perez	1 Jackury 2 Julieth	19	10	1998	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033833573	11	05	2025	3	4	DD 17	MM 03	AA 26	1	Jackury.		

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
		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: 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?	L: 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: DOCUMENTO DE IDENTIDAD – 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	1007707775	1 Sua 2 Calderon	1 Katheren 2 Liviana	01	09	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1024619358	06	05	2024	3	4	DD 17 MM 03 AA 26	1	Katheren Sua.		
9	1	1000000463	1 Palacios 2 Palacios	1 Heidi 2 Katherine	23	09	1999	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1756868095	30	09	2023	3	4	DD 17 MM 03 AA 26	1	Heidi Palacios		
10	1	1082778064	1 Anacona 2 Quisaboni	1 Oyeimid 2	24	01	1994	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1243582965	23	10	2024	3	4	DD 18 MM 03 AA 26	1	oyeimid anacona		
11	1	1024545814	1 Lopez 2 Martinez	1 Dennis 2 Catherine	02	11	1993	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1245085564	16	04	2025	3	4	DD 18 MM 03 AA 26	1	Dennis Lopez		
12	1	1023949864	1 Carrillo 2 Perez	1 Jackelin 2 Julieth	19	10	1998	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1033837373	11	05	2025	3	4	DD 18 MM 03 AA 26	1	Jackelin carrillo		
13	1	1007647807	1 Martin 2 Pena	1 Erika 2 Alexandra	16	04	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1033885955	24	06	2024	3	4	DD 18 MM 03 AA 26	1	Erika Martin		
14	1	1000469851	1 Pardo 2 Pinzon	1 Karen 2 Sofia	16	03	2003	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1155418810	14	07	2025	3	4	DD 18 MM 03 AA 26	1			
15	1	1122720336	1 Acuna 2	1 Melissa 2	20	03	2005	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1035876552	16	08	2024	3	4	DD 18 MM 03 AA 26	1	Yelissa		
16	1	1005361897	1 Aguirre 2 Serrano	1 Paulina 2 Andrea	23	04	2001	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1245087742	01	12	2023	3	4	DD 18 MM 03 AA 26	1	Andrea Aguirre		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Darlin Sayda Moreno	Nombre: D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: René P. Moreno	
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.

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	Codigo: FOR-PSS-348 Version: 3 Fecha: Memo 12023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 19/03/2026

Numero de ficha: 2026 (Año) 99 (Localidad) 774 (Proyecto) 4121604 (Codigo 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. Cedula de Ciudadania 18. PEF 2. Cedula de extranjeria 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 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 Andres y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 93. Ninguno de los anteriores	20.Fisica 31.Auditiva 32.Visual 35.Intelectual 10. Sordo ceguera 36. Multiple 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 CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	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 Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
1	4	1028661589	1 Ochoa 2 Leon	1 Yury 2 Andrea	24	01	2006	2	2	1	3	93	SI	SI						SI	6	1245083517	28	03	2025	3	4	DD 19 MM 03 AA 26	1	Yury Ochoa.		
2	4	1024548114	1 Lopez 2 Martinez	1 Dennis 2 catherine	02	11	1999	2	2	1	3	93	SI	SI						SI	6	1245083567	16	04	2025	3	4	DD 19 MM 03 AA 26	1	Dennis Lopez		
3	4	1000020463	1 Palacios 2 Palacios	1 Heidi 2 Katerine	23	09	1999	2	2	1	3	93	SI	SI						SI	6	1256868095	30	07	2025	3	4	DD 19 MM 03 AA 26	1	Heidi Palacios		
4	1	1122120336	1 Acuña 2	1 Melissa 2 Tatiana	20	03	2005	2	2	1	3	93	SI	SI						SI	6	1033826732	16	08	2024	3	4	DD 19 MM 03 AA 26	1	Melissa.		
5	1	1000469851	1 Pardo 2 Rincon	1 Karen 2 Sofia	16	03	2003	2	2	1	3	93	SI	SI						SI	6	1255418310	14	07	2025	3	4	DD 19 MM 03 AA 26	1			
6	1	1063949864	1 Castillo 2 Perez	1 Jaqueline 2 Julieth	19	10	1998	2	2	1	3	93	SI	SI						SI	6	1033837313	11	05	2025	3	4	DD 19 MM 03 AA 26	1	Jaqueline C		
7	1	1007707775	1 Sua 2 Calderon	1 Katerin 2 Viviana	07	07	2000	2	2	1	3	93	SI	SI						SI	6	1026619038	26	05	2024	3	4	DD 19 MM 03 AA 26	1	Katerin Sua.		

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
		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 CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	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	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	Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	LACTANCIA		FECHA			USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
8	1	1.000.000 463	1 Palacios 2 Palacios	1 Heidi 2 Katerine	23	09	19 99	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1.256 868 095	30	07	20 25	3	4	DD 24	MM 03	AA 26	1	Heidi Palacios		
9	1	1063.949 864	1 Carrillo 2 Perez	1 Jacxury 2 Julieth	19	10	19 98	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1.033837 313	11	05	20 25	3	4	DD 24	MM 03	AA 26	1	Jacxury Carrillo		
10	1	1.000.469 851	1 Pardo 2 Rincon	1 Karen 2 Sofia	16	03	20 03	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1.255418 316	14	07	20 25	3	4	DD 24	MM 03	AA 26	1	Karen P.		
11	1	1.024. 545 814	1 Lopez 2 Martinez	1 Dennis 2 Catherine	02	11	19 93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1.245.083 567	16	04	20 25	3	4	DD 24	MM 03	AA 26	1	Dennis Lopez		
12	1	1.087. 110 451	1 Benitez 2 Grueso	1 Luisa 2 Gabriela	06	05	20 04	2	2	1	3	5	SI NO	SI NO					SI NO	6	1.033.836 788	22	01	20 25	3	4	DD 24	MM 03	AA 26	1	Luisa Gabriela		
13	1	1.063.949 864	1 Carrillo 2 Perez	1 Jacxury 2 Julieth	19	10	19 98	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1033.837 313	11	05	20 25	3	4	DD 25	MM 03	AA 26	1	Jacxury Carrillo		
14	1	1000.000 463	1 Palacios 2 Palacios	1 Heidi 2 Katerine	23	09	19 99	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1.256 868 095	30	07	20 25	3	4	DD 25	MM 03	AA 26	1	Heidi Palacios		
15	1	1.024.545 814	1 Lopez 2 Martinez	1 Dennis 2 Catherine	02	11	19 93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1.245.083 567	16	04	20 25	3	4	DD 25	MM 03	AA 26	1	Dennis Lopez		
16	1	1027.520 952	1 Medina 2 Rincon	1 Maritza 2	27	02	20 04	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1.024.621 155	16	05	20 25	3	4	DD 25	MM 03	AA 26	1	Maritza Medina		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligencio: Daylin Sayda Mosquera	Nombre: D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeni P. Morales	
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.

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: 3 Fecha: Memo 12023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 25/03/2026

Número de ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 412 (Código Unidad Operativa) 1640

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. Cedula de Ciudadania 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 Andres 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	FECHA DE NACIMIENTO Mes	FECHA DE NACIMIENTO Año	LACTANCIA		FECHA	USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
1	1	1.087.110.451	1 Benitez 2 Gruezo	1 Luisa 2 Gabriela	06	05	2004	2	2	1	3	5	SI NO X	SI NO X						SI NO X	6	1.033.836.788	22	01	2025	3	4	DD 25 MM 03 AA 26	1	Luisa Gabriela		
2	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 25 MM 03 AA 26	1	Melissa A.		
3	1	1.087.110.451	1 Benitez 2 Gruezo	1 Luisa 2 Gabriela	06	05	2004	2	2	1	3	5	SI NO X	SI NO X						SI NO X	6	1.033.836.788	22	01	2025	3	4	DD 26 MM 03 AA 26	1	Luisa Gabriela		
4	1	1.000.000.463	1 Palacios 2 Palacios	1 Heidi 2 Katerine	23	09	1999	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO X						SI NO X	6	1.256.868.095	30	07	2025	3	4	DD 26 MM 03 AA 26	1	Heidi Palacios		
5	1	1.063.949.864	1 Carrillo 2 Perez	1 Jacxury 2 Yulieth	14	10	1998	2	2	1	0	93	SI NO X	SI NO X						SI NO X	6	1.033.837.313	11	05	2025	3	4	DD 26 MM 03 AA 26	1	Jacxury Carrillo.		
6	1	1.000.469.831	1 Pardo 2 Rincon	1 Karen 2 Sofia	16	03	2003	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO X						SI NO X	6	1.255.418.310	14	07	2025	3	4	DD 26 MM 03 AA 26	1	Karen P.		
7	1	1.027.520.952	1 Medina 2 Rincon	1 Maritza 2	27	02	2004	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO X						SI NO X	6	1.024.621.155	16	05	2025	3	4	DD 26 MM 03 AA 26	1	Maritza Medina		

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:	FOP-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 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?	SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACIÓN 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		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA	USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA	
																				Tipo	Número	Día	Mes	Año			DD MM AA				
8	1	1.024.545 814	1 Lopez 2 Martinez	1 Dannis 2 Catherine	02	11	19 93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1.245083 567	16	04	20 25	3	4	27 03 26	1	Dannis Lopez				
9	1	1.000.000 463	1 Palacios 2 Palacios	1 Heidi 2 Katerine	23	09	19 99	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1.256.868 095	30	07	20 25	3	4	27 03 26	1	Heidi Palacios				
10	1	1.063.949 864	1 Carrillo 2 Perez	1 Jaoury 2 Jylieth	19	10	19 98	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1.030.837 313	11	05	20 22	3	4	27 03 26	1	Jaoury Carrillo				
11	1	1.027.520 952	1 Medina 2 Rincon	1 Maritzu 2	27	02	20 04	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1.024.621 155	16	05	20 25	3	4	27 03 26	1	Maritzu Medina				
12	1	1.000.469 851	1 Pardo 2 Rincon	1 Karen 2 Sofia	16	03	20 03	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1.255.418 310	14	07	20 25	3	4	27 03 26	1	Karen P.				
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	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Laydi Joana Hernandez Jeres	Nombre: D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Karen P. Rincon S.	Firma:
Firma Servidor-a Público-a:	

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