Rad 2764
11 Fana

	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:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 06042026

Número de ficha: 2026 (Año) 11 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 12053 5

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 (Travestí, 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 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)					
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	LACTANCIA		FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	3	1019044402	1 Martinez 2 Hernandez	1 Maria 2 Alejandra	19	07	2008	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L		2	20	11	24	SI NO	6	1233933650	22	08	25	3	4	DD 06 MM 04 AA 26	1	Alexandra		
2	1	1019177615	1 Vanegas 2 Coronel	1 Maria 2 Nathaly	05	03	96	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pase a L		2	19	03	26	SI NO	6	1233934655	05	04	25	3	4	DD 06 MM 04 AA 26	1	Nathaly		
3	3	1019044402	1 Martinez 2 Hernandez	1 Maria 2 Alejandra	19	07	2008	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L		2	20	11	24	SI NO	6	12339356 50	22	08	25	3	4	DD 07 MM 04 AA 26	1	Alejandra		
4	1	1007904694	1 Vaqueso 2 Baqueso	1 Yerlis 2	18	02	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L		2	24	03	25	SI NO	6	1244058587	05	05	25	3	4	DD 07 MM 04 AA 26	1	Yerlis Vaqueso		
5	1	1081447603	1 Hio 2 Pancho	1 Katherine 2	17	05	1997	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pase a L		2	07	04	26	SI NO	6	1233930783	08	12	23	4	4	DD 07 MM 04 AA 26	4			
6	1	1019045278	1 Perez 2 Gonzalez	1 Stephanie 2	23	03	1990	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pase a L		2	16	03	26	SI NO	6	1073728444	05	02	24	4	4	DD 07 MM 04 AA 26	4			
7	1	1007904694	1 Vaqueso 2 Baqueso	1 Yerlis 2	18	02	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L		2	24	03	25	SI NO	6	1244058587	05	05	25	3	4	DD 08 MM 04 AA 26	1	Yerlis Vaqueso		

	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: 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 CONFLICO ARMADO	K: ¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	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
8	1	1007904694	1 Vaquero 2 Baquero	1 Yerlis 2	18	02	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa a L		2	24	03	26	SI NO	6	1244088587	05	05	25	3	4	DD 09 MM 04 AA 26	1	Yerlis Vaquero		
9	1	1007904694	1 Vaquero 2 Baquero	1 Yerlis 2	18	02	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa a L		2	24	03	26	SI NO	6	1244058587	05	05	25	3	4	DD 10 MM 04 AA 26	1	Yerlis Vaquero		
10	1	1074117615	1 Vanegas 2 Coronel	1 Nathaly 2	05	03	1996	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pasa a L		2	15	03	26	SI NO	6	1233934655	05	04	25	3	4	DD 10 MM 04 AA 26	1	Nathaly		
11	1	1007904694	1 Vaquero 2 Baquero	1 Yerlis 2	18	02	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa a L		2	24	03	26	SI NO	6	1244058587	05	05	25	3	4	DD 13 MM 04 AA 26	1	Yerlis Vaquero		
12	3	1079049402	1 Martinez 2 Hernandez	1 Maria 2 Alejandra	19	07	2008	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa a L		2	20	11	24	SI NO	6	1233935650	22	08	25	3	4	DD 13 MM 04 AA 26	1	Alejandra		
13	1	1007904694	1 Vaquero 2 Baquero	1 Yerlis 2	18	02	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa a L		2	24	03	26	SI NO	6	1244058587	05	05	25	3	4	DD 14 MM 04 AA 26	1	Yerlis Vaquero		
14	1	1007904694	1 Vaquero 2 Baquero	1 Yerlis 2	18	02	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa a L		2	24	03	26	SI NO	6	1244058587	05	05	25	3	4	DD 15 MM 04 AA 26	1	Yerlis Vaquero		
15	1	1007904694	1 Vaquero 2 Baquero	1 Yerlis 2	18	02	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa a L		2	24	03	26	SI NO	6	1244058587	05	05	25	3	4	DD 16 MM 04 AA 26	1	Yerlis Vaquero		
16	1	1116554232	1 Rivero 2 Berrio	1 Yuliannys 2	29	04	1998	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa a L		2	15	04	26	SI NO	6	1238832880	12	07	24	3	4	DD 20 MM 04 AA 26	1			

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Martha Isabel Rodriguez Castro

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Ludyvia Marolanda Hernandez

Firma Servidor-a Público-a

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Sherley Morales 24 04 2026

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
		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?	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	1007940894	1 Vaquero 2 Baquero	1 Yerlis 2	18	02	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2	20	04	26	SI NO	6	1211058587	05	05	25	3	4	DD 29	MM 04	AA 26	1	Yerlis Vaquero		
9	1	1005147226	1 OROZCO 2 Mejia	1 Karen 2 Sofia	23	05	2002	2	2	1	3	5	SI NO	SI NO		2	16	04	26	SI NO	6	1031862048	31	03	24	3	4	DD 23	MM 04	AA 26	1	Karen O		
10			1 2	1 2									SI NO	SI NO						SI NO								DD	MM	AA				
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO						SI NO								DD	MM	AA				
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO						SI NO								DD	MM	AA				
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 diligenció: Martha Isabel Rodriguez Castro

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Ludivia Maroianda Hernández

Firma Servidor-a Público-a

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Sherley Morales 24/04/2026

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 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 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)					
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA		USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
																					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:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: _____	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.