	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: 28042026

Número de ficha: 2026047744121124 (Año: 2026 | Localidad: 04 | Proyecto: 774 | Código Unidad Operativa: 4121124)

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 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)							
	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								
1	1	1013642196	1 Bonilla 2 Cortes	1 Jennifer 2 Andrea	23	07	93	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L	6	NO				SI / NO	6	1026607107	23	05	25	1		28 04 26		1	Jennifer B.	1			
2	1	1000621609	1 Peña 2 Bonilla	1 Michelle 2 lorena	28	12	2002	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Pase a L	6	NO				SI / NO	6	1029120424	26	4	25	1		28 04 26		1	Michelle Peña.	1			
3	1	1033720123	1 Alonso 2 Caiñaba	1 Jennifer 2 Edith	26	02	90	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L	6	NO				SI / NO	6	1028624864	26	10	24	3		29 04 26		1	Jennifer Alonso	1			
4	1	1000621609	1 Peña 2 Bonilla	1 Michelle 2 lorena	28	12	2002	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Pase a L	6	NO				SI / NO	6	1029120424	26	04	25	3		29 04 26		1	Michelle Peña	1			
5	21	6175138	1 Calzado 2 Machado	1 Luisana 2	28	07	93	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L	6	NO				SI / NO	6	1255282	27	02	25	3		30 04 26		1	Luisana C.	1			
6	1	1013642196	1 Bonilla 2 Cortes	1 Jennifer 2 Andrea	23	07	93	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L	6	NO				SI / NO	6	1026607107	23	05	25	3		30 04 26		1	Jenifer B.	1			
7	1	1127214608	1 Pacheco 2 Ramirez	1 Maura 2 Dayana	07	07	97	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L	6	NO				SI / NO	6	1248449981	05	05	25	3		30 04 26		1	Maura Pacheco.	1			

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 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 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
8	1	1023948840	1 Fagoa 2 Martinez	1 María 2 Claudia	28	12	95	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa a L	6	NO				SI / NO	6	1011269873	6	5	25	3		04 05 26	1	María f.	1	
9	1	1023913043	1 Gallis 2 Feo	1 Yada 2 Alejandra	5	01	92	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa a L	6	NO				SI / NO	6	1073729392	18	04	25	3		04 05 26	1	Yada. Gallis	1	
10	1	30636659	1 Peña 2 Mejia	1 Ester 2 Isabel	21	11	1993	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Pasa a L	6	NO				SI / NO	6	1206231445	25	08	25	3		05 05 26	1	Ester P	1	
11	1	30636659	1 Peña 2 Mejia	1 Ester 2 Isabel	21	11	1988	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Pasa a L	6	NO				SI / NO	6	1206231444	25	08	25	3		05 05 26	1	Ester P.	1	
12	1	1033642196	1 Bonilla 2 Cortes	1 Jennifer 2 Andrea	23	07	93	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa a L	6	NO				SI / NO	6	1026607107	23	05	25	1		06 05 26	1	Jennifer B.	1	
13	21	6175138	1 Calzado 2 Machado	1 Luisana 2	28	07	93	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa a L	6	NO				SI / NO	6	1255282	27	02	25	3		06 05 26	1	luisana C.	1	
14	1	1033720123	1 Alonso 2 Carnaboa	1 Jennifer 2 Edith.	26	02	90	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa a L	6	NO				SI / NO	6	1028624864	26	10	24	3		07 05 26	1	Jennifer A.	1	
15	1	30636659	1 Peña 2 Mejia	1 Ester 2 Isabel	21	11	2004	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Pasa a L	6	NO				SI / NO	6	1206231445	25	08	23	3		04 05 26	1	Ester P	1	
16	1	30636659	1 Peña 2 Mejia	1 Ester 2 Isabel	21	11	2004	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Pasa a L	6	NO				SI / NO	6	1206231444	25	08	25	3		07 05 26	1	Ester P.	1	

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Lola Ceballos

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Luz Stella Saenz

Firma Servidor-a Público-a: Luz Stella Saenz P.

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.

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:	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?	K: 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	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
8	1	1013692196	1 Bonilla 2 Cortes	1 Jennifer 2 Andrea	23	07	93	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO	6	NO				SI / NO	6	1026607107	23	05	25	1		14 05 26	1	Jennifer B.	1	
9	1	1033720123	1 Alonso 2 Carnaba	1 Jennifer 2 Edith.	26	02	90	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO	6	NO				SI / NO	6	1028624864	26	10	24	3		14 05 26	1	Jennifer A.	1	
10	1	306366 59	1 Peña 2 Mejia	1 Ester 2 Isabel	21	11	2004	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO	6	NO				SI / NO	6	1206231445	25	08	25	3		14 05 26	1	Ester P	1	
11	1	306366 59	1 Peña 2 Mejia	1 Ester 2 Isabel	21	11	2004	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO	6	NO				SI / NO	6	1206231444	25	08	25	3		14 05 26	1	Ester P.	1	
12	21	617513 8	1 Calzado 2 Machado	1 Luisana 2	28	07	93	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO	6	NO				SI / NO	6	1255282	27	02	25	3		20 SM 2026	1	Luisana C	1	
13	1	1000621609	1 Peña 2 Bonilla	1 Michelle 2 Lorena	28	12	2002	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO	6	NO				SI / NO	6	1020120424	26	04	25	3		28 04 26	1	Michelle Peña.	1	
14	1	1013642196	1 Bonilla 2 Cortes	1 Jennifer 2 Andrea	23	07	93	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO	6	NO				SI / NO	6	1026607107	23	05	25	1		25 05 26	1	Jennifer B	1	
15		306366 59	1 Peña 2 Mejia	1 Ester 2 Isabel	21	11	2004	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO	6	NO				SI / NO	6	1206231444	25	08	25	3		25 05 26	1	Ester P	1	
16		306366 59	1 Peña 2 Mejia	1 Ester 2 Isabel	21	11	2004	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO	6	NO				SI / NO	6	1206231445	25	08	25	3		25 05 26	1	Ester P.	1	

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Lola Ceballos.	Nombre: D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Luz Stella Saenz	
Firma Servidor-a Público-a: Luz Stella Saenz P	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 I2023015020 – 24/05/2023
Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 08052026

Número de ficha: 2026 (Año) 04 (Localidad) 7744 (Proyecto) 1 (Código Unidad Operativa) 12 24

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 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			Dia	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO				FECHA		USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
																					Tipo	Número	Dia	Mes	Año	LACTANCIA					
1	1	1023913043	1 Galvis 2 Feo	1 Yadi 2 Alejandra	5	1	1992	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L	6	NO				SI NO	6	1073729392	18	4	25	3	4	08	05	26	1	Yadi Galvis	1	
2	2	30536659	1 Peña 2 Mejias	1 Ester 2 Isabel	21	11	2004	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L	6	NO				SI NO	6	1206234345	25	8	25	3	4	10	05	26	1	Ester Peña	2	Ester P.
3	1	1013642196	1 Bonilla 2 Cortes	1 Jennifer 2 Andrea	23	7	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L	6	NO				SI NO	6	1026607107	23	05	25	1	4	11	05	26	1	Jennifer Bonilla.	1	
4	1	1033720123	1 Alonso 2 Carnoba	1 Jennifer 2 Edith	26	2	90	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L	6	NO				SI NO	6	1028624864	26	10	24	3	4	12	05	26	1	Jennifer	1	
5	1	1000621609	1 Peña 2 Bonilla	1 Michelle 2 Lorena	25	12	2002	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pase a L	6	20				SI NO	6	1029120424	26	4	25	1	4	12	04	26	1	Michelle Peña.	1	
6	21	6175138	1 Calzado 2 Machado	1 Luisana 2	28	07	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L	6	NO				SI NO	6	1255282	27	02	25	3	4	13	05	26	1	Luisana C	1	
7	1	1127214608	1 Pacheco 2 Ramirez	1 Mayra 2 Dayana	07	07	97	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L	6	NO				SI NO	6	1246464481	05	05	25	3	4	30	05	26	1	Mayra Pacheco.	1	

Powered by CamScanner