| | 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<br>Versión: 3<br>Fecha: Memo 12023015020 – 24/05/2023<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

Fecha de diligenciamiento: 04052026

Número de ficha: 2026 (Año) 09 (Localidad) 79 (Proyecto) 391 (Código Unidad Operativa) 2093 7

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<br>2. Cédula de extranjería<br>3. Tarjeta de identidad<br>6. Registro civil<br>13. Pasaporte<br>18. PEP<br>21. Permiso por protección temporal<br>19. Salvo conducto<br>8. Sin identificación | 1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual | 1. Masculino<br>2. Femenino<br>3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista)<br>4. No binario<br>5. No informa<br>98. No aplica | 1. Heterosexual<br>3. 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. 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 GESTACION? | L. FECHA DE INICIO DE LA ULTIMA MESTRUACION FUM DIA | L. MES | L. AÑO | M. ¿RECIBE ACTUALMENTE SESIONES EN SALA? | N. INFORMACION NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo | N. Número | N. FECHA DE NACIMIENTO Día | N. Mes | N. Año | N. LACTANCIA | O. LA NIÑO 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 1019104831 | 1 Lozada<br>2 Petro | 1 Ingrid<br>2 Yised | 15 | 12 | 95 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1016126768 | 8 | 11 | 25 | 1 | 4 | 04 | 05 | 26 | 3 | Ingrid L | | | |
| 2 | 1 | 1019104831 | 1 Lozada<br>2 Petro | 1 Ingrid<br>2 Yised | 15 | 12 | 95 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1016126768 | 8 | 11 | 25 | 1 | 4 | 05 | 05 | 26 | 3 | Ingrid L | 1 | Ingrid L |
| 3 | 1 | 1019104831 | 1 Lozada<br>2 Petro | 1 Ingrid<br>2 Yised | 15 | 12 | 95 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1016126768 | 8 | 11 | 25 | 1 | 4 | 06 | 05 | 26 | 3 | Ingrid L | 1 | Ingrid L |
| 4 | 1 | 1000324006 | 1 Caceres<br>2 Corrales | 1 Adriana<br>2 Lucia | 25 | 09 | 2001 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1016126680 | 17 | 10 | 25 | 1 | 4 | 06 | 05 | 26 | 1 | Adriana C. | | |
| 5 | 1 | 1000323551 | 1 Camacho<br>2 Gallego | 1 Jonathan<br>2 Esteban | 6 | 07 | 2001 | 1 | 1 | 1 | 3 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1016126768 | 8 | 11 | 25 | 1 | 4 | 07 | 05 | 26 | 3 | Jonathan C | | |
| 6 | 1 | 1000324006 | 1 Caceres<br>2 Corrales | 1 Adriana<br>2 Lucia | 25 | 09 | 2001 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1016126680 | 17 | 10 | 25 | 1 | 4 | 07 | 05 | 26 | 1 | Adriana C. | | |
| 7 | 1 | 1019104831 | 1 Lozada<br>2 Petro | 1 Ingrid<br>2 Yised | 15 | 12 | 95 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1016126768 | 8 | 11 | 25 | 1 | 4 | 07 | 05 | 26 | 1 | Ingrid L | 1 | Ingrid L. |

Powered by CamScanner

## FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE

| 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 | 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 MAMÁ O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN | P: USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN): FECHA | USO Nº1 | FIRMA | USO Nº2 | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 1 | 1019104831 | 1 Lozada 2 Petro | 1 Ingrid 2 Yised | 15 | 2 | 95 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI | SI | | | | | | SI | 6 | 1016126768 | 8 | 11 | 25 | 1 | 4 | 11 05 26 | 3 | Ingrid L | 1 | Ingrid L |
| 9 | 1 | 1000324006 | 1 Caceres 2 Carrecalo | 1 Adriana 2 Lucia | 25 | 09 | 20 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI | SI | | | | | | SI | 6 | 1016126680 | 17 | 10 | 25 | 1 | 4 | 11 05 26 | 1 | Adrianac. | | |
| 10 | 1 | 1000324006 | 1 Caceres 2 Carrecalo | 1 Adriana 2 Lucia | 25 | 09 | 20 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI | SI | | | | | | SI | 6 | 1016126680 | 17 | 10 | 25 | 1 | 4 | 12 05 26 | 1 | Adrianac. | | |
| 11 | 8 | 1019104831 | 1 Lozada 2 Petro | 1 Ingrid 2 Yised | 15 | 2 | 95 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI | SI | | | | | | SI | 6 | 1016126768 | 8 | 11 | 25 | 1 | 4 | 12 05 26 | 3 | Ingrid L | | |
| 12 | 1 | 1019104831 | 1 Lozada 2 Petro | 1 Ingrid 2 Yised | 15 | 2 | 95 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI | SI | | | | | | SI | 6 | 1016126768 | 8 | 11 | 25 | 1 | 4 | 13 05 26 | 3 | Ingrid L. | | |
| 13 | 1 | 1000324006 | 1 Caceres 2 Carrecalo | 1 Adriana 2 Lucia | 25 | 09 | 20 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI | SI | | | | | | SI | 6 | 1016126680 | 17 | 10 | 25 | 1 | 4 | 13 05 26 | 1 | Adrianac | | |
| 14 | 1 | 1000324006 | 1 Caceres 2 Carrecalo | 1 Adriana 2 Lucia | 25 | 09 | 20 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI | SI | | | | | | SI | 6 | 1016126680 | 17 | 10 | 25 | 1 | 4 | 14 05 26 | 1 | Adrianac. | | |
| 15 | 1 | 10003?2355L | 1 Camacho 2 Callego | 1 Jonathan 2 Esteban | 6 | 07 | 20 | 1 | 1 | 1 | 3 | 93 | SI | SI | | | | | | SI | 6 | 1016126768 | 8 | 11 | 25 | 1 | 4 | 19 05 26 | 3 | Jonathanc. | | |
| 16 | 1 | 1000324006 | 1 Caceres 2 Carrecalo | 1 Adriana 2 Lucia | 25 | 09 | 20 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI | SI | | | | | | SI | 6 | 1016126680 | 17 | 10 | 25 | 1 | 4 | 19 05 26 | 1 | Adrianac | | |

### SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

**DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:**

Nombre de quien diligenció: Angie Vanessa Ortiz Bonilla

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Elizabeth Diaz Garzon

Firma Servidor-a Público-a

**DIGITACIÓN EN SIRBE:**

Nombre: N. Camila Barragan B. 20052026

Firma: Camila B.

**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 | GESTIÓN 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: 19/05/2026

Número de ficha: 2026 (Año) 09 (Localidad) 793 (Proyecto) 912093 (Código Unidad Operativa) 7

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 (Travesti, transexual, transformista)<br>4. No binario<br>5. No informa<br>98. No aplica | 1. Heterosexual<br>3. 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. 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 | Mes | 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 GESTACION? | 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 | USO N°1 | FIRMA | USO N°2 | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 1127946407 | 1 Mercado<br>2 Arroyo | 1 Yina<br>2 Paola | 16 | 05 | 92 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1016127124 | 14 | 02 | 26 | 1 | 4 | 19 | 05 | 26 | 1 | | | | |
| 2 | 1 | 1019104831 | 1 Lozada<br>2 Petro | 1 Ingrid<br>2 Yisel | 15 | 29 | 95 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1016126768 | 8 | 11 | 25 | 1 | 4 | 20 | 05 | 26 | 3 | Ingrid L. | | | |
| 3 | 1 | 1000324006 | 1 Caceres<br>2 Correales | 1 Adriana<br>2 Lucia | 25 | 09 | 00 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1016126680 | 17 | 10 | 25 | 1 | 4 | 20 | 05 | 26 | 1 | Adriana C. | | | |
| 4 | 1 | 1000323551 | 1 Gamacho<br>2 Gallego | 1 Jonathan<br>2 Esteban | 6 | 07 | 00 | 1 | 1 | 1 | 3 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1016126768 | 8 | 11 | 25 | 1 | 4 | 21 | 05 | 26 | 3 | Jonathan G. | | | |
| 5 | 1 | 1000324006 | 1 Caceres<br>2 Correales | 1 Adriana<br>2 Lucia | 25 | 09 | 00 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1016126680 | 17 | 10 | 25 | 1 | 4 | 21 | 05 | 26 | 1 | Adriana C. | | | |
| 6 | 1 | 1019104831 | 1 Lozada<br>2 Petro | 1 Ingrid<br>2 Yisel | 15 | 29 | 95 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1016126768 | 8 | 11 | 25 | 1 | 4 | 21 | 05 | 26 | 1 | Ingrid L. | | | |
| 7 | 1 | 1000324006 | 1 Caceres<br>2 Correales | 1 Adriana<br>2 Lucia | 25 | 09 | 00 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1016126680 | 17 | 10 | 25 | 1 | 4 | 22 | 05 | 26 | 1 | Adriana C. | | | |

Powered by CamScanner

| | 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<br>Versión: 3<br>Fecha: Memo 20230015020 – 24/05/2023<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

| No. Integrante | A: DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo | A: 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 LA ÚLTIMA MESTRUACION FUM: DIA | MES | AÑO | M: REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS? | N: INFORMACION MAMÁ O PAPÁ: DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo | Número | N: FECHA DE NACIMIENTO Día | Mes | Año | N: LACTANCIA | O: LA MAMÁ O PAPÁ RECIBE ATENCIÓN EN | P: USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA | USO Nº1 | FIRMA | USO Nº2 | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 1 | 1019104831 | 1 Lozada<br>2 Petro | 1 Ingrid<br>2 Yised | 15 | 2 | 95 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 6 | 1016126768 | 8 | 11 | 25 | 1 | 4 | 22 05 26 | 1 | Ingrid L | | |
| 9 | 1 | 1000323551 | 1 Camacho<br>2 Gallego | 1 Jonathan<br>2 Esteban | 6 | 7 | 00 | 1 | 1 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 6 | 1016126768 | 8 | 11 | 25 | 1 | 4 | 25 05 26 | 3 | Jonathan C | | |
| 10 | 1 | 1127946407 | 1 Mercado<br>2 Arroyo | 1 Yina<br>2 Paola | 16 | 05 | 92 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 6 | 1016127124 | 14 | 02 | 26 | 1 | 4 | 25 05 26 | 1 | | | |
| 11 | 1 | 1019104831 | 1 Lozada<br>2 Petro | 1 Ingrid<br>2 Yised | 5 | 2 | 95 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 6 | 1016126768 | 8 | 11 | 25 | 1 | 4 | 26 05 26 | 3 | Ingrid L. | | |
| 12 | 1 | 1127946407 | 1 Mercado<br>2 Arroyo | 1 Yina<br>2 Paola | 16 | 05 | 92 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 6 | 1016127124 | 14 | 02 | 26 | 1 | 4 | 26 05 26 | 1 | | | |
| 13 | 1 | 1127946407 | 1 Mercado<br>2 Arroyo | 1 Yina<br>2 Paola | 16 | 05 | 92 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 6 | 1016127124 | 14 | 02 | 26 | 1 | 4 | 27 05 26 | 1 | | | |
| 14 | 1 | 1019104831 | 1 Lozada<br>2 Petro | 1 Ingrid<br>2 Yised | 15 | 2 | 95 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 6 | 1016126768 | 8 | 11 | 25 | 1 | 4 | 28 05 26 | 3 | Ingrid L. | | |
| 15 | 1 | 1127946407 | 1 Mercado<br>2 Arroyo | 1 Yina<br>2 Paola | 16 | 05 | 92 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 6 | 1016127124 | 14 | 02 | 26 | 1 | 4 | 28 05 26 | 1 | | | |
| 16 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | | | | | | | | DD MM AA | | | | |

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Angie Vanessa Ortiz Bonilla

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Elizabeth Diaz Garzón

Firma Servidor-a Público-a

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: MARIA CAMILA BARRAGAN 29052026

Firma: CAMILA B

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