JI 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: 04052026

Número de ficha: 2026 (Año) 17 (Localidad) 774 (Proyecto) 41205 (Código Unidad Operativa) 35

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.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 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 N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	1066475970	1 Rubio 2 López	1 Yulieth 2	21	04	99	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO		2	05	04	26	SI NO	6	1037863372	23	12	25	1	4	DD 04 MM 05 AA 26	1	Yulieth R.		
2	1	1090919201	1 Porras 2 Rodriguez	1 Andrea del 2 Pilar	06	07	90	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2	08	04	26	SI NO	6	1233936233	13	11	25	1	4	DD 04 MM 05 AA 26	1			
3	1	1079049402	1 Martinez 2 Hernandez	1 Maria 2 Alejandra	19	07	2008	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2	20	11	24	SI NO	6	1233935650	22	08	25	3	4	DD 05 MM 05 AA 26	1	Alejandra		
4	1	1062675970	1 Rubio 2 López	1 Yulieth 2	21	04	99	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO		2	05	04	26	SI NO	6	1037863372	23	12	25	1	4	DD 06 MM 05 AA 26	1	Yulieth R		
5	3	1079049402	1 Martinez 2 Hernandez	1 Maria 2 Alejandra	19	07	2008	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2	20	11	24	SI NO	6	1233935650	22	08	25	3	4	DD 06 MM 05 AA 26	1	Alejandra		
6	3	1079049402	1 Martinez 2 Hernandez	1 Maria 2 Alejandra	19	07	2008	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2	20	11	24	SI NO	6	1233935650	22	08	25	3	4	DD 07 MM 05 AA 26	1	Alejandra		
7	1	1000484983	1 Alarcón 2 Intercipa	1 Monica 2 Juliana	08	05	95	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2	20	04	26	SI NO	6	1233929253	14	07	23	3	4	DD 07 MM 05 AA 26	4			

Contrato No 2788.

	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 CONFLICO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO						LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)					
																					DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO					FECHA			USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									DIA	MES	AÑO			Tipo	Número	Día	Mes	Año	LACTANCIA							
8	1	1070926500	1 Mumpaque 2 Suarez	1 Adriana 2 Lucia	09	0X	98	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2	01	05	26	SI NO	6	12u996265u	09	06	23	3	4		DD 07	MM 05	AA 26	4			
9	1	1070919201	1 Porras 2 Rodriguez	1 Andrea del 2 Pilar	06	07	90	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2	08	04	26	SI NO	6	123936233	13	11	25	1	4		DD 17	MM 05	AA 26	1			
10	1	1007904694	1 Vaqueso 2 Baqueso	1 Yerlis 2	18	02	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2	20	04	26	SI NO	6	12uu058587	05	05	25	3	4		DD 11	MM 05	AA 26	1			
11	1	1007904694	1 Vaqueso 2 Baqueso	1 Yerlis 2	18	02	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2	20	04	26	SI NO	6	12uu058587	05	05	25	3	4		DD 12	MM 05	AA 26	1			
12	1	1007904694	1 Vaqueso 2 Baqueso	1 Yerlis 2	18	02	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2	20	04	26	SI NO	6	12uu058587	05	05	25	3	4		DD 13	MM 05	AA 26	1			
13	1	1070919201	1 Porras 2 Rodriguez	1 Andrea 2 Pilar	06	07	90	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2	12	05	26	SI NO	6	123936233	13	11	25	3	4		DD 14	MM 05	AA 26	1			
14	1	1007904694	1 Vaqueso 2 Baqueso	1 Yerlis 2	18	02	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2	20	04	26	SI NO	6	12uu058587	05	05	25	3	4		DD 14	MM 05	AA 26	1			
15	1	1007904694	1 Vaqueso 2 Baqueso	1 Yerlis 2	18	02	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2	18	05	26	SI NO	6	12uu058587	05	05	25	3	4		DD 19	MM 05	AA 26	1			
16	1	1007904694	1 Vaqueso 2 Baqueso	1 Yerlis 2	18	02	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2	18	05	26	SI NO	6	12uu058587	05	05	25	3	4		DD 22	MM 05	AA 26	1			

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Martha Isabel Rodriguez Castro	Nombre: Sherley Morales 25052026
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Ludivia Maruanda Hernández	
Firma Servidor-a Público-a Ludivia Maruanda Hernandez	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	NOMBRES	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 ATENCION 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	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		Tipo	Número	Día	Mes	Año								
8	1	52404035	1 Sanchez	1 Yina	17	12	82	2	2	1	1	93	SI	SI		2	15	05	26	SI	6	1145237844	19	06	25	3	4	DD 22	MM 05	AA 26	1			
			2 Peña	2 Julieth									NO	NO						NO													
9			1	1									SI	SI						SI								DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO						NO													
10			1	1									SI	SI						SI								DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO						NO													
11			1	1									SI	SI						SI								DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO						NO													
12			1	1									SI	SI						SI								DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO						NO													
13			1	1									SI	SI						SI								DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO						NO													
14			1	1									SI	SI						SI								DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO						NO													
15			1	1									SI	SI						SI								DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO						NO													
16			1	1									SI	SI						SI								DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO						NO													

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Martha Isabel Rodriguez Castro	Nombre: Sherley Morales 25052026
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Ludivia Marulanda Hernández	
Firma Servidor-a Público-a: Ludivia Marulanda Hernández	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.

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 PAGADAS?	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								
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		Tipo	Número	Día	Mes	Año				FECHA			USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
8			1	1									SI	SI						SI													
			2	2									NO	NO Penal						NO									DD	MM	AA				
9			1	1									SI	SI						SI													
			2	2									NO	NO Penal						NO									DD	MM	AA				
10			1	1									SI	SI						SI													
			2	2									NO	NO Penal						NO									DD	MM	AA				
11			1	1									SI	SI						SI													
			2	2									NO	NO Penal						NO									DD	MM	AA				
12			1	1									SI	SI						SI													
			2	2									NO	NO Penal						NO									DD	MM	AA				
13			1	1									SI	SI						SI													
			2	2									NO	NO Penal						NO									DD	MM	AA				
14			1	1									SI	SI						SI													
			2	2									NO	NO Penal						NO									DD	MM	AA				
15			1	1									SI	SI						SI													
			2	2									NO	NO Penal						NO									DD	MM	AA				
16			1	1									SI	SI						SI													
			2	2									NO	NO Penal						NO									DD	MM	AA				

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.