

	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: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 01062026
 Número de ficha: 2026107744120529
 Año: 2026 Localidad: 107 Proyecto: 744 Código Unidad Operativa: 120529

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIDAD:

☒ 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 ÉTNICO	K. DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 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. 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 Pasa a M 3. No aplica .. Pasa 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 ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	¿SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ÚLTIMA MESTRUACIÓN FUM			¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACIÓN 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		Tipo	Número	Día		Mes	Año	LACTANCIA	FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA	
1	1	016082913	1 Ibarra 2 Bohorquez	1 Ingrid 2 Paola	10	01	96	2	2	1	3		SI NO	SI NO					SI NO	6	1016611136	13	03	25	3	4	01	06	26	1	Ingrid Ibarra		
2	1	1016082913	1 Ibarra 2 Bohorquez	1 Ingrid 2 Paola	10	01	96	2	2	1	3		SI NO	SI NO					SI NO	6	1016611136	13	03	25	3	4	02	06	26	1	Ingrid Ibarra		
3	1	1016082913	1 Ibarra 2 Bohorquez	1 Ingrid 2 Paola	10	01	96	2	2	1	3		SI NO	SI NO					SI NO	6	1016611136	13	03	25	3	4	04	06	26	1	Ingrid Ibarra		
4	1	1016082913	1 Ibarra 2 Bohorquez	1 Ingrid 2 Paola	10	01	96	2	2	1	3		SI NO	SI NO					SI NO	6	1016611136	13	03	25	3	4	09	06	26	1	Ingrid Ibarra		
5	1	1016082913	1 Ibarra 2 Bohorquez	1 Ingrid 2 Paola	10	01	96	2	2	1	3		SI NO	SI NO					SI NO	6	1016611136	13	03	25	3	4	11	06	26	1	Ingrid Ibarra		
6	1	1016082913	1 Ibarra 2 Bohorquez	1 Ingrid 2 Paola	10	01	96	2	2	1	3		SI NO	SI NO					SI NO	6	1016611136	13	03	25	3	4	16	06	26	1	Ingrid Ibarra		
7	1	1016082913	1 Ibarra 2 Bohorquez	1 Ingrid 2 Paola	10	01	96	2	2	1	3		SI NO	SI NO					SI NO	6	1016611136	13	03	25	3	4	18	06	26	1	Ingrid Ibarra		

	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		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 ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ÚLTIMA MESTRUACIÓN	REAUZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACIÓN NIÑA O NIÑO				LACTANCIA	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)								
	Tipo	Número			Día	Mes	Año												Día	Mes	Año	Tipo			Número	Día	Mes	Año	FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2
8	1	1016082913	1 Ibarra 2 Bohorquez	1 Ingrid 2 Paola	10	01	96	2	2	1	3	SI	SI					SI	6	101661136	13	03	25	3	4	22	06	26	1	Ingrid Ibarra		
9	1	1016082913	1 Ibarra 2 Bohorquez	1 Ingrid 2 Paola	10	01	96	2	2	1	3	SI	SI					SI	6	101661136	13	03	25	3	4	24	06	26	1	Ingrid Ibarra		
10			1 2	1 2								SI	SI					SI														
11			1 2	1 2								SI	SI					SI														
12			1 2	1 2								SI	SI					SI														
13			1 2	1 2								SI	SI					SI														
14			1 2	1 2								SI	SI					SI														
15			1 2	1 2								SI	SI					SI														
16			1 2	1 2								SI	SI					SI														

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:		DIGITACIÓN EN SIRBE:	
Nombre de quien diligenció: <u>Diana Marcela Rubio Cortano</u>	Nombre del Servidor-a Público-a responsable: <u>Diana Marcela Rubio Cortano</u>	Nombre: <u>Diana Golieth Ramirez P</u>	<u>26062026</u>
Firma Servidor-a Público-a: <u>Diana Marcela Rubio Cortano</u>		Firma: <u>[Firma]</u>	

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 SPS 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.