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: 01062026

Número de ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 4121640 (Código Unidad Operativa)

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 Ciudadania 18. PEP 2. Cédula de extranjeria 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. Consejeria

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 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	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	1063949864	1 Carrillo 2 Perez	1 Jacury 2 Juleth	19	10	1998	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033837513	11	05	2003	3	4	DD 01 MM 06 AA 26	1	Jacury		
2	1	1000000463	1 Palacios 2 Palacios	1 Heidi 2 Katerine	23	09	1999	2	2	1	3	5	SI NO	SI NO						SI NO	6	1256868045	30	07	2023	3	4	DD 09 MM 06 AA 26	1	Heidi Palacios		
3	1	1082278064	1 Aracena 2 Quitsabani	1 Oyesmid 2 Luisa	29	01	1994	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1245082963	23	10	2024	3	4	DD 01 MM 06 AA 26	1	Oyesmid Aracena.		
4	1	1087120451	1 Benitez 2 Grueso	1 Luisa 2 Gabriela	06	05	2004	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1053836788	22	01	2023	3	4	DD 01 MM 06 AA 26	1	Luisa Gabriela		
5	1	1000469851	1 Pardo 2 Rincon	1 Karen 2 Sofia	16	03	2003	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1255418310	14	07	2025	3	4	DD 01 MM 06 AA 26	1			
6	1	1028661589	1 Ochoa 2 Jean	1 Yury 2 Andrea	21	01	2006	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1245085517	28	03	2025	3	4	DD 01 MM 06 AA 26	1	Yury Ochoa.		
7	1	1007709775	1 Sua 2 Calderon	1 Katerin 2 Viviana	21	07	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1024619038	06	05	2024	3	4	DD 01 MM 06 AA 26	1	Katerin Sua.		

	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 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			DD MM AA						
8	1	1007520952	1 Medina 2 Rincon	1 Maritza 2	27	02	2004	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1024627155	16	05	2025	3	4	02 06 26	1	Maritza		
9	1	1024545814	1 López 2 Martinez	1 Catherine 2 Dennis	02	11	1999	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1245083567	16	04	2025	3	4	02 06 26	1	Dennis Lopez		
10	1	1122120336	1 Acosta 2	1 Melissa 2 Tatiana	26	03	2005	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1033836132	16	08	2024	3	4	02 06 26	1	Melissa		
11	1	1007647807	1 Martin 2 Peña	1 Erika 2 Alexandra	16	04	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1033835955	24	06	2024	3	4	02 06 26	1	Erika Martin		
12	1	1000000463	1 Palacios 2 Palacios	1 Heidi 2 Katerine	23	09	1999	2	2	1	3	5	SI NO	SI NO							SI NO	6	1256888095	30	07	2025	3	4	02 06 26	1	Heidi Palacios		
13	1	1028661589	1 Ochoa 2 Leon	1 Yury 2 Andrea	24	01	2006	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1245083577	28	03	2025	3	4	02 06 26	1	Yury Ochoa		
14	1	1000469891	1 Pardo 2 Roncan	1 Karen 2 Sofia	16	03	2003	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1255418310	14	07	2025	3	4	02 06 26	1			
15	1	1082778064	1 Dracena 2 Quesabeni	1 Oyesmid 2	24	01	1994	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1245082963	23	10	2024	3	4	03 06 26	1	Oyesmid Dracona		
16	1	1087110451	1 Benitez 2 Cuello	1 Luisa 2 Gabriela	06	05	2004	2	2	1	3	5	SI NO	SI NO							SI NO	6	1033836788	22	01	2025	3	4	03 06 26	1	Luisa Gabriela		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Darlin Sayda Mosquera Vaca	Nombre: D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeni Patricia Morales Martinez	
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.

	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: 03/06/2026

Número de ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 4121640 (Código Unidad Operativa)

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 Ciudadania 18. PEP 2. Cédula de extranjeria 21. Permiso por 3. Tarjeta de identidad protección temporal 6. Registro civil 19. Salvo conducto 13. Pasaporte 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. Indigena 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. Consejeria

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 Nº1	P. FIRMA	P. USO Nº2	P. FIRMA
1	1	1000469851	1 Pardo 2 Rincon	1 Karen 2 Sofia	16	03	2003	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1255418310	14	07	2028	3	4	DD 03 MM 06 AA 26	1			
2	1	1024545814	1 Lopez 2 Martinez	1 Deanis 2 Catherine	02	11	1993	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1245083567	16	04	2025	3	4	DD 03 MM 06 AA 26	1	Deanis Lopez		
3	1	1007707775	1 Sua 2 Calderon	1 Kateren 2 Luciana	04	07	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1024619038	06	05	2024	3	4	DD 03 MM 06 AA 26	1	Kateren Sua.		
4	1	1007647807	1 Martin 2 Pena	1 Erika 2 Alexandra	16	04	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033835935	21	06	2024	3	4	DD 03 MM 06 AA 26	1	Erika Martin		
5	1	1000000463	1 Palacios 2 Palacios	1 Heidi 2 Katerine	23	09	1999	2	2	1	3	5	SI NO	SI NO						SI NO	6	1256868095	30	07	2025	3	4	DD 03 MM 06 AA 26	1	Heidi palacios.		
6	1	1088710451	1 Benitez 2 Guerzo	1 Luisa 2 Gabriela	06	05	2004	2	2	1	3	5	SI NO	SI NO						SI NO	6	1033836788	22	01	2023	4	4	DD 04 MM 06 AA 26	1	Luisa Gabriela		
7	1	1082278064	1 Aracena 2 Quisaloni	1 Oyesmid 2	24	01	1994	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1245082963	23	10	2024	3	4	DD 04 MM 06 AA 26	1	Oyesmid Aracena.		

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 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
8	1	1024510452	1 Medina 2 Rincon	1 Maritza 2	27	02	2004	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1024621155	16	05	2025	3	4	DD 04 MM 06 AA 26	1	Maritza		
9	1	1000000463	1 Palacios 2 Palacios	1 Heidi 2 Katherine	23	09	1999	2	2	1	3	5	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1125686845	30	07	2025	3	4	DD 04 MM 06 AA 26	1	Heidi Palacios		
10	1	1028661584	1 Ochoa 2 Leon	1 Yury 2 Andrea	21	01	2006	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1145083577	28	03	2025	3	4	DD 04 MM 06 AA 26	1	Yury Ochoa		
11	1	1063949864	1 Carrillo 2 Perez	1 Jaxury 2 Julieth	19	10	1998	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1033837313	11	05	2025	3	4	DD 05 MM 06 AA 26	1	Jaxury		
12	1	1000469854	1 Pardo 2 Rincon	1 Karen 2 Sofia	16	03	2003	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1155418310	14	07	2025	3	4	DD 05 MM 06 AA 26	1	[illegible]		
13	1	1087410451	1 Beritez 2 Guerzo	1 Luisa 2 Gabriela	06	05	2004	2	2	1	3	5	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1033567488	22	01	2025	3	4	DD 05 MM 06 AA 26	1	Luisa Gabriela		
14	1	1122120336	1 Acuña 2	1 Melissa 2 Tatiana	20	03	2005	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1053826132	16	08	2024	3	4	DD 05 MM 06 AA 26	1	Melissa		
15	1	1024545814	1 Lopez 2 Martinez	1 Dennis 2 Catherine	02	11	1993	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1245083567	16	04	2025	3	4	DD 05 MM 06 AA 26	1	Dennis Lopez		
16	1	1007707775	1 Sua 2 Calderon	1 Katerin 2 Viviana	01	07	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1024619038	06	05	2024	3	4	DD 05 MM 06 AA 26	1	Katerin Sua		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Darlin Sayda Mosquera Cuca

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeri Patricia Morales

Firma Servidor-a Público-a:

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.

	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
		Version:	3
		Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/2023
		Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 09062026

Número de ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 7744 (Proyecto) 1216 (Código Unidad Operativa) 40

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. 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 DD	FECHA MM	FECHA AA	USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
1	1	1.000.000 463	1 Palacios 2 Palacios	1 Heidi 2 Katerine	23	09	1999	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.256.868 095	30	07	2025	3	4	09	06	26	1	Heidi Palacios			
2	1	1.063.949 864	1 Carrillo 2 Lopez	1 Jackory 2 Julieth	19	10	1998	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.033.837 313	11	05	2025	3	4	09	06	26	1	Jackory carrillo.			
3	1	1.000.469 851	1 Pardo 2 Rincon	1 Kaven 2 Sofia	16	03	2003	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.255.418 310	14	07	2025	3	4	09	06	26	1	Kaven P.			
4	1	1.027.520 952	1 Medina 2 Rincon	1 Maritza 2	27	02	2004	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.024.621 155	16	05	2025	3	4	09	06	26	1	Maritza Medina			
5	1	1.028.661 589	1 Ochoa 2 Leon	1 Yury 2 Andrea	21	01	2006	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.245.083 517	28	03	2025	3	4	09	06	26	1	Yury ochoa			
6	1	1.024.545 814	1 Lopez 2 Martinez	1 Dennis 2 Catherine	02	11	1993	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.245.083 567	16	04	2025	3	4	09	06	26	1	Dennis Lopez			
7	1	1.122.120 336	1 Acuña 2	1 Melissa 2 Tatiana	20	03	2005	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.033.836 132	16	08	2024	3	4	09	06	26	1	Melissa A.			

	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: 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	1.000.000 463	1 Palacios	1 Heidi	23	09	19 99	2	2	1	3	93	SI	SI						SI	6	1.256.868 095	30	07	20 25	3	4	DD 10	MM 06	AA 26	1	Heidi Palacios		
			2 Palacios	2 Katerine									NO	NO Pasa a L						NO														
9	1	1.063.949 864	1 Carrillo	1 Jacxuri	19	10	19 98	2	2	1	3	93	SI	SI						SI	6	1.033.877 313	11	05	20 25	3	4	DD 10	MM 06	AA 26	1	Jacxuri Carrillo.		
			2 Perez	2 Julieth									NO	NO Pasa a L						NO														
10	1	1.028. 661 584	1 Ochoa	1 Yury	21	01	20 06	2	2	1	3	93	SI	SI						SI	6	1.245.083 517	28	03	20 25	3	4	DD 10	MM 06	AA 26	1	Yury Ochoa		
			2 Leon	2 Andrea									NO	NO Pasa a L						NO														
11	1	1.027. 520 952	1 Medina	1 Mantza	27	02	20 04	2	2	1	1	93	SI	SI						SI	6	1.024.621 155	16	05	20 25	3	4	DD 10	MM 06	AA 26	1	Mantza Medina.		
			2 Rincon	2									NO	NO Pasa a L						NO														
12	1	1000. 469 851	1 Pardo	1 Karen	16	03	20 03	2	2	1	3	93	SI	SI						SI	6	1.255.418 310	14	07	20 25	3	4	DD 10	MM 06	AA 26	1	Karen P.		
			2 Rincon	2 Sofia									NO	NO Pasa a L						NO														
13	1	1.024. 545 814	1 Lopez	1 Dennis	02	11	19 93	2	2	1	3	93	SI	SI						SI	6	1. 245.083 567	16	04	20 25	3	4	DD 10	MM 06	AA 26	1	Dennis Lopez		
			2 Martinez	2 Catherine									NO	NO Pasa a L						NO														
14	1	1.122.120 336	1 Acuña	1 Melissa	20	03	20 05	2	2	1	3	93	SI	SI						SI	6	1.033.836 132	16	08	20 24	3	4	DD 10	MM 06	AA 26	1	Melissa A.		
			2	2 Tatiana									NO	NO Pasa a L						NO														
15	1	1.082.778 . 064	1 Anacona	1 Oyesmid	24	01	19 94	2	2	1	3	93	SI	SI						SI	6	1.245.082 963	23	10	20 24	3	4	DD 10	MM 06	AA 26	1	Oyesmid.		
			2 Quisaboni	2									NO	NO Pasa a L						NO														
16	1	1087. 110 451	1 Benitez	1 Luisa	06	05	20 04	2	2	1	3	5	SI	SI						SI	6	1.033.836 788	22	01	20 25	3	4	DD 10	MM 06	AA 26	1	Luisa Gabriela		
			2 Grueso	2 Gabriela									NO	NO Pasa a L						NO														

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Leydi Yoana Hernandez

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeni Patricia Morales Martinez

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre:

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:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 11062026

Número de ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 1216 (Código Unidad Operativa) 40

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD:

[X] 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 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 33 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. 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 CONFLICO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	K. 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	N. LACTANCIA	O. LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA DD	MM	AA	USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
1	1	1.000-000 463	1 Palacios	1 Heidi	23	09	19 99	2	2	1	3	93	SI	SI						SI	6	1.256.868 095	30	07	20 25	3	4	11	06	26	1	Heidi palacios		
			2 Palacios	2 Katerine									NO	NO						NO															
2	1	1.024.545 814	1 Lopez	1 Dennis	02	11	19 93	2	2	1	3	93	SI	SI						SI	6	1.245.083 567	16	04	20 25	3	4	11	06	26	1	Dennis Lopez		
			2 Martinez	2 Catherine									NO	NO						NO															
3	1	1.063-949 864	1 Carrillo	1 Jacxury	19	10	19 98	2	2	1	3	93	SI	SI						SI	6	1.033.837 313	11	05	20 25	3	4	11	06	26	1	Jacxury carrillo.		
			2 Perez	2 Jaireth									NO	NO						NO															
4	1	1.027.520 952	1 Medina	1 Maritza	27	02	20 04	2	2	1	1	93	SI	SI						SI	6	1.024.621 155	16	05	20 25	3	4	11	06	26	1	Maritza Medina		
			2 Rincon	2									NO	NO						NO															
5	1	1.000.469 851	1 Pardo	1 Karen	16	03	20 03	2	2	1	3	93	SI	SI						SI	6	1.255.418 310	14	07	20 25	3	4	11	06	26	1	Karen P.		
			2 Rincon	2 Sofia									NO	NO						NO															
6	1	1.007.647 807	1 Martin	1 Erika	16	04	20 00	2	2	1	3	93	SI	SI						SI	6	1.033.835 935	21	06	20 24	3	4	11	06	26	1	Erica Martin		
			2 Peña	2 Alexandra									NO	NO						NO															
7	1	1.087.110 451	1 Benitez	1 Luisa	06	05	20 04	2	2	1	3	5	SI	SI						SI	6	1.033.836 788	22	01	20 25	3	4	11	06	26	1	Luisa Gabriela		
			2 Orozco	2 Gabriela									NO	NO						NO															

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: 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 CONFLICO ARMADO	K: ¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	K: TIPO	L: SE ENCUENTA 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: FECHA DE NACIMIENTO Día	N: FECHA DE NACIMIENTO Mes	N: FECHA DE NACIMIENTO 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 Nº1	P: FIRMA	P: USO Nº2	P: FIRMA
8	1	1.082.778 064	1 Aracona 2 Quisaboni	1 Oyesmid 2	24	01	19 94	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1.245.082 963	23	10	20 24	3	4	DD 11 MM 06 AA 26	1	Oyesmid		
9	1	1007.707.775	1 Sua 2 Calderon	1 Katteren 2 Viviana	01	07	20 00	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1024.619 038	06	05	20 24	3	4	DD 11 MM 06 AA 26	1	Katteren Sua.		
10	1	1.027.520 952	1 Medina 2 Rincon	1 Maritza 2	27	02	20 04	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1024621 155	16	05	20 25	3	4	DD 12 MM 06 AA 26	1	Maritza Medina.		
11	1	1.000.000 463	1 PalacioS 2 PalacioS	1 Heidi 2 Katerine	23	09	19 99	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1.256.868 095	30	07	20 25	3	4	DD 12 MM 06 AA 26	1	Heidi Palacios.		
12	1	1.063.949 864	1 Camillo 2 Perez	1 Jackury 2 Julieth	19	10	19 98	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1033.837 313	11	05	20 25	3	4	DD 12 MM 06 AA 26	1	Jackury camillo.		
13	1	1000.469 851	1 Pardo 2 Rincon	1 Karen 2 Sofia	16	03	20 03	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1.255418 310	14	07	20 25	3	4	DD 12 MM 06 AA 26	1	Karen P.		
14	1	1028.661 589	1 Ochoa 2 Leon	1 Yury 2 Andreq	21	01	20 06	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1.245.083 517	28	03	20 25	3	4	DD 12 MM 06 AA 26	1	Yury Ochoa.		
15	1	1024.345 814	1 Lopez 2 Martinez	1 Dennis 2 Catherine	02	11	19 93	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1.245.083 567	16	04	20 25	3	4	DD 12 MM 06 AA 26	1	Dennis Lopez.		
16	1	1.082.778 064	1 Aracona 2 Quisaboni	1 Oyesmid 2	24	01	19 94	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1.245.082 963	23	10	20 24	3	4	DD 12 MM 06 AA 26	1	Oyesmid.		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligenció: Leydi Yoana Herrapdez Tere

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeni Patricia Robles Martinez

Firma Servidor-a Público-a:

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.

	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: 16/06/2026 Número de ficha: 2026 19 77 44 12 16 40
(Año / Localidad / Proyecto / Código Unidad Operativa)

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. 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 CONFLICO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	K. 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	N. FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	N. LACTANCIA	O. LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA	USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
1	1	1000469851	1 Pardo 2 Rincon	1 Karen 2 Sofia	16	03	2003	2	2	1	3	93	SI / NO	NO						SI / NO	6	1255548310	14	07	2025	3	4	DD 16 MM 06 AA 26	1			
2	1	1000000463	1 Palacios 2 Palacios	1 Heidi 2 Katerine	23	09	1999	2	2	1	3	5	SI / NO	NO						SI / NO	6	1256868095	30	07	2025	3	4	DD 16 MM 06 AA 26	1	Heidi Palacios		
3	1	1007709775	1 Sua 2 Calderon	1 Katheren 2 Viviana	01	07	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	NO						SI / NO	6	1024619038	06	05	2024	3	4	DD 16 MM 06 AA 26	1	Katheren Sua		
4	1	1082778064	1 Arocha 2 Quisaboni	1 Oyesmid 2	24	01	1994	2	2	1	3	93	SI / NO	NO						SI / NO	6	1245082963	23	10	2024	3	4	DD 16 MM 06 AA 26	1	Oyesmid Daucara.		
5	1	1028661589	1 Ochoa 2 Leon	1 Yury 2 Andrea	21	01	2006	2	2	1	3	93	SI / NO	NO						SI / NO	6	1245083517	28	05	2025	3	4	DD 16 MM 06 AA 26	1	Yury Ochoa.		
6	1	1027510952	1 Medina 2 Rincon	1 Maritza 2	27	02	2004	2	2	1	1	93	SI / NO	NO						SI / NO	6	1024821755	16	05	2025	3	4	DD 16 MM 06 AA 26	1	Maritza.		
7	1	1024545814	1 Lopez 2 Martinez	1 Dennis 2 Catherine	02	11	1993	2	2	1	3	93	SI / NO	NO						SI / NO	6	1245085567	16	04	2025	3	4	DD 17 MM 06 AA 26	1	Dennis Lopez		

	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			LACTANCIA		FECHA			USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		Tipo	Número	Día	Mes	Año				DD MM AA					
8	1	1087110451	1 Benitez 2 Guerzo	1 Luisa 2 Gabriela	06	05	2004	2	2	1	3	5	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~						SI ~~NO~~	6	1033836788	22	01	2025	3	4	17	06 26	1	Luisa Gabriela		
9	1	1063949864	1 Carrillo 2 Perez	1 Jacksury 2 Julieth	19	10	1998	2	2	1	3	93	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~						SI ~~NO~~	6	1033837313	11	05	2025	3	4	17	06 26	1	Jacksury.		
10	1	1122420336	1 Acuña 2	1 Melissa 2 Tatiana	20	03	2005	2	2	1	3	93	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~						SI ~~NO~~	6	1033836132	16	08	2024	3	4	17	06 26	1	melissa.		
11	1	1000469851	1 Pardo 2 Rincon	1 Karen 2 Sofia	16	03	2003	2	2	1	3	93	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~						SI NO	6	1255418310	14	07	2025	3	4	17	06 26	1			
12	1	1000000463	1 Palacios 2 Palacios	1 Heidi 2 Katerine	23	09	1999	2	2	1	3	5	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~						SI ~~NO~~	6	1256868095	30	07	2025	3	4	18	06 26	1	Heidi - palacios		
13	4	1028661589	1 Ochoa 2 Leon	1 Yury 2 Andrea	21	11	2006	2	2	1	3	93	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~						SI ~~NO~~	6	1245083517	28	03	2025	3	4	18	06 26	1	Yury - Ochoa		
14	1	1007707735	1 Sua 2 Calderon	1 Katerin 2 Viviana	01	07	2000	2	2	1	3	93	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~						SI ~~NO~~	6	1024619038	06	05	2024	3	4	18	06 26	1	Katerin - Sua.		
15	1	1027510952	1 Medina 2 Rincon	1 Maritza 2	27	02	2004	2	2	1	3	93	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~						SI ~~NO~~	6	1024621155	16	05	2025	3	4	18	06 26	1	maritza.		
16	4	1024558814	1 Lopez 2 Martinez	1 Dennis 2 Catherine	02	11	1993	2	2	1	3	93	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~						SI ~~NO~~	6	1245085567	16	04	2025	3	4	18	06 26	1	Dennis Lopez		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Darlin Sulda Mosquera Vaca	Nombre: D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeni Patricia Morales	
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.

	PROCESO PRESTACIÒN 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: 22062026

Número de ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 7744 (Proyecto) 121640 (Código Unidad Operativa)

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 Ciudadania 18. PEP 2. Cédula de extranjeria 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 33 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. Consejeria

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 CONFLICO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	K. TIPO	L. ¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L. FECHA 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 DD	MM	AA	USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
1	1	1.000.000 463	1 Palacios 2 Palacios	1 Heidi 2 Katerine	23	09	19 99	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1.256.868 095	30	07	20 25	3	4	22	06	26	1	Heidi Palacios				
2	1	1.063.149 864	1 Carrillo 2 Perez	1 Jacury 2 Julieth	19	10	19 98	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1.033.831 313	11	05	20 25	3	4	22	06	26	1	Jacury Carrillo				
3	1	1.000.469 851	1 Pardo 2 Rincon	1 Karen 2 Sofia	16	03	20 03	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1.255.418 310	14	07	20 25	3	4	22	06	26	1	Karen.				
4	1	1.027.520 952	1 Medina 2 Rincon	1 Maritza 2	27	02	20 04	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1.024.621 155	16	05	20 25	3	4	22	06	26	1	Maritza Medina				
5	1	1.024.545 814	1 Lopez 2 Martinez	1 Dennis 2 Catherine	02	11	19 93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1.245.083 567	16	04	20 25	3	4	22	06	26	1	Dennis Lopez				
6	1	1.122.120 336	1 Acuña 2	1 Melissa 2 Tatiana	20	08	20 05	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1.033.836 132	16	08	20 24	3	4	22	06	26	1	Melissa A.				
7	1	1.087.110 451	1 Benitez 2 Orozco	1 Luisa 2 Gabriela	06	05	20 04	2	2	1	3	5	SI NO	SI NO							SI NO	6	1.033.836 788	22	01	20 25	3	4	22	06	26	1	Luisa Gabriela				

	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 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			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	1.082.778 064	1 Aracona 2 Quisaboni	1 Oyesmid 2	24	01	19 94	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa L						SI NO	6	1.245.082 963	23	10	20 24	3	4	DD 22	MM 06	AA 26	1	Oyesmid Aracona		
9	1	1.000.000 463	1 Palacios 2 Palacios	1 Heidi 2 Katemne	23	09	19 99	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa L						SI NO	6	1.256.868 095	30	07	20 25	3	4	DD 23	MM 06	AA 26	1	Heidi Palacios		
10	1	1.023.661 589	1 Ochoa 2 Leon	1 Yury 2 Andrea	21	01	20 06	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa L						SI NO	6	1.245.083 517	28	03	20 25	3	4	DD 23	MM 06	AA 26	1	Yury Ochoa.		
11	1	1.000.469 851	1 Pardo 2 Rincon	1 Karen 2 Sofia	16	03	20 03	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa L						SI NO	6	1.255.418 310	14	07	20 25	3	4	DD 23	MM 06	AA 26	1	Karen P.		
12	1	1.027.520 952	1 Medina 2 Rincon	1 Mantza 2	27	02	20 04	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pasa L						SI NO	6	1.024.621 155	16	05	20 25	3	4	DD 23	MM 06	AA 26	1	Mantza Medina		
13	1	1.063.949 864	1 Carrillo 2 Perez	1 Jackury 2 Julieth	19	10	19 98	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa L						SI NO	6	1.033.837 313	11	05	20 25	3	4	DD 24	MM 06	AA 26	1	Jackury Carrillo.		
14	1	1.000.000 463	1 Palacios 2 Palacios	1 Heidi 2 Katemne	23	09	19 99	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa L						SI NO	6	1.256.868 095	30	07	20 25	3	4	DD 24	MM 06	AA 26	1	Heidi Palacios		
15	1	1.024.545 .814	1 Lopez 2 Martinez	1 Dennis 2 Catherine	02	11	19 93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa L						SI NO	6	1.245.083 567	16	04	20 25	3	4	DD 24	MM 06	AA 26	1	Yury Ochoa.		
16	1	1.027.520 952	1 Medina 2 Rincon	1 Mantza 2	27	02	20 04	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pasa L						SI NO	6	1.024.621 155	16	05	20 25	3	4	DD 24	MM 06	AA 26	1	Mantza Medina.		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Leydi Joana Hernandez Perez	Nombre: D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeni Patricia Morales Martinez	
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.

	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: 24/06/2026

Número de ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 4 (Código Unidad Operativa)

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. 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
1	1	1013576779	1 Pulido 2 Forero	1 Diana 2 Paola	07	12	2003	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Pascual						SI / NO	6	1.013.704 324	28	01	2026	1	4	DD 24 MM 06 AA 26	1	Diana Pulido	2	Diana Pulido
2	1	1013576779	1 Pulido 2 Forero	1 Diana 2 Paola	07	12	2003	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Pascual						SI / NO	6	1.013.704 324	28	01	2026	1	4	DD 25 MM 06 AA 26	2	Diana Pulido	2	Diana Pulido
3	1	1.000.000 463	1 Palacios 2 Palacios	1 Heidi 2 Katerine	23	09	1999	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pascual						SI / NO	6	1.256.868 095	30	07	2025	3	4	DD 25 MM 06 AA 26	1	Heidi palacios		
4	1	1.063.941 864	1 Carrillo 2 Perez	1 Jacxury 2 Juleth	14	10	1998	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pascual						SI / NO	6	1.033.837 313	11	05	2025	3	4	DD 25 MM 06 AA 26	1	Jacxury carrillo.		
5	1	1000.469 851	1 Pardo 2 Rincon	1 Karen 2 Sofia	16	03	2003	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pascual						SI / NO	6	1.255.418 310	14	07	2025	3	4	DD 25 MM 06 AA 26	1	Karen.		
6	1	1.028.661 589	1 Ochoa 2 Leon	1 Yury 2 Andrea	21	01	2006	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pascual						SI / NO	6	1.245.083 517	28	03	2025	3	4	DD 25 MM 06 AA 26	1	Yury Ochoa.		
7	1	1.024.545 814	1 Lopez 2 Martinez	1 Dennis 2 Catherine	02	11	1993	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pascual						SI / NO	6	1.245.083 567	16	04	2025	3	4	DD 25 MM 06 AA 26	1	Dennis Lopez		

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 Número	B APELLIDOS (Escriba: 1 primer apellido, 2 segundo apellido)	C NOMBRES (Escriba: 1 primer nombre, 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 Día	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 Nº1	P FIRMA	P USO Nº2	P FIRMA
8	1	1.082.338 664	1 Arcoba 2 Quintero	1 Ofesmid 2	24	01	19 94	2	2	1	3	93	SI	NO						SI NO	6	1.245.082 963	23	10	20 24	3	4		DD 25 MM 06 AA 26	1	Ofesmid		
9	1	1.007.100 451	1 Benitez 2 Suezo	1 Luis 2 Gabriela	06	05	20 04	2	2	1	3	5	SI	NO						SI NO	6	1.033.836 728	22	01	20 25	3	4		DD 25 MM 06 AA 26	1	Luis Gabriela.		
10	1	1.122.120 336	1 Acuña 2	1 Melissa 2 Tatiana	20	03	20 05	2	2	1	3	93	SI	NO						SI NO	6	1.033.836 132	16	02	20 24	3	4		DD 25 MM 06 AA 26	1	Melissa A.		
11	1	1.007.707 775	1 Jua 2 Calderon	1 Katteren 2 Viviana	01	07	20 00	2	2	1	3	93	SI	NO						SI NO	6	1.024.619 638	06	05	20 24	3	4		DD 25 MM 06 AA 26	1	~~Katteren~~ Jua.		
12	1	1.013.576 779	1 Pulido 2 Forero	1 Diana 2 Paola	07	12	20 03	2	2	1	1	93	SI	NO						SI NO	6	1.013.704 324	28	01	20 26	1	4		DD 26 MM 06 AA 26	2	Diana Pulido.	1	Diana Pulido.
13	1	1.024.545 814	1 Lopez 2 Martinez	1 Dennis 2 Catherine	02	11	19 93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.245.083 567	16	04	20 25	3	4		DD 26 MM 06 AA 26	1	Dennis Lopez		
14	1	1.000.000 463	1 Palacios 2 Palacios	1 Heidi 2 Katerine	23	09	19 99	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.256 868 095	30	07	20 25	3	4		DD 26 MM 06 AA 26	1	Heidi Palacios.		
15	1	1.063.949 864	1 Carrillo 2 Perez	1 Jackury 2 Julieth	19	10	19 98	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.033.837 313	11	05	20 25	3	4		DD 26 MM 06 AA 26	1	Jackury Carrillo.		
16	1	1.028.661 589	1 Ochoa 2 Leon	1 Yurg 2 Andrea	21	01	20 06	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1.245.083 517	28	03	20 25	3	4		DD 26 MM 06 AA 26	1	Yurg Ochoa.		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Leydi Yoana Hernandez

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yair Patricia Robles M

Firma Servidor-a Público-a: X

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.

	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: 30 06 2026

Número de ficha: 2026 1977 4412 1640
(Año · Localidad · Proyecto · Código Unidad Operativa)

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 2. Cédula de extranjeria 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 ..... 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. 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 CONFLICO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	K. 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	N. FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	N. 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	1028661589	1 Ochoa 2 Leon	1 Yury 2 Andrea	21	01	2006	2	2	1	3	93	SI/NO	SI/NO							SI/NO	6	1245083577	28	03	2025	3	4	DD 30 MM 06 AA 26	1	yury Ochoa.		
2	1	1013576779	1 Pulido 2 Forero	1 Diana 2 Paola	07	12	2003	2	2	1	1	93	SI/NO	SI/NO							SI/NO	6	1013804324	28	01	2026	1	4	DD 30 MM 06 AA 26	1	Diana Paola	2	Diana Paola.
3	1	1024545814	1 Lopez 2 Martinez	1 Dennis 2 Catherine	02	11	1993	2	2	1	3	93	SI/NO	SI/NO							SI/NO	6	1245083567	16	04	2025	3	4	DD 30 MM 06 AA 22	1	Dennis Lopez		
4	1	1082778864	1 Anacona 2 Quisaloni	1 Oyesmid 2	24	01	1994	2	2	1	3	93	SI/NO	SI/NO							SI/NO	6	1245082963	23	10	2024	3	4	DD 30 MM 06 AA 23	1	Oyesmid. Dracan.		
5	1	1087110451	1 Benitez 2 Guevzo	1 Luisa 2 Gabriela	06	05	2004	2	2	1	3	5	SI/NO	SI/NO							SI/NO	6	1033836788	22	01	2025	3	4	DD 30 MM 06 AA 26	1	Luisa Gabriela		
6	1	1000000463	1 Palacios 2 Palacios	1 Heidi 2 Katerine	23	09	1999	2	2	1	3	5	SI/NO	SI/NO							SI/NO	6	1256868095	30	07	2025	3	4	DD 30 MM 06 AA 26	1	Heidi Palacios		
7	1	1027520952	1 Medina 2 Rincon	1 Maritza 2	27	02	2004	2	2	1	1	93	SI/NO	SI/NO							SI/NO	6	1024621155	16	05	2025	3	4	DD 30 MM 06 AA 26	1	maritza.		

	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			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	1									SI	SI						SI									DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO Pase a L						NO														
9			1	1									SI	SI						SI									DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO Pase a L						NO														
10			1	1									SI	SI						SI									DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO Pase a L						NO														
11			1	1									SI	SI						SI									DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO Pase a L						NO														
12			1	1									SI	SI						SI									DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO Pase a L						NO														
13			1	1									SI	SI						SI									DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO Pase a L						NO														
14			1	1									SI	SI						SI									DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO Pase a L						NO														
15			1	1									SI	SI						SI									DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO Pase a L						NO														
16			1	1									SI	SI						SI									DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO Pase a L						NO														

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Darlin Sayda Mosquera Lace	Nombre: D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeni Patricia Morales Martinez	
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.