	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código	FOR-PSS-348
	PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión	3
	FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Fecha	Memo 12023015020 – 24/05/2023
		Página	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 01092026

Número de ficha: 2026047939121124 (Año: 2026 | Localidad: 04 | Proyecto: 7939 | Código Unidad Operativa: 1124)

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. Transgénere (Travesti, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 98. No aplica	1. Heterosexual 2. Bisexual 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 35 Múltiple 40 Psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No 3. No aplica N. LACTANCIA 1 Exclusiva 2. Mixta 3 Complementada 4 No lacta naturalmente	1. Hogar comunita io 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 ÉTNICO	J. VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	L. TIPO	L. ¿SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	L. FECHA DE INICIO DE LA ÚLTIMA MESTRUACIÓN FUM Día	Mes	Año	M. PRÁCTICAS ACTUALES PAGAS?	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO Tipo	Número	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	1033720123	1 Alonso 2 Carnoba	1 Jennifer 2 Edith	26	2	90	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO X	6	NO				SI X	6	1028624864	26	10	24	3	4	01	04	26	1	Jennifer A.		
2	1	1006816[illegible]	1 Peña 2 Bonilla	1 Nichelle 2 Lorena	28	12	2002	2	2	1	1	93	SI X NO	SI NO X	6	NO				SI NO X	6	1029120424	26	4	25	1	4	1	9	26	1	Michelle Peña.		
3		CO 597459	1 Peña 2 Mejia	1 Ester 2 Isabel	21	11	2004	2	2	1	1	93	SI X	SI X	6	NO				SI X	6	1206231444	25	8	25	3	4	2	9	26	1	Ester P		
4		CO 597459	1 Peña 2 Mejia	1 Ester 2 Isabel	21	11	2004	2	2	1	1	93	SI X	SI X	6	NO				SI X	6	1206731445	25	8	25	3	4	02	04	26	1	Ester P.		
5	1	1069733606	1 RIVERA 2 MENDEZ	1 DIANA 2 PAOLA	12	9	2008	2	2	1	1	93	SI X	SI NO X	6	NO				SI NO X	6	1013284476	10	07	25	1	4	3	09	26	1	DIANA RIVERA.		
6	1	1033720123	1 Alonso 2 Carnoba	1 Jennifer 2 Edith	26	2	90	2	2	1	3	93	SI X	SI NO X	6	NO				SI X	6	1028624864	26	10	24	3	4	03	09	26	1	Jennifer A.		
7	1	1121214608	1 Pacheco 2 Ramirez	1 Mayra 2 Dayana	2	9	97	2	2	1	1	98	SI NO X	SI X NO	6	NO				SI NO X	6	1246449481	5	5	25	3	4	4	09	26	1	Mayra Pacheco		

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código:	FOP-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	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			RENUNCIA ACTIVIDADES SEMANALES PAGADAS	INFORMACION NIÑA O NIÑO							LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)								
	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		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA		USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
																				Tipo	Número	Día	Mes	Año								
8	2	6270004	1 Zelpa 2 Suarez	1 Dailimar 2 Josefina	15	05	96	2	2	1	1	93	SI X NO	SI X NO	6	NO				SI NO X	6	12555 18270	12	01	25	8	4	04	9	26	1	Dailimar			
9	1	1031420 171	1 Perez 2 Garzon	1 Lilian 2 Dailiana	12	1	2002	2	2	1	1	93	SI X NO	SI X NO	6	NO				SI NO X	6	102169 8496	28	12	24	3	4	5	04	26	1	Lilian Perez.			
10		CD 5674591	1 Peña 2 Mejia	1 Ester 2 Isabel	21	11	2004	2	2	1	1	93	SI X NO	SI X NO	6	NO				SI NO X	6	12062 31445	25	8	25	3	4	7	04	26	1	Ester P			
11		CD 5674591	1 Peña 2 Mejia	1 Ester 2 Isabel	21	11	2004	2	2	1	1	93	SI NO NO X	SI NO NO X	6	NO				SI NO X	6	12062 31444	25	8	25	3	4	8	04	26	1	Ester P.			
12	1	103372 0123	1 Alonso 2 Carnoba	1 Jennifer 2 Edith	26	2	40	2	2	1	3	93	SI X NO	SI X NO	6	NO				SI NO X	6	10286 24864	26	10	25	3	4	08	9	26	1	Jennifer +			
13	1	1031420 171	1 Perez 2 Garzon	1 Lilian 2 Dailiana	12	1	2002	2	2	1	1	93	SI X NO	SI X NO	6	NO				SI NO X	6	102169 8496	28	12	24	3	4	9	9	26	1	Lilian Perez.			
14	1	CD. 5674591	1 Peña 2 Mejia	1 Ester 2 Isabel	21	11	2004	2	2	1	1	93	SI X NO	SI X NO	6	NO				SI NO X	6	12062 31444	25	8	25	3	4	04	9	26	1	Peña Mejia			
15	1	1031420 171	1 Perez 2 Garzon	1 Lilian 2 Dailiana	12	1	2002	2	2	1	1	93	SI X NO	SI X NO	6	NO				SI NO	6	102169 8496	28	12	24	3	4	10	9	26	1	Lilian Perez			
16		CD 5674591	1 Peña 2 Mejia	1 Esty 2 Isabel	21	11	2004	2	2	1	1	93	SI X NO	SI X NO	6	NO				SI NO X	6	12062 31444	25	8	03	3	4	10	9	26	1	Peña mejia			

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA	DIGITACIÓN EN SIRBE
Nombre de quien diligenció: lola ceballos	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: dra stella Saenz	
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.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código	FOR-PSS-348
	PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión	3
	FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Fecha	Memo 12023015020 – 24/05/2023
		Página	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 1 1 0 9 2 0 2 6

Número de ficha: 2 0 2 6 0 4 7 9 3 9 1 2 1 1 2 4 (Año / Localidad / Proyecto / Código Unidad Operativa)

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. Llenables 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. GESTACIÓN	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cedula de Ciudadanía 10. PEP 2. Cedula de extranjería 21. Permiso por protección temporal 3. Tarjeta de identidad 16. Salvo conducto 4. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgenero (Travesti, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 98. No aplica	1. Heterosexual 2. Bisexual 3. Gay 4. Lesbiana 5. No informa 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 99. 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 3. No aplica 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 99. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarias) 4. Consejería

No. Integrante	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Numero	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. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	L. ¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L. FECHA DE INICIO DE LA ULTIMA GESTACIÓN FUR Día	Mes	Año	M. ¿RECIBE ATENCIÓN EN LA NIÑA-NIÑO?	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO Tipo	Numero	Día	Mes	Año	LACTANCIA	O. LA NIÑA-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	21	675138	1 Calzada 2 Hachado	1 Luisana 2 Yiseth	28	04	93	2	2	1	1	93	SI NO X	SI NO X	6	00				SI NO X	6	12555 18282	27	02	25	3	4	11 9 26	1	Luisana C.		
2		CC 597459	1 Peña 2 Mejia	1 Ester 2 Isabel	21	11	2004	2	2	1	1	93	SI NO X	SI NO X	6	10				SI NO X	6	12062 31445	25	8	25	3	4	14 09 26	1	Ester P		
3		CC 597459	1 Peña 2 Mejia	1 Ester 2 Isabel	21	11	2004	2	2	1	1	93	SI NO X	SI NO X	6	NO				SI NO X	6	12062 314414	25	8	25	3	4	14 09 26	1	Ester P.		
4	1	1031420 171	1 Perez 2 Garzon	1 Lilian 2 Dacuna	12	1	2004	2	2	1	1	93	SI NO X	SI NO X	6	NO				SI NO X	6	10216 98496	28	12	24	1	4	15 9 26	1	Lilian Perez		
5	1	101364 2196	1 Bonilla 2 Cortes	1 Jennifer 2 Andrea	23	09	93	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO X	6	NO				SI NO X	6	1026 60710 7	23	05	25	1	4	15 9 26	1	Jennifer B.		
6	21	6270004	1 Zerpa 2 Suarez	1 Dailimar 2 Josefina	15	05	96	2	2	1	1	93	SI NO X	SI NO X	6	NO				SI NO X	6	12555 18270	12	01	25	3	4	16 09 26	1	Dailimar Zerpa		
7	1	1121214608	1 Pacheco 2 Ramirez	1 Mayra 2 Dayan	7	1	1977	2	2	1	3	98	SI NO X	SI NO X	6	NO				SI NO X	6	1246 449981	5	5	25	3	4	17 9 26	1	Mayra P.		

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código	FOR.PSS-348
	PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión	3
		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	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	TIPO	SE DILIGENCIA EN OTRA OPERACIÓN	ESTIMULO ECONOMICO CONDICIONADO A LA ASISTENCIA ESCOLAR			PERSONA ACTUALMENTE LACTANTE	INFORMACION NIÑA O NIÑO					LACTANCIA	LACTANCIA EXCLUSIVA	USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)					
	Tipo	Numero	Escribe En el renglon 1 primer apellido En el renglon 2 segundo apellido	Escribe En el renglon 1 primer nombre En el renglon 2 segundo nombre	Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD Numero	FECHA NACIMIENTO Día	FECHA NACIMIENTO Mes	FECHA NACIMIENTO Año			FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
8	1	1033720123	1 Alonso 2 Carmona	1 Jennifer 2 Edith	26	2	90	2	2	1	1	93	SI X	SI X	6	NO				SI X	6	1025624864	26	10	24	3	4	17 9 26	1	Jennifer A.		
9	1	1023930785	1 Vargas 2 Rodriguez	1 Monica 2 Liliana	28	1	1994	2	2	1	1	93	SI X	SI X	6	NO				SI X	6	1025998442	17	6	26	3	4	21 09 26	1	Monica Vargas.		
10	1	1030667190	1 Poveda 2 Puellas	1 Maria 2 Fernanda	29	4	1996	2	2	1	3	93	SI X	SI X	6	NO				SI X	6	1025998430	28	5	26	3	4	22 09 26	1	Maria poveda		
11	1	1023930285	1 Vargas 2 Rodriguez	1 Monica 2 Liliana	28	1	1994	2	2	1	1	93	SI X	SI X	6	NO				SI X	6	1025998442	5 17	5	26	1	4	23 09 26	1	Monica Vargas.		
12	1	1030667190	1 Poveda 2 Puellas	1 Maria 2 Fernanda	29	04	96	2	2	1	1	93	SI X	SI X	6	NO				SI X	6	1023998430	28	05	26	1	4	23 09 26	1	Fernanda P.		
13	1	1023930785	1 Vargas 2 Rodriguez	1 Monica 2 Liliana	28	1	1994	2	2	1	1	93	SI X	SI X	6	NO				SI X	6	1023998430	28	5	26	3	4	24 9 26	1	Monica Vargas.		
14	1	1030667190	1 Poveda 2 Puellas	1 Maria 2 Fernanda	29	04	96	2	2	1	1	95	SI X	SI X	6	NO				SI X	6	1023998430	28	05	26	1	4	24 09 26	1	Fernanda P.		
15	1	1023930785	1 Vargas 2 Rodriguez	1 Monica 2 Liliana	28	1	1994	2	2	1	1	93	SI X	SI X	6	NO				SI X	6	1023998430	28	5	26	3	4	25 9 26	1	Monica Vargas.		
16	1	1023930785	1 Vargas 2 Rodriguez	1 Monica 2 Liliana	28	1	1994	2	2	1	1	93	SI X	SI X	6	NO				SI X	6	1023998430	28	5	26	1	4	28 9 26	1	Monica Vargas.		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA	DIGITACIÓN EN SIRBE
Nombre de quien diligencio: Lda Ceballos	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Luz Stella Saenz.	
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.

Powered by CamScanner