PROCESO ...ESTACIÓN 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: 01 09 26

Número de ficha: 2026 11 7939 7205 35
(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 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 ..... 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	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO 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	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 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	1007904694	1 Vaquero 2 Baquero	1 Yerlis 2	18	02	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PUBAL	2	10	08	26	SI NO	6	1244058587	05	05	25	3	4	DD 01 MM 09 AA 26	1	Yerlis Vaquero		
2	1	1007904694	1 Vaquero 2 Baquero	1 Yerlis 2	18	02	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PUBAL	2	10	08	26	SI NO	6	1244058587	05	05	25	3	4	DD 02 MM 09 AA 26	1	Yerlis Vaquero		
3	1	1070979201	1 Porras 2 Rodriguez	1 Andrea 2	06	07	1990	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PUBAL	2	06	08	26	SI NO	6	1233936233	13	11	25	3	4	DD 02 MM 09 AA 26	1			
4	1	1007904694	1 Vaquero 2 Baquero	1 Yerlis 2	18	02	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PUBAL	2	10	08	26	SI NO	6	1244058587	05	05	25	3	4	DD 03 MM 09 AA 26	1	Yerlis Vaquero		
5	1	1070979201	1 Porras 2 Rodriguez	1 Andrea 2	06	07	1990	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PUBAL	2	06	08	26	SI NO	6	1233936233	13	11	25	3	4	DD 03 MM 09 AA 26	1			
6	1	1007904694	1 Vaquero 2 Baquero	1 Yerlis 2	18	02	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PUBAL	2	10	08	26	SI NO	6	1244058587	05	05	25	3	4	DD 07 MM 09 AA 26	1	Yerlis Vaquero.		Recibí Diana Torres 25/09/2026 9:10 am
7	1	1070979201	1 Porras 2 Rodriguez	1 Andrea 2	06	07	1990	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PUBAL	2	06	08	26	SI NO	6	1233936233	13	11	25	3	4	DD 08 MM 09 AA 26	1			

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: 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: DIA	MES	AÑO	M: REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGADAS?	N: INFORMACION NIÑA O NIÑO: DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	LACTANCIA	O: LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P: USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
8	1	80101737	1 Olguin 2 Velasquez	1 Luis 2 Fernando	16	12	83	1	1	1	3	93	SI NO	SI NO		3				SI NO	6	1028920557	23	01	25	4	4	DD 08 MM 09 AA 26	4				
9	1	1216554232	1 Rivero 2 Berrio	1 Yulianay 2 Isabel	29	04	90	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2	25	08	26	SI NO	6	7233932880	12	07	29	3	4	DD 08 MM 09 AA 26	4				
10	1	1019137028	1 Romero 2 Rodriguez	1 Maria 2 Fernanda	22	06	97	2	2	1	2	93	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1019167367	14	04	26	1	93	DD 08 MM 09 AA 26	2				
11	1	1007904694	1 Vaquero 2 Baquero	1 Yerlis 2	18	02	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2	10	08	26	SI NO	6	1244058581	05	05	25	3	4	DD 09 MM 09 AA 26	1	Yerlis Vaquero			
12	1	1070419201	1 Porras 2 Rodriguez	1 Andrea 2	06	07	1990	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2	06	08	26	SI NO	6	7233936283	13	12	25	3	4	DD 11 MM 09 AA 26	4				
13	1	1007904694	1 Vaquero 2 Baquero	1 Yerlis 2	18	02	2000	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO		2	10	08	26	SI NO	6	1244058587	05	05	25	3	4	DD 11 MM 09 AA 26	4	Yerlis Vaquero			
14	1	1019137028	1 Romero 2 Rodriguez	1 Maria 2 Fernanda	22	06	97	2	2	1	2	93	SI NO	SI NO		2	10	08	25	SI NO	6	1019167367	14	04	26	1	93	DD 11 MM 04 AA 26	2	"			
15	1	1019137028	1 Romero 2 Rodriguez	1 Maria 2 Fernanda	22	06	97	2	2	1	2	93	SI NO	SI NO		2	10	08	25	SI NO	6	1019167367	14	04	26	1	93	DD 14 MM 09 AA 26	2				
16		1019137028	1 Romero 2 Rodriguez	1 Maria 2 Fernanda	22	06	97	2	2	1	2	93	SI NO	SI NO		2	10	08	25	SI NO	6	1019167367	15	04	26	1	93	DD 15 MM 09 AA 26	2				

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Martha Isabel Rodriguez Castro

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Ludivia Marulanda Hernández

Firma Servidor-a Público-a: Ludivia Marulanda

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: 16/09/26 · Número de ficha: 2026 (Año) 11 (Localidad) 7939 (Proyecto) 12053 5 (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 33 Intelectual 10. Sordo ceguera 38. Múltiple 40.Psicosocial 30. 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 comunidades) 4. Consejería

No. Integrante	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD – Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD – Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO – Día	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L. ¿SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MENSTRUACION FUM – DIA	MES	AÑO	M. REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGADAS?	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	1007904694	1 Vaquero 2 Baquero	1 Yerlis 2	18	02	2000	2	2	1	3	93	SI/NO	SI/NO Parcial		2	10	08	26	SI/NO	6	1244058587	05	05	25	3	4	DD 15	MM 09	AA 26	1	Yerlis Vaquero.		
2	1	1074919201	1 Porras 2 Rodriguez	1 Andrea 2	06	07	1990	2	2	1	3	93	SI/NO	SI/NO Parcial		2	26	08	26	SI/NO	6	1233936233	13	11	25	3	4	DD 15	MM 09	AA 26	1			
3	1	1019131028	1 Romero 2 Rodriguez	1 Maria 2 Fernanda	22	06	97	2	2	1	2	93	SI/NO	SI/NO Parcial		2	10	08	25	SI/NO	6	1074167361	15	04	26	1	93	DD 16	MM 09	AA 26	2			
4	1	1019131028	1 Romero 2 Rodriguez	1 Maria 2 Fernanda	22	06	97	2	2	1	2	93	SI/NO	SI/NO Parcial		2	10	08	25	SI/NO	6	1074167361	15	04	26	1	93	DD 17	MM 09	AA 26	2			
5	1	1233691239	1 Gonzalez 2 Villamarin	1 Laura 2	24	07	98	2	2	1	1	93	SI/NO	SI/NO Parcial		2	06	06	24	SI/NO	6	1256668824	28	03	26	3	4	DD 22	MM 09	AA 26	3	Laura GV		
6	1	1007904694	1 Vaquero 2 Baquero	1 Yerlis 2	18	02	2000	2	2	1	3	93	SI/NO	SI/NO Parcial		2	10	08	26	SI/NO	6	1244058587	05	05	25	3	4	DD 22	MM 09	AA 26	1	Yerlis Vaquero		
7	1	1233691239	1 Gonzalez 2 Villamarin	1 Laura 2	24	07	98	2	2	1	1	93	SI/NO	SI/NO Parcial		2	06	06	24	SI/NO	6	1256668824	28	03	26	3	4	DD 23	MM 09	AA 26	1	Laura GV		

	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 CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGA?	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 N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA			
																					Tipo	Número	Día	Mes	Año			DD	MM	AA							
8	1	1007904644	1 Vaquero	1 Yeris	18	02	2004	2	2	1	3	99	SI	SI		2	10	08	26	SI	6	1007385887	05	05	25	3	4	24	09	26	1	Yeris Vaquero	1	Yeris Vaquero			
			2 Vaquero	2									NO	NO Preval.						NO																	
9			1	1									SI	SI						SI								DD	MM	AA							
			2	2									NO	NO Preval.						NO																	
10			1	1									SI	SI						SI								DD	MM	AA							
			2	2									NO	NO Preval.						NO																	
11			1	1									SI	SI						SI								DD	MM	AA							
			2	2									NO	NO Preval.						NO																	
12			1	1									SI	SI						SI								DD	MM	AA							
			2	2									NO	NO Preval.						NO																	
13			1	1									SI	SI						SI								DD	MM	AA							
			2	2									NO	NO Preval.						NO																	
14			1	1									SI	SI						SI								DD	MM	AA							
			2	2									NO	NO Preval.						NO																	
15			1	1									SI	SI						SI								DD	MM	AA							
			2	2									NO	NO Preval.						NO																	
16			1	1									SI	SI						SI								DD	MM	AA							
			2	2									NO	NO Preval.						NO																	

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Martha Isabel Rodriguez Castro

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Ludivia Maulanda Hernandez

Firma Servidor-a Público-a: Ludivia Maulanda

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.