	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: 01092026

Número de ficha: 2026 (Año) 187 (Localidad) 93 (Proyecto) 12 (Código Unidad Operativa) 1886

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 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 (Travestí, 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 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	Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	LACTANCIA		FECHA			USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	1026579421	1 Perez 2 Carranza	1 Hellen 2 Johanna	22	6	94	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L						SI NO	6	1245082914	11	10	24	2	4	01	09	26	1		1	
2		CD 600482	1 Cedeño 2 Benjamin	1 Ashley 2 Ceandry	25	10	98	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L						SI NO	6	1245084113	30	09	25	2	4	01	09	26	1	Ashley	1	Ashley
3	1	1007107140	1 Diaz 2 Vanegas	1 Flor 2 Valentina	10	06	03	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L						SI NO	6	1013704193	02	01	26	2	4	01	09	26	1	Flor Diaz	1	Flor Diaz
4	1	1026579421	1 Perez 2 Carranza	1 Hellen 2 Johanna	22	6	94	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L						SI NO	6	1245082914	11	10	24	2	4	02	09	26	1		1	
5		CD 600482	1 Cedeño 2 Benjamin	1 Ashley 2 Ceandry	25	10	98	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L						SI NO	6	1245084113	30	09	25	2	4	02	09	26	1	Ashley	1	Ashley
6	1	1026579421	1 Perez 2 Carranza	1 Hellen 2 Johanna	22	6	94	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L						SI NO	6	1245082914	11	10	24	2	4	03	09	26	1		1	
7		1007107140	1 Diaz 2 Vanegas	1 Flor 2 Valentina	10	06	03	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L						SI NO	6	1013704193	02	01	26	2	4	03	09	26	1	Flor Diaz	1	Flor Diaz

	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 DISCAPCIDAD?	TIPO	SE ENCUENTA EN GESTACION?	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		CD 600482	1 Cedeño 2 Benjamin	1 Ashley 2 Ceandly	25	10	98	2	2	1	3	6	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~ Pase a L						~~SI~~ ~~NO~~	6	1245094113	30	09	25	2	4	04	09	26	1	Ashley	1	Ashley						
9	1	1007107140	1 Diaz 2 Vanegas	1 Flor 2 Valentina	10	06	03	2	2	1	1	6	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~ Pase a L						SI ~~NO~~	6	1013704193	02	01	26	2	4	04	09	26	1	FLOR DIAZ	1	FLOR DIAZ						
10	1	1026571421	1 Perez 2 Carranta	1 Hellen 2 Johanna	22	06	94	2	2	1	3	6	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~ Pase a L						SI ~~NO~~	6	1245082414	11	10	24	2	4	04	09	26	1	[illegible]	1	[illegible]						
11		CD 600482	1 Cedeno 2 Benjamin	1 Ashley 2 Ceandly	25	10	98	2	2	1	3	6	SI ~~NO~~	~~SI~~ ~~NO~~ Pase a L						SI ~~NO~~	6	1245084113	30	09	25	2	4	07	09	26	1	Ashley		Ashley						
12	1	1007107140	1 Diaz 2 Vanegas	1 Flor 2 Valentina	10	06	03	2	2	1	1	6	~~SI~~ ~~NO~~	SI ~~NO~~ Pase a L						~~SI~~ ~~NO~~	6	1013704193	02	01	26	2	4	07	09	26	1	TIOR DIAZ	1	FLOR DIAZ						
13	1	1026571421	1 Perez 2 Carranza	1 Hellen 2 Johanna	22	06	94	2	2	1	3	6	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~ Pase a L						SI ~~NO~~	6	1245082414	11	10	24	2	4	07	09	26	1	[illegible]	1	[illegible]						
14	1	1007107140	1 Diaz 2 Vanegas	1 Flor 2 Valentina	10	06	03	2	2	1	1	6	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~ Pase a L						SI ~~NO~~	6	1013704193	02	01	26	2	4	08	09	26	1	FLOR DIAZ	1	FLOR DIAZ						
15		CD 600482	1 Cedeno 2 Benjamin	1 Ashley 2 Ceandly	25	10	98	2	2	1	3	6	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~ Pase a L						SI ~~NO~~	6	1245084113	30	09	25	2	4	08	09	26	1	Ashley	1	Ashley						
16	1	1026571421	1 Perez 2 Carranza	1 Hellen 2 Johanna	22	06	94	2	2	1	3	6	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~ Pase a L						SI ~~NO~~	6	1245082914	11	10	24	2	4	08	09	26	1	[illegible]	1	[illegible]						

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Adriana Gonzalez	Nombre: D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nelly Vargas	
Firma Servidor-a Público-a: nellyVarg	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: 01092026

Número de ficha: 2026 (Año) 18 (Localidad) 793 (Proyecto) 12 (Código Unidad Operativa) 886

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 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 (Travestí, 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 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
1		CD 600482	1 Cedeno 2 Benjamin	1 Ashley 2 Ceandry	25	10	98	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pase a L						SI / NO	6	1245082914	30	09	25	2	4	09	09	26	1	Ashley	1	Ashley
2	1	1007107140	1 Diaz 2 Vanegas	1 Flor 2 Valentina	10	06	03	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Pase a L						SI / NO	6	1013704193	02	01	26	2	4	09	09	26	1	FLOR DIAZ		FLOR DIAZ
3	1	1026579421	1 Perez 2 Carranza	1 Heller 2 Johanna	22	06	94	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pase a L						SI / NO	6	1245082914	11	10	24	2	4	09	09	26	1	[illegible]	1	[illegible]
4		CD 600482	1 Cedeno 2 Benjamin	1 Ashley 2 Ceandry	25	10	98	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pase a L						SI / NO	6	1245084113	30	09	25	2	4	10	09	26	1	Ashley	1	Ashley
5	1	1007107140	1 Diaz 2 Vanegas	1 Flor 2 Valentina	10	06	03	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Pase a L						SI / NO	6	1013704193	02	01	26	2	4	10	09	26	1	FLOR DIAZ		FLOR DIAZ
6	1	1026579421	1 Perez 2 Carranza	1 Heller 2 Johanna	22	06	94	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pase a L						SI / NO	6	1245082914	11	10	24	2	4	10	09	26	1	[illegible]	1	[illegible]
7		CD 600482	1 Cedeño 2 Benjamin	1 Ashley 2 Ceandry	25	10	98	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pase a L						SI / NO	6	1245084113	30	09	25	2	4	11	09	26	1	Ashley	1	Ashley

	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)									
	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	1007107140	1 Diaz 2 Vanegas	1 Flor 2 Valentina	10	06	03	2	2	1	1	6	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~ Pase a L							SI NO	6	1013704193	02	01	26	2	4	14	09	26	1	FLOR DIAZ	1	FLOR DIAZ			
9	1	1026579421	1 Perez 2 Carranza	1 Hellen 2 Johanna	22	06	94	2	2	1	3	6	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~ Pase a L							~~SI~~ ~~NO~~	6	1245081914	11	06	24	2	4	14	09	26	1		1				
10	1	1005230843	1 Guerrero 2 Manrique	1 Aida 2 Grisela	15	06	02	2	2	1	3	6	SI ~~NO~~	SI NO Pase a L							SI NO	6	1023053393	29	03	25	2	4	14	09	26	1	GrisGuerrero	1	GrisGuerrero			
11	1	1007107140	1 Diaz 2 Vanegas	1 Flor 2 Valentina	10	06	03	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L							SI NO	6	1013704193	02	01	26	2	4	14	09	26	1	FLOR DIAZ	1	FLOR DIAZ			
12	1	1005230843	1 Guerrero 2 Manrique	1 Aida 2 Grisela.	15	06	02	2	2	1	3	6	SI ~~NO~~	SI NO Pase a L							SI ~~NO~~	6	1023053393	29	03	25	2	4	15	09	26	1	GrisGuerrero	1	GrisGuerrero			
13	1	1007107140	1 Diaz 2 Vanegas	1 Flor 2 Valentina.	10	06	03	2	2	1	1	6	SI ~~NO~~	SI NO Pase a L							SI ~~NO~~	6	1013704193	02	01	26	2	4	15	09	26	1	FLOR DIAZ	1	FLOR DIAZ			
14	1	1005230843	1 Guerrero 2 Manrique	1 Aida 2 Grisela.	15	06	02	2	2	1	3	6	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~ Pase a L							SI ~~NO~~	6	1023053393	29	03	25	2	4	16	09	26	1	GrisGuerrero	1	GrisGuerrero			
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L							SI NO								DD	MM	AA							
16			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L							SI NO								DD	MM	AA							

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Adriana Gonzalez	Nombre: D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nelly Vargas	
Firma Servidor-a Público-a: nelly vargas	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.