	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 08 2026

Número de ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 1716 (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		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 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	1	1027520952	1 Medina 2 Rincon	1 Maritza 2 Diana	27	02	04	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pase a L						SI NO	6	1024624155	16	05	25	3	4	DD 03 MM 08 AA 26	2	Maritza Medina	1	Maritza Medina
2	1	1013376779	1 pulido 2 Forero	1 paula 2	07	12	03	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pase a L						SI NO	6	1013704324	28	07	24	1	4	DD 03 MM 08 AA 26	2	Diana Pulido	1	Diana Pulido
3		1000000468	1 palacios 2 palacios	1 Heidi 2 Katerine	23	09	99	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L						SI NO	6	1256868000	30	07	25	3	4	DD 03 MM 08 AA 26	1	Heidi palacios		
4	1	1000469851	1 Pardo 2 Rincon	1 Karen 2 Sofia	16	03	03	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L						SI NO	6	1255418310	14	03	25	3	4	DD 03 MM 08 AA 26	1			
5	1	1000469851	1 pardo 2 Rincon	1 Karen 2 Sofia.	16	03	03	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L						SI NO	6	1255418310	14	07	25	3	4	DD 03 MM 08 AA 26	1	Karen P		
6	1	1024548814	1 lopez 2 Martinez	1 Dennis 2 Katerine	2	11	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L						SI NO	6	1248083507	16	4	25	3	4	DD 03 MM 08 AA 26	1	Dennis Lopez		
7	1	1023375340	1 Rodriguez 2 Vargas	1 Maritza 2 /	27	04	04	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pase a L						SI NO	6	1024624155	16	05	25	3	4	DD 04 MM 08 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 CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	!NFORMACION 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					FECHA			USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		Tipo	Número	Día	Mes	Año	LACTANCIA			DD	MM	AA				
8	1	1000469851	1 Pardo 2 Rincon	1 Karen 2 Sofia.	16	03	03	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L						SI NO	6	1235418316	14	07	25	3	4		04	08	26	1	Karen P		
9	1	1000518373	1 Portela 2 Socarraz	1 Karen 2 Julieth	13	09	02	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pase a L						SI NO	6	1026606 809	13	03	25	3	4		04	08	26		[illegible]		
10	1	1013576779	1 Pulido 2 Forero	1 Diana 2 paola	07	12	03	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pase a L						SI NO	6	1013704 324	28	01	26	1	4		04	08	26	2	Diana Pulido	1	Diana Pulido
11	1	1027520952	1 Medina 2 Rincon	1 Maritza 2	27	02	04	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pase a L						SI NO	6	1024621 183	16	05	25	3	4		04	08	26	1	Maritza Medina.		
12	1	1024545814	1 Lopez 2 Martinez	1 Dennis 2 Catherine	02	11	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L						SI NO	6	1245083 567	16	04	25	3	4		04	08	26	1	Dennis López		
13	1	1028661589	1 Ochoa 2 Leon	1 Yury 2 Andrea	21	01	06	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pase a L						SI NO	6	1245083 517	28	03	25	3	4		03	08	26	1	Yury Ochoa		
14	1	1027820952	1 Medina 2 Rincon	1 Maritza. 2	27	02	04	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pase a L						SI NO	6	1024621 185	16	05	25	3	4		05	08	26	1	Maritza.		
15	1	1023375540	1 Rodriguez 2 Vargas	1 Brenda 2	04	05	07	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pase a L						SI NO	6	1024614 162	27	09	24	3	4		05	08	26	1	Brenda R		
16	1	1013576 779	1 pulido 2 Forero	1 Diana 2 Paola	07	12	03	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pase a L						SI NO	6	1013704 324	28	01	26	1	4		05	08	26	2	Diana Pulido	1	Diana Pulido

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Alexandra Yolanda López	Nombre: D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeri P 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: 10 08 2026

Número de ficha: 2026 19774412 1640

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: *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 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 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			DD MM AA					
1	1	1.000.000 463	1 Palacios	1 Heidi	23	09	19 99	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L						SI / NO	6	1.256.868 095	30	07	20 25	3	4	10 08 26	1	Heidipalacios		
			2 Palacios	2 Katerine																													
2	1	1.000.518 373	1 Portela	1 Karen	13	09	20 02	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L						SI / NO	6	1.026.606 809	15	03	20 25	3	4	10 08 26	1	Karen P.		
			2 Zacarias	2 Julieth																													
3	1	1.063.949 864	1 Carrillo	1 Jacxury	19	10	19 98	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L						SI / NO	6	1.033.837 313	11	05	20 25	3	4	10 08 26	1	Julieth.C		
			2 Perez	2 Julieth																													
4	1	1.028.661 589	1 Ochoa	1 Yuri	21	01	20 06	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L						SI / NO	6	1.245.083 517	28	03	20 25	3	4	10 08 26	1	Yuri Ochoa.		
			2 Leon	2 Andrea																													
5	1	1.000.469 851	1 Pardo	1 karen	16	03	20 03	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L						SI / NO	6	1.255.418 310	14	09	20 25	3	4	10 08 26	1	[illegible]		
			2 Rincon	2 Sofia																													
6	1	1.027.520 952	1 Medina	1 Maritza	27	02	20 04	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Pase a L						SI / NO	6	1.024.621 155	16	05	20 25	3	4	11 08 26	1	Maritza Medina		
			2 Rincon	2																													
7	1	1.024.545 814	1 Lopez	1 Dennis	02	11	19 93	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L						SI / NO	6	1.245.083 569	16	04	20 25	3	4	11 08 26	1	Dennis Lopez		
			2 Martinez	2 Catherine																													

	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 CONFLICO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	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	P MM	P AA	P USO N°1	P FIRMA	P USO N°2	P FIRMA
8	1	1.063.949 864	1 Carrillo	1 Jackury	19	10	19 98	2	2	1	3	93	SI	SI						SI	6	1.033.837 313	11	05	20 25	3	4	11	08	26	1	Jurgth C.		
			2 Perez	2 Julieth									NO	NO Pase a L						NO															
9	1	1.000.618 373	1 Portela	1 Karen	13	09	20 02	2	2	1	3	93	SI	SI						SI	6	1.026.606 809	15	03	20 25	3	4	11	08	26	1	Karen P.		
			2 Socarraz	2 Julieth									NO	NO Pase a L						NO															
10	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	09	20 25	3	4	11	08	26	1	[illegible]		
			2 Rincon	2 Sofia									NO	NO Pase a L						NO															
11	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	09	20 25	3	4	11	08	26	1	Heidi palacios		
			2 Palacios	2 Katerine									NO	NO Pase a L						NO															
12	1	1.013.676 779	1 Pulido	1 Diana	07	12	20 03	2	2	1	1	93	SI	SI						SI	6	1.013.704 324	28	01	20 26	1	4	11	08	26	2	DianaPulido	1	DianaPulido
			2 Forero	2 Paola									NO	NO Pase a L						NO															
13	1	1.000.721 896	1 Reyla	1 Izeth	2	2	20 00	2	2	1	3	93	SI	SI						SI	6	1.011.270 774	29	09	20 25	3	4	12	08	26	1	Daniela Borja		
			2 reyla	2 Daniela									NO	NO Pase a L						NO															
14	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	12	08	26	1	dennis lopez		
			2 martinez	2 catherine									NO	NO Pase a L						NO															
15	1	1.028.661 589	1 ochoa	1 Yury	21	01	20 06	2	2	1	3	93	SI	SI						SI	6	1.245.083 617	28	03	20 25	3	4	12	08	26	1	Yury ochoa		
			2 Jean	2 Andrea									NO	NO Pase a L						NO															
16	1	1.013.676	1 Pulido	1 Diana	07	12	20 03	2	2	1	1	93	SI	SI						SI	6	1.013.704	28	01	20 26	1	4	12	08	26	2	DianaPulido	1	DianaPulido
		779	2 Forero	2 Paola									NO	NO Pase a L						NO		324												

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Izeth Paola Ovalos

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeni 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	Código:	FOR-PSS-348
	PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión:	3
	FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/2023
		Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 13/08/26

Número de ficha: 2026 (Año) 197744 (Localidad / Proyecto) 12164 (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: ***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 DISCAPACIDAD?	L. TIPO	L. ¿SE ENCUENTA EN GESTACION?	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	1007707 775	1 Sua 2 Calderon	1 Katheren 2 Viviana	01	09	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO							SI / NO	6	1024619 038	06	05	2024	3	4	DD 13 MM 08 AA 26	1	Katheren Sua		
2	1	1000469 851	1 Pardo 2 Rincón	1 Karen 2 Sofia	16	03	2003	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO							SI / NO	6	1255418 310	14	07	2025	3	4	DD 13 MM 08 AA 26	1	[illegible]		
3	1	1000000 463	1 Palacios 2 Palacios	1 Heidi 2 katerine	23	09	1999	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO							SI / NO	6	1256868 095	30	07	2025	3	4	DD 13 MM 08 AA 26	1	Heidi palacios		
4	1	1063949 864	1 Carrillo 2 Perez	1 Jackury 2 Julieth	19	10	1998	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO							SI / NO	6	1033837 313	11	05	2025	3	4	DD 13 MM 08 AA 26	1	Julieth C.		
5	1	1000721 396	1 Borja 2 Mejia	1 Izeth 2 Daniela	2	2	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO							SI / NO	6	1011290 774	29	09	2025	3	4	DD 13 MM 08 AA 26	1	Daniela BORJA.		
6	1	1000818 373	1 Patiño 2 Socarras	1 Karen 2 Julieth	13	09	2002	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO							SI / NO	6	1026606 809	15	03	2025	3	4	DD 13 MM 08 AA 26	1	Karen P		
7	1	1013576 779	1 Pulido 2 Forero	1 Diana 2 Paola	09	12	2003	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO							SI / NO	6	1013704 324	29	01	2026	1	4	DD 13 MM 08 AA 26	2	Diana Pulido	1	Diana Pulido

	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	1063949864	1 Camilo 2 Perez	1 Jackson 2 Julieth	19	10	19 98	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa a L						SI NO	6	1033837313	11	05	20 25	3	4	DD 14 MM 08 AA 26	1	JULIETH C				
9	1	1028661589	1 Cerda 2 Jean	1 Yury 2 Andrea	21	01	20 06	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa a L						SI NO	6	1245083617	28	03	20 25	3	4	DD 14 MM 08 AA 26	1	Yury Cerda				
10	1	1007707775	1 Diaz 2 Calderon	1 katheren 2 Liviana	04	09	20 00	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa a L						SI NO	6	1024619038	06	05	20 24	3	4	DD 14 MM 08 AA 26	1	Katheren Sto.				
11	1	1013576779	1 Pulido 2 Forero	1 Diana 2 Paola	09	12	20 03	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pasa a L						SI NO	6	1013704324	28	01	20 26	1	4	DD 14 MM 08 AA 26	2	Dana Pulido	1	Diana Pulido		
12	1	1000518373	1 Portela 2 Socarras	1 Karen 2 Julieth	13	09	20 02	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa a L						SI NO	6	1026606809	15	03	20 25	3	4	DD 14 MM 08 AA 26	1	Karen P				
13	1	1000000463	1 Palacios 2 Palacios	1 Heidi 2 Katerine	23	09	19 99	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa a L						SI NO	6	1256866095	30	04	20 25	3	4	DD 14 MM 08 AA 26	1	Heidi palacios				
14	1	1000721396	1 Borja 2 Mejia	1 Lizeth 2 Daniela	22		20 00	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa a L						SI NO	6	1011270774	29	09	20 25	3	4	DD 14 MM 08 AA 26	1	Daniela Borja				
15	1	1000469851	1 Pardo 2 Rivas	1 Ruth 2 Sofia	16	03	03	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa a L						SI NO	6	1.235 418 316	14	07	25	3	4	DD 18 MM 09 AA 26	1					
16		1028.601 584	1 Ochoa 2 Leon	1 Yury 2 Andrea	27	02	01	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pasa a L						SI NO	6	1243 083 517	28	03	25	3	4	DD 18 MM 08 AA 26	1	Yury Ochoa				

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Lizeth Paola Borja

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yury Patricia Narciles

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	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: 18/08/26

Número de ficha: 2026 (Año) 197 (Localidad) 744 (Proyecto) 7260. (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		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 ATENCION EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)				
																					DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO				FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		Tipo	Número	Día	Mes	Año	LACTANCIA					
1	1	1000.000 463	1 Palacios 2 palacios	1 Heidi 2 Katerine	23	09	99	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pagará						SI / NO	6	1256.868 095	30	07	25	3	4	DD 18	MM 08	AA 26	1	Heidipalacios		
2	1	1.063 944 864	1 Carrillo 2 perez	1 Jacxury 2 Julieth	19	10	98	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pagará						SI / NO	6	1033.837 313	11	05	25	3	4	DD 18	MM 08	AA 26	1	Jdrethc		
3	1	1.028.661 589	1 Ochoa 2 Leon	1 Yury 2 Andrea	21	01	06	2	2	2	3	93	SI / NO	SI / NO Pagará						SI / NO	6	1.245.083 517	28	03	25	3	4	DD 19	MM 09	AA 26	1	Yury Ochoa.		
4	1	1.027.320 952	1 Medina 2 Rincon	1 Maritza 2	27	02	04	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Pagará						SI / NO	6	1.024.621 155	16	05	25	3	4	DD 19	MM 08	AA 26	1	Maritza Medina		
5	1	1000.469 851	1 Pardo 2 Rincon	1 Karen 2 Sofia	16	03	03	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pagará						SI / NO	6	1.255.468 310	14	07	25	3	4	DD 19	MM 08	AA 26	1	[illegible]		
6	1	1000.721 346	1 Borja 2 Mejia	1 Lizeth 2 Daniela	22	00	00	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pagará						SI / NO	6	1018.270 774	28	09	25	3	4	DD 19	MM 08	AA 26	1	Daniela Borja.		
7	1	1000.000 463	1 palacios 2 palacios	1 Heidi 2 Katerine	23	09	99	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pagará						SI / NO	6	1256868 095	30	07	25	3	4	DD 19	MM 08	AA 26	1	Heidi Palacios		

	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 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	1063944 864	1 Carrillo 2 perez	1 Jackeline 2 Julieth	19	10	98	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa L						SI NO	6	1033 837 313	11	05	25	3	4	20 08 26		1	Julieth P.			
9	1	1000. 721 396	1 Borja 2 Mora	1 Lizeth 2 Daniela	2	2	06	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa L						SI NO	6	1 011 270 774	29	09	25	3	4	20 08 26		1	Daniela Borja			
10	1	1000 000 463	1 palacios 2 palacios	1 Heidi 2 Katerine	23	09	99	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa L						SI NO	6	1256 868 095	30	07	25	3	4	20 08 26		1	Heidi palacios			
11	1	1082778064	1 Anacona 2 Quisaban	1 Gyesmid 2	24	01	94	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa L						SI NO	6	1245082 963	23	10	24	3	4	20 08 26		1	Gyesmid Anacona			
12	1	1035776 779	1 polido 2 Porro	1 Diana 2 paola	07	12	03	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO Pasa L						SI NO	6	1013704 324	28	01	24	1	4	20 08 26		2	Diana Pulido	1	Diana Pulido	
13	1	1.063944. 864	1 Carrillo 2 perez	1 Jackeline 2 Julieth	19	10	98	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa L						SI NO	6	1.033 837 313	11	05	25	3	4	27 08 26		1	Julieth C			
14	1	1.000. 463 851	1 pardo 2 Roman	1 Kuren 2 Sofia	16	03	03	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa L						SI NO	6	1.03 418 370	14	04	25	3	4	27 08 26		1	[illegible]			
15	1	1000.000 463	1 palacios 2 palacios	1 Katerine 2 Gyesmid	23	09	99	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa L						SI NO	6	1.245.082 963	23	10	24	3	4	27 08 26		1	Heidi palacios			
16	1	1.087.778 064	1 Anacona 2 Quisaban	1 Gyesmid 2	24	01	94	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa L						SI NO	6	1245082 963	23	10	24	3	4	27 08 26		1	Gyesmid Anacona			

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Alexandra Eduardo Lopez	Nombre: D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeni Patricia Morcle	
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: 24/08/2026

Número de ficha: 2026 | 19 | 7 | 9 | 3 | 9 | 1 | 2 | 1 | 6 | 4 | 0

(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 DISCAPACIDAD?	L. TIPO	¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	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	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 Jacxury 2 Julieth	19	10	1998	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PAREJA						SI NO	6	1033837313	11	05	2025	3	4	DD 24 MM 08 AA 26	1	Jacxury P.		
2	1	1000518393	1 Portela 2 Socarraz	1 Karen 2 Julieth	13	09	2002	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO PAREJA						SI NO	6	1026606809	15	03	2025	3	4	DD 24 MM 08 AA 26	1	Karen P.		
3	1	1000000463	1 Palacios 2 Palacios	1 Heidi 2 Katerine	23	09	1999	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PAREJA						SI NO	6	1256868095	30	07	2025	3	4	DD 24 MM 08 AA 26	1	Heidi Palacios		
4	1	1028661589	1 Ochoa 2 Jean	1 Yury 2 Andrea	21	01	2006	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PAREJA						SI NO	6	1245083517	28	03	2025	3	4	DD 24 MM 08 AA 26	1	Yury Ochoa		
5	1	1013676779	1 Pulido 2 Farero	1 Diana 2 Paola	09	12	2003	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO PAREJA						SI NO	6	1013704324	28	01	2026	1	4	DD 24 MM 08 AA 26	2	Diana Pulido	1	Diana Pulido
6	1	1000469851	1 Pardo 2 Rincón	1 Karen 2 Sofia	16	03	2008	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PAREJA						SI NO	6	1.255418810	14	07	2025	3	4	DD 25 MM 08 AA 26	1	~~Sofia~~		
7	1	1063949864	1 Carrillo 2 Perez	1 Jacxury 2 Julieth	19	10	1998	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PAREJA						SI NO	6	1033837313	11	05	2025	3	4	DD 25 MM 08 AA 26	1	Jacxury P.		

	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 GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO				LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCION EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)					
	Tipo	Número			Dia	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	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 Pasa E						SI / NO	6	1.256 868 095	30	09	20 25	3	4	DD 25 MM 08 AA 26	1	Heidi palacios		
9	1	1.000.518 373	1 Portela 2 Socarraz	1 Karen 2 Julieth	13	09	20 02	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa E						SI / NO	6	1026606 809	15	03	20 25	3	4	DD 25 MM 08 AA 26	1	Karen P.		
10	1	1063949 864	1 Carrillo 2 Perez	1 Jacxury 2 Julieth	19	10	19 98	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa E						SI / NO	6	1033837 313	11	05	20 25	3	4	DD 26 MM 08 AA 26	1	Jacxury P.		
11	1	1013576 779	1 Pulido 2 Forero	1 Diana 2 Paola	07	12	20 03	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Pasa E						SI / NO	6	1013704 324	28	01	20 26	1	4	DD 26 MM 08 AA 26	2	Diana Pulido	1	Diana Pulido
12	1	1082778 064	1 Anacona 2 Quitaran	1 Oyesmid 2	24	01	19 94	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa E						SI / NO	6	1245082 963	23	10	20 24	3	4	DD 26 MM 08 AA 26	1	Oyesmid		
13	1	1028661 589	1 Ochoa 2 Jean	1 Yury 2 Andrea	21	01	20 06	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa E						SI / NO	6	1245083 519	28	03	20 25	3	4	DD 26 MM 08 AA 26	1	Yuri Ochoa		
14	1	1000000 463	1 Palacios 2 Palacios	1 Heidi 2 Katerine	23	09	19 99	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa E						SI / NO	6	1256 868 095	30	09	20 25	3	4	DD 26 MM 08 AA 26	1	Heidi - palacios		
15	1	1063949 864	1 Carrillo 2 Perez	1 Jacxury 2 Julieth	19	10	19 98	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa E						SI / NO	6	1033837 313	11	05	20 25	3	4	DD 27 MM 08 AA 26	1	Jacxury P		
16	1	1000 518 373	1 Portela 2 Socarraz	1 Karen 2 Julieth	13	09	20 02	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa E						SI / NO	6	1026606 809	15	03	20 25	3	4	DD 27 MM 08 AA 26	1	Karen P.		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Lizeth Paola Ochoa

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Cleni Patricia Moreno

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 12023015020 – 24/05/2023
		Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 29/08/2026

Número de ficha: 2026 | 19 | 7 | 9 | 3 | 9 | 1 | 2 | 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		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?	¿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								TIPO	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					
1	1	1000000463	1 Palacios 2 Palacios	1 Heidi 2 Katerine	23	09	1999	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PMDEL					SI NO	6	1256868095	30	09	2025	3	4	29 08 26		1	Heidi palacios		
2	1	1013576779	1 Pulido 2 Forero	1 Diana 2 Paola	07	12	2003	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO PMDEL					SI NO	6	1013704324	28	01	2026	1	4	29 08 26		2	Diana Pulido	1	Diana Pulido
3	1	1024545814	1 Lopez 2 Martinez	1 Dennis 2 Catherine	02	11	1993	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PMDEL					SI NO	6	1245083569	16	04	2025	3	4	29 08 26		1	Dennis López		
4	1	1000469851	1 Pardo 2 Rincón	1 Karen 2 Sofia	16	03	2003	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PMDEL					SI NO	6	1255418310	14	07	2025	3	4	29 08 26		1	~~Sofia~~		
5	1	1028661589	1 Ochoa 2 Leon	1 Yury 2 Andrea	21	01	2006	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PMDEL					SI NO	6	1245083517	28	03	2025	3	4	28 08 26		1	Yury Ochoa		
6	1	1063949864	1 Camilo 2 Perez	1 Jackury 2 Julieth	19	10	1998	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PMDEL					SI NO	6	1033837313	11	05	2026	3	4	28 08 26		1	Julieth C.		
7	1	1000.000463	1 Palacios 2 Palacios	1 Heidi 2 Katerine	23	09	1999	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO PMDEL					SI NO	6	1256868095	30	09	2025	3	4	28 08 26		1	Heidi palacios		

	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 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	1013576779	1 Alfido 2 Forero	1 Diana 2 Paola	19	12	2003	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Pasó L						SI / NO	6	1.013.704 324	28	01	2026	1	4	DD 28 MM 08 AA 26	2	DianaPaola	1	DianaPaola
9	1	1082798064	1 Anacona 2 Quiroboga	1 Oyermid 2	24	01	1994	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasó L						SI / NO	6	1245082 963	23	10	2024	3	4	DD 26 MM 08 AA 26	1	Oyermid B.		
10	1	1000518373	1 Portela 2 Socarraz	1 Karen 2 Julieth	13	09	2002	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasó L						SI / NO	6	1026606809	15	03	2025	3	4	DD 28 MM 08 AA 26	1	Karen P		
11	1	1063949864	1 Carrillo 2 Perez	1 Jaxtura 2 Julieth	19	10	98	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasó L						SI / NO	6	1033837 313	11	25	25	3	4	DD 31 MM 08 AA 26	1	Julieth P.		
12	1	1000.000 462	1 polanco 2 polanco	1 Heidi 2 Katerine	23	04	99	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasó L						SI / NO	6	725.6868 095	30	07	25	3	4	DD 31 MM 08 AA 26	1	Heidi palacios		
13	1	1000.518 373	1 portela 2 Socarraz	1 Karen 2 Julieth	13	09	02	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasó L						SI / NO	6	1026606 809	15	03	25	3	4	DD 31 MM 08 AA 26	1	Karen P.		
14	1	1000469851	1 Rincon 2 Pardo.	1 Karen 2 Sofia	16	03	03	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasó L						SI / NO	6	1255418 370	14	07	25	3	4	DD 31 MM 08 AA 26	1			
15	1	1007707775	1 Sua 2 Calderon	1 Katerin 2 viviana	07	07	06	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasó L						SI / NO	6	1024619 038	06	05	24	3	4	DD 31 MM 08 AA 26	1	Katerin Sua		
16	1	1000721396	1 Roya 2 Mejia	1 Lizedth 2 Daniela	2	2	00	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasó L						SI / NO	6	1011270 774	29	09	23	0	4	DD 4 MM 08 AA 26	1	DANIELA BOJA.		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Lizeth Paola Vivas	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.