FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	21/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Angela Sofia Ortiz Zuñiga.

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	—
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	3	buenos
Vestido de niño(a)	0	-
Camiseta interior	1	buenos
Camisa	4	buenos
Blusa diario	3	regular
Saco – Chaqueta	2	buenos
Calzoncillos o pantis	5	buenos
Brasieres o formadores	0	—
Pantalón	3	buenos
Falda	2	regular
Pijama	1	regular
Pantaloneta (short bicicletero)	2	Buenos
Pantalón de sudadera	0	—
Medias	3	Buenos
Zapatos de diario	2	Buenos
Chancletas	1	Buenos

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	NA	—
Vestido de baño (opcional)	0	—
Gorro para bebé --Llama dientes	NA	—
Pañales desechables (por mes)	NA	—
Cobertor	NA	—
Toalla	1	Buena

OBSERVACION GENERAL
Sin observaciones

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Castaño

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	pitalito
MUNICIPIO:	pitalito
FECHA:	21/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Yenny Patricia Tirado Toro.

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	—
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	5	bueno
Vestido de niño(a)	0	—
Camiseta interior	0	—
Camisa	8	bueno
Blusa diario	15	bueno
Saco – Chaqueta	6	bueno
Calzoncillos o pantis	10	bueno
Brasieres o formadores	6	bueno
Pantalón	6	bueno
Falda	5	bueno
Pijama	9	bueno
Pantaloneta (short bicicletero)	5	bueno
Pantalón de sudadera	1	bueno
Medias	15	bueno
Zapatos de diario	8	bueno
Chancletas	1	bueno

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	NA	—
Vestido de baño (opcional)	2	Buen estado
Gorro para bebé --Llama dientes	NA	—
Pañales desechables (por mes)	NA	—
Cobertor	NA	—
Toalla	3	Buen estado

OBSERVACION GENERAL
Sin observaciones

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolá Castaño

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	pitalito
MUNICIPIO:	pitalito
FECHA:	20/09/2024
MADRE SUSTITUTA:	Liz Nelly Urbano Murcia.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Bueno
Cama cuna	0	N/A
Cuna	0	N/A
Corral	0	N/A
Colchón	3	Bueno
Colchón cama cuna	0	N/A
Cómoda	3	Bueno
Ventilador	2	Bueno
Coche	0	N/A
Almohadas	8	Bueno
Cubrelechos	3	Bueno
Sabanas	8	Bueno
Protector de colchón	3	Bueno
Toldillo	0	N/A

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
Las camas que se encuentran en el Unidad de servicio son propiedad de la Madre Sustituta Luz Nelly Urbano M.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Luz Nelly Urbano M.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Castaño

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	pitalito
MUNICIPIO:	pitalito
FECHA:	20/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Andres felipe Martinez Males

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	N/A
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	6	Bueno
Vestido de niño(a)	0	N/A
Camiseta interior	6	Buena
Camisa	20	Bueno
Blusa diario	0	N A
Saco – Chaqueta	2	Bueno
Calzoncillos o pantis	11	Bueno
Brasieres o formadores	0	N/A
Pantalón	4	Bueno
Falda	0	N/A
Pijama	1	Bueno
Pantaloneta (short bicicletero)	5	Bueno
Pantalón de sudadera	1	Bueno
Medias	12 pares	Buena
Zapatos de diario	5	Bueno
Chancletas	1	Bueno

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	0	N/A
Vestido de baño (opcional)	0	N/A
Gorro para bebé --Llama dientes	0	N/A
Pañales desechables (por mes)	0	N/A
Cobertor	0	N/A
Toalla	1	Bueno

OBSERVACION GENERAL
se encuentra en buen estado, debidamente organizado

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolai Castaño

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	pitalito
MUNICIPIO:	pitalito
FECHA:	20/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Yuliana paloma Martinez

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	N/A
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	4	Bueno
Vestido de niño(a)	5	Bueno
Camiseta interior	1	Bueno
Camisa	10	Bueno
Blusa diario	0	N/A
Saco – Chaqueta	3	Bueno
Calzoncillos o pantis	12	Bueno
Brasieres o formadores	0	N/A
Pantalón	0	N/A
Falda	0	N/A
Pijama	2	Bueno
Pantaloneta (short bicicletero)	2	N/A
Pantalón de sudadera	9	Bueno
Medias	8	Bueno
Zapatos de diario	6	Bueno
Chancletas	1	Bueno

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	0	N/A
Vestido de baño (opcional)	1	Bueno
Gorro para bebé --Llama dientes	0	N/A
Pañales desechables (por mes)	0	N/A
Cobertor	0	N/A
Toalla	1	Bueno.

OBSERVACION GENERAL
Sus elementos se encuentra en buen estado y debidamente Organizados

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Castaño

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	20/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Emanuel Santiago Martinez

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	NA
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	10	Bueno
Vestido de niño(a)	0	N/A
Camiseta interior	10	Bueno
Camisa	4	Bueno
Blusa diario	0	N/A
Saco – Chaqueta	4	Bueno
Calzoncillos o pantis	10	Bueno
Brasieres o formadores	0	N/A
Pantalón	6	Bueno
Falda	0	N/A
Pijama	3	Bueno
Pantaloneta (short bicicletero)	4	Bueno
Pantalón de sudadera	10	Bueno
Medias	8 pares	Bueno
Zapatos de diario	7 pares	Bueno
Chancletas	1 par	Bueno

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	0	N/A
Vestido de baño (opcional)	0	N/A
Gorro para bebé --Llama dientes	0	N/A
Pañales desechables (por mes)	0	N/A
Cobertor	0	N/A
Toalla	1	Bueno

OBSERVACION GENERAL
Sus elementos en buen estado, debidamente organizados

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Castaño

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / Guacacallo
FECHA:	18/09/2024
MADRE SUSTITUTA:	Omolina Diaz Molina.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	5	optimo condiciones
Cama cuna	N/A	
Cuna	N/A	
Corral	N/A	
Colchón	5	Buenas Condiciones
Colchón cama cuna	N/A	
Cómoda	3	optimas Condiciones
Ventilador	2	Buen estado/funcionando
Coche	N/A	N/A
Almohadas	4	Buenas condiciones
Cubrelechos	4	Buenas Condiciones/limpios
Sabanas	8	Buenas Condiciones
Protector de colchón	4	Buenas Condiciones
Toldillo	0	No cuenta

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
Durante el desarrollo de la visita se observó una dotación básica para la prestación del servicio en buenas condiciones en general y para el uso de los beneficiarios de la UDS.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : _____

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: _____

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	18/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Yastin Leandro Sambani

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	—
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	2	Buen estado
Vestido de niño(a)	0	—
Camiseta interior	5	Buen estado
Camisa	4	Buen estado
Blusa diario	2	Buen estado
Saco – Chaqueta	2	Buen estado
Calzoncillos o pantis	9	Buen estado
Brasieres o formadores	0	—
Pantalón	8	Buen estado
Falda	0	—
Pijama	3	Buen estado
Pantaloneta (short bicicletero)	6	Buen estado
Pantalón de sudadera	3	Buen estado
Medias	11	Buen estado
Zapatos de diario	2	Buen estado
Chancletas	2	Buen estado

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	0	—
Vestido de baño (opcional)	1	Buen estado
Gorro para bebé --Llama dientes	0	
Pañales desechables (por mes)	0	/
Cobertor	0	
Toalla	2	Buen estado

OBSERVACION GENERAL
Verificación de dotación personal del aula Gaston Pedraza en buen estado.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: _____

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / Guacacallo
FECHA:	18/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Yully Constanza Rojas Vanegas.

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	NA
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	N/A	NA
Vestido de niño(a)	NA	NA
Camiseta interior	3	Buen estado
Camisa	1	Buen estado
Blusa diario	1	Buen estado
Saco – Chaqueta	N/A	N/A
Calzoncillos o pantis	5	Buen estado
Brasieres o formadores	2	Buen estado
Pantalón	1	Buen estado
Falda	N/A	N/A
Pijama	1	Buen estado
Pantaloneta (short bicicletero)	1	Buen estado
Pantalón de sudadera	1	Buen estado
Medias	2	Buen estado
Zapatos de diario	1	Buen estado
Chancletas	1	Buen estado

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	N/A	
Vestido de baño (opcional)	N/A	
Gorro para bebé --Llama dientes	N/A	
Pañales desechables (por mes)	N/A	
Cobertor	N/A	
Toalla	N/A	

OBSERVACION GENERAL

Verificación en compañía de las usuarias y de la HS

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Estefanía Soto.

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / Guacacallo
FECHA:	18/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Deissy Alexandra Rojas Vanegas

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	/
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	3	Buen estado
Vestido de niño(a)	0	/
Camiseta interior	1	Buen estado
Camisa	1	Buen estado
Blusa diario	1	Buen estado
Saco – Chaqueta	0	/
Calzoncillos o pantis	4	Buen Estado
Brasieres o formadores	3	Buen Estado
Pantalón	2	Buen Estado
Falda	0	/
Pijama	1	Buen Estado
Pantaloneta (short bicicletero)	1	Buen Estado
Pantalón de sudadera	1	Buen Estado
Medias	4	Buen Estado
Zapatos de diario	1	Buen Estado
Chancletas	1	Buen estado

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	0	
Vestido de baño (opcional)		
Gorro para bebé --Llama dientes	0	
Pañales desechables (por mes)	0	
Cobertor	0	
Toalla	1	Buen Estado

OBSERVACION GENERAL

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: _____

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / Gaacallo
FECHA:	18/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Elizabeth Milagros Sambori

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	/
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	5	Buen stado
Vestido de niño(a)	8	Buen stado
Camiseta interior	3	Buen stado
Camisa	2	Buen stado
Blusa diario	1	Buen stado
Saco – Chaqueta	3	Buen stado
Calzoncillos o pantis	10	Buen estado
Brasieres o formadores	0	/
Pantalón	5	Buen stado
Falda	3	Buen stado
Pijama	3	Buen stado
Pantaloneta (short bicicletero)	4	Buen stado
Pantalón de sudadera	2	Buen stado
Medias	12	Buen stado
Zapatos de diario	2	Buen stado
Chancletas	3	Buen stado

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	0	
Vestido de baño (opcional)	1	Bueno estado
Gorro para bebé --Llama dientes	0	
Pañales desechables (por mes)	0	
Cobertor	0	
Toalla	2.	Buen estado

OBSERVACION GENERAL
Verificación de los elementos de dotación personal de la niña Elizabeth Milagros Samboni Cevallos con relacionados. se encuentra en buenas condiciones de uso.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: _____

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. **INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO**

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	18/09/2024
MADRE SUSTITUTA:	Maryon Lucia Narvaez Ijaji

2. **ELEMENTOS ENCONTRADOS**

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	Buen estado
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	4	Buen estado
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	3	Buen estado
Ventilador	2	1 Buen estado / 1 Regular
Coche	0	
Almohadas	4	Buen estado
Cubrelechos	2	Buen estado
Sabanas	8	Buen estado
Protector de colchón	4	Buen estado
Toldillo	0	

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
Durante el desarrollo de la visita realizada el día 19 de Septiembre de 2024, en la UDS de la Madre Sustituta Maryon Lucia Narvaez, se encuentra, cumple con las condiciones y elementos básicos para la atención Integral de los NNA vinculados al hogar Sustituto.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Maryon Lucia Narváez

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	18/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Hector Estiven Samboni Golondrino

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	/
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	2	Buen estado
Vestido de niño(a)	N/A	/
Camiseta interior	0	/
Camisa	8	Buen estado
Blusa diario	2	Buen estado
Saco – Chaqueta	3	Buen estado
Calzoncillos o pantis	12	Buen estado
Brasieres o formadores	N/A	/
Pantalón	6	Buen estado
Falda	N/A	/
Pijama	2	Buen estado
Pantaloneta (short bicicletero)	3	Buen estado
Pantalón de sudadera	2	Buen estado
Medias	6	Buen estado
Zapatos de diario	4	Buen estado
Chancletas	1	Buen estado

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	N/A	/
Vestido de baño (opcional)	1	Buen estado
Gorro para bebé --Llama dientes	N/A	/
Pañales desechables (por mes)	N/A	/
Cobertor	N/A	/
Toalla	2	Buen estado

OBSERVACION GENERAL
Verificación de los elementos de dotación, buen estado y utilizados por los usuarios del servicio.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: _____

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	18/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Yader Esteban Gonzalez Samboni

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	/
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	2	Buen stdo
Vestido de niño(a)	0	/
Camiseta interior	2	Buen stdo
Camisa	3	Buen stado
Blusa diario	2	Buen stdo
Saco – Chaqueta	7	Buen stdo
Calzoncillos o pantis	11	Buen stdo
Brasieres o formadores	N/A	/
Pantalón	10	Buen stdo
Falda	N/A	Buen stdo
Pijama	2	Buen stdo
Pantaloneta (short bicicletero)	6	Buen stdo
Pantalón de sudadera	2	Buen stdo
Medias	11	Buen stdo
Zapatos de diario	8	Buen stdo
Chancletas	2	Buen stdo

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	N/A	
Vestido de baño (opcional)	1	Buen estado
Gorro para bebé --Llama dientes	N/A	
Pañales desechables (por mes)	N/A	
Cobertor	N/A	
Toalla	2	Buen estado

OBSERVACION GENERAL
Información Suministrada por el usuarios en UOS.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Edwin Ala.

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	18/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Leider Santiago Rodriguez

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	—
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	2	Buen stado
Vestido de niño(a)	0	—
Camiseta interior	2	Buen stado
Camisa	8	Buen stado
Blusa diario	20	Buen stado
Saco – Chaqueta	4	Buen uso
Calzoncillos o pantis	20	Buen stado
Brasieres o formadores	N/A	—
Pantalón	10	Buen stado
Falda	N/A	—
Pijama	3	Buen uso
Pantaloneta (short bicicletero)	13	Buen stado
Pantalón de sudadera	2	Buen usado
Medias	12	Buen stado
Zapatos de diario	5	Buen estado
Chancletas	2	Buen stado

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	N/A	—
Vestido de baño (opcional)	1	Buen estado
Gorro para bebé --Llama dientes	N/A	—
Pañales desechables (por mes)	N/A	—
Cobertor	N/A	—
Toalla	2	Buen estado

OBSERVACION GENERAL
Todos elementos observados, se encuentran en buen estado y uso de manera apropiada por la usuaria

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: _____

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	18/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Ostin Santiago Murillo Montoya

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	—
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	0	—
Vestido de niño(a)	N/A	—
Camiseta interior	0	—
Camisa	1	Buen estado
Blusa diario	0	—
Saco – Chaqueta	0	—
Calzoncillos o pantis	2	Buen estado
Brasieres o formadores	N/A	—
Pantalón	1	Buen estado
Falda	N/A	—
Pijama	0	—
Pantaloneta (short bicicletero)	0	—
Pantalón de sudadera	1	Buen estado
Medias	2	Buen estado
Zapatos de diario	1	Buen estado
Chancletas	0	—

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	N/A	✓
Vestido de baño (opcional)	✓	✓
Gorro para bebé --Llama dientes	N/A	✓
Pañales desechables (por mes)	N/A	✓
Cobertor	N/A	✓
Toalla	1	Buen estado

OBSERVACION GENERAL
El elemento verificado cumple a satisfacción la expectativa del usuario.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: _____

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / Corg. Guacacallo
FECHA:	30/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Jennifer Daniela Huaca Ramos

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	N/A	
Vestido de niño(a)	N/A	
Camiseta interior	N/A.	
Camisa	2.	BUEN ESTADO.
Blusa diario	N/A.	
Saco – Chaqueta	N/A.	
Calzoncillos o pantis	3	BUEN ESTADO.
Brasieres o formadores	2	BUEN ESTADO
Pantalón	N/A.	
Falda	1	BUEN ESTADO.
Pijama	1	BUEN ESTADO
Pantaloneta (short bicicletero)	1	BUEN ESTADO.
Pantalón de sudadera	N/A.	
Medias	2.	BUEN ESTADO
Zapatos de diario	2	BUEN ESTADO.
Chancletas	1	BUEN ESTADO.

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/02/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/02/2022	Página 2 de 2

Baberos	N/A	
Vestido de baño (opcional)	0	
Gorro para bebé --Llama dientes	N/A	
Pañales desechables (por mes)	N/A	
Cobertor	1	Buen estado
Toalla	0	

OBSERVACION GENERAL
Se Corrobora la información junto con la cuidadora.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Edwin Toda

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / Corg. Guacacallo
FECHA:	30/09/24
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Heidy Vanesa Perafan urbano

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	N/A	
Vestido de niño(a)	N/A	
Camiseta interior	4	Buen estado
Camisa	6	Buen estado
Blusa diario	6	Buen estado
Saco – Chaqueta	1	Buen estado
Calzoncillos o pantis	2	Nuevos
Brasieres o formadores	2	Buen estado
Pantalón	3	Buen estado
Falda	1	Buen estado
Pijama	1	Buen estado
Pantaloneta (short bicicletero)	2	Buen estado
Pantalón de sudadera	1	Buen estado
Medias	4 pares	Buen estado
Zapatos de diario	3 pares	Buen estado
Chancletas	2 pares	Buen estado

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Avila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / Corg. guacacallo
FECHA:	30/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Maria del Mar Galindez Bravo

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	N/A	
Vestido de niño(a)	N/A	
Camiseta interior	1	Buen estado
Camisa	22	
Blusa diario	1	
Saco – Chaqueta	0	
Calzoncillos o pantis	8	Buen estado
Brasieres o formadores	5	Buen estado
Pantalón	5	Buen estado
Falda	0	
Pijama	5	Buen estado
Pantaloneta (short bicicletero)	3	Buen estado
Pantalón de sudadera	0	
Medias	12 pares	Buen estado
Zapatos de diario	6 pares	Buen estado
Chancletas	2 pares	Buen estado

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	N/A	
Vestido de baño (opcional)	1	Buen estado
Gorro para bebé --Llama dientes	N/A	
Pañales desechables (por mes)	N/A	
Cobertor	1	Buen estado
Toalla	1	Buen estado

OBSERVACION GENERAL
Se corrobora información junto con la usuaria.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: _____

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. **INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO**

REGIONAL:	HUILA.
CENTRO ZONAL:	PITALITO.
MUNICIPIO:	PITALITO/CORREGIMIENTO GUACACALLO.
FECHA:	30/09/2024
MADRE SUSTITUTA:	ANGEL DARIANA CALDERON ESCALANTE

2. **ELEMENTOS ENCONTRADOS**

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	BUEN ESTADO.
Cama cuna	0	/
Cuna	0	/
Corral	1	NUEVO.
Colchón	4	BUEN ESTADO.
Colchón cama cuna	0	/
Cómoda	4.	3 REGULAR ESTADO 1 DETERIORADO
Ventilador	4.	2 NUEVOS 2 REGULAR ESTADO.
Coche	0	/
Almohadas	4	BUEN ESTADO.
Cubrelechos	4	BUEN ESTADO.
Sabanas	4	NUEVAS.
Protector de colchón	4	BUEN ESTADO.
Toldillo	0	/

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
UNA VEZ VERIFICADA. LA INFORMACIÓN SE IDENTIFICA. QUE LAS CANTIDADES RELACIONADAS. CUENTA. Y ESTAN. ACORDE CON LA EXISTENCIA DE USO. PARA LOS. USARIOS. DE LA MODALIDA. DEL SERVICIO.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Yeseni Jazmin Cabrera

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: [signature]

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / Corregimiento Guacacallo
FECHA:	30/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Karen Tatiana Arboleda Ovalle

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	/
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	2	Bueno
Vestido de niño(a)	0	/
Camiseta interior	2	Bueno solo
Camisa	0	
Blusa diario	0	/
Saco – Chaqueta	0	/
Calzoncillos o pantis	2	Bueno
Brasieres o formadores	2	Bueno
Pantalón	0	/
Falda	0	/
Pijama	1	Bueno
Pantaloneta (short bicicletero)	2	Bueno
Pantalón de sudadera	0	/
Medias	0	/
Zapatos de diario	1 par	Bueno
Chancletas	1 par	Bueno

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	N/A	
Vestido de baño (opcional)	N/A	
Gorro para bebé --Llama dientes	N/A	
Pañales desechables (por mes)	N/A	
Cobertor	1	Buen estado
Toalla	0	

OBSERVACION GENERAL
Una vez se verifica los elementos, la MIS refiere que la dotación inicial con la que cuenta por el momento Korem

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: _____

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. **DATOS GENERALES**

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / Corregimiento Guacacallo
FECHA:	30/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Jose Camilo Magon Tique

2. **ELEMENTOS PERSONALES**

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	N/A	
Vestido de niño(a)	N/A	
Camiseta interior	N/A	
Camisa	10	Bueno
Blusa diario	3	
Saco – Chaqueta	2	
Calzoncillos o pantis	11	Bueno
Brasieres o formadores	N/A	
Pantalón	11	Bueno
Falda	N/A	
Pijama	3	Buenas
Pantaloneta (short bicicletero)	7	Bueno
Pantalón de sudadera	2	Bueno
Medias	6 pars	Buen estado
Zapatos de diario	6 pars	Bueno estado
Chancletas	1 par	Buen estado

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. **DATOS GENERALES**

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / Corregimiento Guacacallo
FECHA:	30/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Astrid Nicol Mazon Tique

2. **ELEMENTOS PERSONALES**

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	N/A	
Vestido de niño(a)	6	Bueno
Camiseta interior	0	
Camisa	0	
Blusa diario	38	
Saco – Chaqueta	3	Bueno
Calzoncillos o pantis	9	Bueno
Brasieres o formadores	11	Bueno
Pantalón	5	Bueno
Falda	2	Buenos
Pijama	6	Buenas
Pantaloneta (short bicicletero)	8	Buena
Pantalón de sudadera	2	Buenos
Medias	8 pares	Bueno
Zapatos de diario	7 pares	Bueno
Chancletas	0	Bueno.

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	N/A	
Vestido de baño (opcional)	1	
Gorro para bebé --Llama dientes	N/A	
Pañales desechables (por mes)	N/A	
Cobertor	1	Bueno
Toalla	2	Bueno.

OBSERVACION GENERAL
Una vez verificado el listado, se evidencio la dotación personal en buen estado en general.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: _____

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. **INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO**

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / Corregimiento Guacacallo
FECHA:	30/09/24
MADRE SUSTITUTA:	Yeni Andrea Rojas Ramos

2. **ELEMENTOS ENCONTRADOS**

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	1 en estado averiada.
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	4	Buen estado
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	2	Regular estado.
Ventilador	1	Buen Estado
Coche	0	
Almohadas	0	Pendiente de entrega
Cubrelechos	4	Buen estado
Sabanas	4	Buen estado
Protector de colchón	4	Buen estado
Toldillo	0	

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
En la verificación se observa e identifica que las 2 camadas presentan fallas en el sistema de apertura (desplazamiento), la cama que pertenecia a Astrid Nicol Magon se partio la baranda lateral, reportado a auxiliar administrativa. Sin otra novedad.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Yeni Andrea Rojas Ramos

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	30/09/24
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Sofia Hoyos Chilito.

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	N/A	
Vestido de niño(a)	0	
Camiseta interior	3	Buen estado
Camisa	0	
Blusa diario	22	Buen estado
Saco – Chaqueta	8	" " " "
Calzoncillos o pantis	10	Buen estado
Brasieres o formadores	5	Buen estado
Pantalón	9	Buen estado
Falda	2	Buen estado
Pijama	5	Buen estado
Pantaloneta (short bicicletero)	5	Buen estado
Pantalón de sudadera	4	Buen estado
Medias	7 pares	Buen estado
Zapatos de diario	7 pars	Conservados
Chancletas	3 pars	Buen estado

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	N/A	
Vestido de baño (opcional)	0	
Gorro para bebé --Llama dientes	N/A	
Pañales desechables (por mes)	N/A	
Cobertor	1	buen estado
Toalla	2	buen estado

OBSERVACION GENERAL

La niña Sofia Chilito Se encuentra hogar de paso de la Ciudad de Cali, Sin embargo, Verificación en Estado de lo NS.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	30/09/24
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Liam Camib Perez Peña

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	2	Buen estado
Vestido de niño(a)	0	
Camiseta interior	2	buen estado
Camisa	13	Buen estado
Blusa diario	13	Buen estado
Saco – Chaqueta	2	
Calzoncillos o pantis	6	Buen estado
Brasieres o formadores	N/A	
Pantalón	7	buen estado
Falda	N/A	
Pijama	3	buen estado
Pantaloneta (short bicicletero)	6	buen estado
Pantalón de sudadera	7	Buen estado
Medias	8 pares	buen estado
Zapatos de diario	1 par	buen estado
Chancletas	1 par	buen estado

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	1	Buen estado
Vestido de baño (opcional)	0	
Gorro para bebé --Llama dientes	0	
Pañales desechables (por mes)	90	Sin usar
Cobertor	0	
Toalla	1	Buen estado.

OBSERVACION GENERAL
Elementos de dotación personal, observados y presenta buenas condiciones

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Estella Isla

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	30/09/24
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Angel David Cruz Peña

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	N/A	
Vestido de niño(a)	N/A	
Camiseta interior	0	
Camisa	0	
Blusa diario	10	Buen estado
Saco – Chaqueta	2	Buen estado
Calzoncillos o pantis	4	Buen estado
Brasieres o formadores	N/A	
Pantalón	5	Buen estado
Falda	N/A	
Pijama	3	Buen estado
Pantaloneta (short bicicletero)	4	Bues estado
Pantalón de sudadera	1	Buen estado
Medias	3 Pares	Buen estado
Zapatos de diario	2 pares	Buen estado
Chancletas	1 par	Buen estado

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	**FORMATO DOTACION PERSONAL**	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	N/A	
Vestido de baño (opcional)	0	
Gorro para bebé --Llama dientes	N/A	
Pañales desechables (por mes)	N/A	
Cobertor	1	Buen estado
Toalla	1	Buen estado

OBSERVACION GENERAL
Elementos de dotación personal en buen estado.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: _____

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	30/09/24
MADRE SUSTITUTA:	Yuli Andrea Rojas Arturduejo

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	Buen estado
Cama cuna	N/A	
Cuna	N/A	
Corral	N/A	
Colchón	1	Buen estado
Colchón cama cuna	N/A	
Cómoda	0	
Ventilador	1	Buen estado
Coche	N/A	
Almohadas	1	Buen estado
Cubrelechos	2	Buen estado
Sabanas	2	Buen estado
Protector de colchón	1	Buen estado
Toldillo	0	

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
Sofia chilito a pesar de que no se cuenta con los elementos en el HS, la madre Sustituta relaciona la Cantidad de registro en un archivo. La niño se encuentra en hogar de Paso Ciudad de Cali.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : _____

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: _____

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	30/09/24
MADRE SUSTITUTA:	Yuli Andrea Rojas Arturduaga

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	Buena
Cama cuna	N/A	
Cuna	N/A	
Corral	N/A	
Colchón	1	Buen estado
Colchón cama cuna	N/A	
Cómoda	1	Buen estado
Ventilador	2	Buen estado
Coche	N/A	
Almohadas	1	Buen estado
Cubrelechos	1	Buen estado
Sabanas	2	Buen estado
Protector de colchón	1	Buen estado
Toldillo	0	

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
El niño Angel Cuenta con los elementos señalados, con las cantidades confirmadas y se encuentran en buen estado.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : _____

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: _____

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / Guacacallo.
FECHA:	30/09/24
MADRE SUSTITUTA:	Yuli Andrea Rojas Arunduaga

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	N/A	
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	1	Buen estado
Colchón	0	
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	1	Buen estado
Ventilador	2	Buen estado
Coche	0	
Almohadas	1	Buen estado
Cubrelechos	1	Buen estado
Sabanas	1	Buen estado
Protector de colchón	1	Buen estado
Toldillo	1	Buen estado

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
El niño Liam Cuenta con los elementos Señalados para el acogimiento y bienestar en su estadía dentro del Hogar Sustituto. los elementos se encuentran en buen estado.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : _____

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: _____

Powered by CamScanner

ACTA DE VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES N° 9
1. Datos Generales:

Fecha: 04 de septiembre de 2024
Regional: Huila
Centro Zonal: Garzón
Municipio: Garzón
Nombre de la Unidad de servicio: PAOLA LILIANA BARRERA FRAGUA
Código Cuéntame:

2. Agenda:

- Saludo
- Socialización de los elementos a entregar como dotación básica
- Entrega a la madre sustituta de los elementos socializados.
- Revisión por parte de la madre sustituta de los elementos entregados como dotación básica.
- Cierre de acta.

3. Desarrollo:

Durante la semana comprendida del 26 al 30 de agosto se llevaron a cabo las gestiones de legalización de la dotación básica solicitada y se informó a cada madre que se debía acercar a la sede de la Fundación Social Yo Te Cuido.

Una vez llega la madre sustituta se saluda según lo acostumbrado (buenos días, buenas tardes e indagar por su unidad de servicio y los usuarios allí ubicados).

Luego del saludo se procede con la socialización de los elementos a entregar para su unidad de servicio que serán entregados por dotación básica.

La madre sustituta entiendo el procedimiento recibe los elementos entregados, procede inmediatamente hacer la revisión de estos que cumplan con la calidad y garantía exigida para la modalidad de acuerdo con las fichas técnicas.

4. **Descripción de los Bienes:** (relacione cada uno de los bienes con su correspondiente información).

Cantidad	Nombre del elemento	Especificaciones (marca, serial, etc.)	Estado físico del bien (Bueno-Regular-Malo)	Observaciones
4	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
1	JUEGO DE CUNA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
1	VENTILADOR			
4	ALMOHADA			

5. **Registro Fotográfico de los Bienes:** (Este registro puede generarse de manera panorámica o individual por cada elemento de la dotación recibida).



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

6. **Decisiones:**

Hacer entrega de los elementos de consumo descritos.

7. **Observaciones:**

Sin observaciones

8. **Compromisos, responsables y fecha en la que se realiza el compromiso establecido**

Que la madre sustituta cuida la dotación entregada por el ICBF para el uso de los niños niñas y adolescentes ubicados en su unidad de servicio.

Informar inmediatamente vea fallas en los elementos entregados para hacer efectiva el uso de la garantía.

Se firma en el municipio de Garzón, a los cuatro (04) días del mes de septiembre del año 2024

NOTA: Diligencia dos (2) originales, entregar para cada una de las partes

QUIEN ENTREGA:	**QUIEN RECIBE:**
Firma: Alexandra Diaz Sera.	Firma: Paola B.
Nombre: LILIANA ALEXANDRA DIAZ S.	Nombre: PAOLA LILIANA BARRERA F.
Cédula: 1.077.874.123	Cédula: 55.065.021
Cargo: Auxiliar Administrativo	Cargo: Madre Sustituta
Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido	Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido

SUPERVISOR:
Firma:
Nombre: Irma Constanza Almario Perdomo
Cédula: 52032474
Cargo: Coordinadora Centro Zonal-Garzón
Entidad: ICBF

ACTA DE VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES N° 1
1. Datos Generales:

Fecha: 04 de septiembre de 2024.
Regional: Huila
Centro Zonal: Garzón
Municipio: Garzón
Nombre de la Unidad de servicio: ALIVIA VIANED CABRERA VARGAS
Código Cuéntame:

2. Agenda:

- Saludo
- Socialización de los elementos a entregar como dotación básica
- Entrega a la madre sustituta de los elementos socializados.
- Revisión por parte de la madre sustituta de los elementos entregados como dotación básica.
- Cierre de acta.

3. Desarrollo:

Durante la semana comprendida del 26 al 30 de agosto se llevaron a cabo las gestiones de legalización de la dotación básica solicitada y se informó a cada madre que se debía acercar a la sede de la Fundación Social Yo Te Cuido.

Una vez llega la madre sustituta se saluda según lo acostumbrado (buenos días, buenas tardes e indagar por su unidad de servicio y los usuarios allí ubicados).

Luego del saludo se procede con la socialización de los elementos a entregar para su unidad de servicio que serán entregados por dotación básica.

La madre sustituta entiendo el procedimiento recibe los elementos entregados, procede inmediatamente hacer la revisión de los mismos que cumplan con la calidad y garantía exigida para la modalidad de acuerdo a las fichas técnicas.

4. **Descripción de los Bienes:** (relacione cada uno de los bienes con su correspondiente información).

Cantidad	Nombre del elemento	Especificaciones (marca, serial, etc.)	Estado físico del bien (Bueno-Regular-Malo)	Observaciones
3	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
3	ALMOHADA			

5. **Registro Fotográfico de los Bienes:** (Este registro puede generarse de manera panorámica o individual por cada elemento de la dotación recibida)



6. **Decisiones:**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

7. **Observaciones:**

8. **Compromisos, responsables y fecha en la que se realiza el compromiso establecido**

Se firma en el municipio de Garzón, a los 04 días del mes de septiembre del año 2024.

NOTA: Diligencia dos (2) originales, entregar para cada una de las partes

QUIEN ENTREGA:	**QUIEN RECIBE:**
Firma: Alexandra Díaz Sierra	Firma: Alivia Cabrera
Nombre: LILIANA ALEXANDRA DIAZ S.	Nombre: ALIVIA VIANED CABRERA V.
Cédula: 1.077.874.123	Cédula: 55.062.718
Cargo: Auxiliar Administrativa	Cargo: Madre Sustituta
Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido	Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido

SUPERVISOR:
Firma:
Nombre: Irma Constanza Almario Perdomo
Cédula: 52032474
Cargo: Coordinadora Centro Zonal
Entidad: ICBF

ACTA DE VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES N° 2
1. Datos Generales:

Fecha: 04 de septiembre de 2024.
Regional: Huila
Centro Zonal: Garzón
Municipio: Garzón
Nombre de la Unidad de servicio: ANA MILENA FRAGUA POVEDA
Código Cuéntame: No aplica

2. Agenda:

- Saludo
- Socialización de los elementos a entregar como dotación básica
- Entrega a la madre sustituta de los elementos socializados.
- Revisión por parte de la madre sustituta de los elementos entregados como dotación básica.
- Cierre de acta.

3. Desarrollo:

Durante la semana comprendida del 26 al 30 de agosto se llevaron a cabo las gestiones de legalización de la dotación básica solicitada y se informó a cada madre que se debía acercar a la sede de la Fundación Social Yo Te Cuido.

Una vez llega la madre sustituta se saluda según lo acostumbrado (buenos días, buenas tardes e indagar por su unidad de servicio y los usuarios allí ubicados).

Luego del saludo se procede con la socialización de los elementos a entregar para su unidad de servicio que serán entregados por dotación básica.

La madre sustituta entiendo el procedimiento recibe los elementos entregados, procede inmediatamente hacer la revisión de estos que cumplan con la calidad y garantía exigida para la modalidad de acuerdo con las fichas técnicas.

4. **Descripción de los Bienes:** (relacione cada uno de los bienes con su correspondiente información).

Cantidad	Nombre del elemento	Especificaciones (marca, serial, etc.)	Estado físico del bien (Bueno-Regular-Malo)	Observaciones
4	PROTECTOR DEL COLCHON			
4	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
1	VENTILADOR			
4	ALMOHADA			

5. **Registro Fotográfico de los Bienes:** (Este registro puede generarse de manera panorámica o individual por cada elemento de la dotación recibida)



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

6. **Decisiones:**

Hacer entrega de los elementos de consumo descritos.

7. **Observaciones:**

Sin observaciones

8. **Compromisos, responsables y fecha en la que se realiza el compromiso establecido**

Que la madre sustituta cuida la dotación entregada por el ICBF para el uso de los niños niñas y adolescentes ubicados en su unidad de servicio.

Informar inmediatamente vea fallas en los elementos entregados para hacer efectiva el uso de la garantía.

Se firma en el municipio de Garzón, a los cuatro (04) días del mes de septiembre del año 2024

NOTA: Diligencia dos (2) originales, entregar para cada una de las partes

QUIEN ENTREGA:	**QUIEN RECIBE:**
Firma: Alexandra Diaz Sierra	Firma:
Nombre: LILIANA ALEXANDRA DIAZ S.	Nombre: ANA MILENA FRAGUA P.
Cédula: 1.077.874.123	Cédula: 55.057.466
Cargo: Auxiliar Administrativo	Cargo: Madre Sustituta
Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido	Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido

SUPERVISOR:
Firma:
Nombre: Irma Constanza Almario Perdomo
Cédula: 52032474
Cargo: Coordinadora ICBF Centro Zonal Garzon
Entidad: ICBF

ACTA DE VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES N° 3

1. Datos Generales:

Fecha: 04 de septiembre de 2024
Regional: Huila
Centro Zonal: Garzón
Municipio: Garzón
Nombre de la Unidad de servicio: CLARA INES ROJAS CUMBE
Código Cuéntame:

2. Agenda:

- Saludo
- Socialización de los elementos a entregar como dotación básica
- Entrega a la madre sustituta de los elementos socializados.
- Revisión por parte de la madre sustituta de los elementos entregados como dotación básica.
- Cierre de acta.

3. Desarrollo:

Durante la semana comprendida del 26 al 30 de agosto se llevaron a cabo las gestiones de legalización de la dotación básica solicitada y se informó a cada madre que se debía acercar a la sede de la Fundación Social Yo Te Cuido.

Una vez llega la madre sustituta se saluda según lo acostumbrado (buenos días, buenas tardes e indagar por su unidad de servicio y los usuarios allí ubicados).

Luego del saludo se procede con la socialización de los elementos a entregar para su unidad de servicio que serán entregados por dotación básica.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

La madre sustituta entiendo el procedimiento recibe los elementos entregados, procede inmediatamente hacer la revisión de los mismos que cumplan con la calidad y garantía exigida para la modalidad de acuerdo a las fichas técnicas.

4. **Descripción de los Bienes:** (relacione cada uno de los bienes con su correspondiente información).

Cantidad	Nombre del elemento	Especificaciones (marca, serial, etc.)	Estado físico del bien (Bueno-Regular-Malo)	Observaciones
3	PROTECTOR DEL COLCHON			
1	COLCHON CUNA			
4	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
1	JUEGO DE CUNA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
1	CUNA			
3	ALMOHADA			

5. **Registro Fotográfico de los Bienes:** (Este registro puede generarse de manera panorámica o individual por cada elemento de la dotación recibida)

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



6. **Decisiones:**

Hacer entrega de los elementos de consumo descritos.

7. **Observaciones:**

   Sin observaciones

8. **Compromisos, responsables y fecha en la que se realiza el compromiso establecido**

Que la madre sustituta cuida la dotación entregada por el ICBF para el uso de los niños niñas y adolescentes ubicados en su unidad de servicio.

Informar inmediatamente vea fallas en los elementos entregados para hacer efectiva el uso de la garantía.

Se firma en el municipio de Garzón, a los cuatro (04) días del mes de septiembre del año 2024

NOTA: Diligencia dos (2) originales, entregar para cada una de las partes

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

QUIEN ENTREGA:	QUIEN RECIBE:
Firma: Alexandra Diaz Sera	Firma: Clara Ines Rojas
Nombre: LILIANA ALEXANDRA DIAZ S.	Nombre: CLARA INES ROJAS CUMBE
Cédula: 1.077.874.123	Cédula: 55.070.054
Cargo: Auxiliar Administrativo	Cargo: Madre Sustituta
Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido	Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido

SUPERVISOR:
Firma:
Nombre: Irma Constanza Almario Perdomo
Cédula: 52032474
Cargo: Coordinadora Centro Zonal-Garzón
Entidad: ICBF

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ACTA DE VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES N° 5

1. Datos Generales:

Fecha: 04 de septiembre de 2024
Regional: Huila
Centro Zonal: Garzón
Municipio: Garzón
Nombre de la Unidad de servicio: FANNY CEDIEL DE FERNANDEZ
Código Cuéntame:

2. Agenda:

- Saludo
- Socialización de los elementos a entregar como dotación básica
- Entrega a la madre sustituta de los elementos socializados.
- Revisión por parte de la madre sustituta de los elementos entregados como dotación básica.
- Cierre de acta.

3. Desarrollo:

Durante la semana comprendida del 26 al 30 de agosto se llevaron a cabo las gestiones de legalización de la dotación básica solicitada y se informó a cada madre que se debía acercar a la sede de la Fundación Social Yo Te Cuido.

Una vez llega la madre sustituta se saluda según lo acostumbrado (buenos días, buenas tardes e indagar por su unidad de servicio y los usuarios allí ubicados).

Luego del saludo se procede con la socialización de los elementos a entregar para su unidad de servicio que serán entregados por dotación básica.

La madre sustituta entiendo el procedimiento recibe los elementos entregados, procede inmediatamente hacer la revisión de estos que cumplan con la calidad y garantía exigida para la modalidad de acuerdo con las fichas técnicas.

4. **Descripción de los Bienes:** (relacione cada uno de los bienes con su correspondiente información).

Cantidad	Nombre del elemento	Especificaciones (marca, serial, etc.)	Estado físico del bien (Bueno-Regular-Malo)	Observaciones
4	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
1	JUEGO DE CUNA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
5	ALMOHADA			

5. **Registro Fotográfico de los Bienes:** (Este registro puede generarse de manera panorámica o individual por cada elemento de la dotación recibida).



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

6. **Decisiones:**

Hacer entrega de los elementos de consumo descritos.

7. **Observaciones:**

Sin observaciones

8. **Compromisos, responsables y fecha en la que se realiza el compromiso establecido**

Que la madre sustituta cuida la dotación entregada por el ICBF para el uso de los niños niñas y adolescentes ubicados en su unidad de servicio.

Informar inmediatamente vea fallas en los elementos entregados para hacer efectiva el uso de la garantía.

Se firma en el municipio de Garzón, a los cuatro (04) días del mes de septiembre del año 2024

NOTA: Diligencia dos (2) originales, entregar para cada una de las partes

QUIEN ENTREGA:	**QUIEN RECIBE:**
Firma: Alexandra Díaz S.	Firma: Fanny Cediel.
Nombre: LILIANA ALEXANDRA DIAZ S.	Nombre: FANNY CEDIEL DE F.
Cédula: 1.077.874.123	Cédula: 26.491.920
Cargo: Auxiliar Administrativo	Cargo: Madre Sustituta
Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido	Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido

SUPERVISOR:
Firma:
Nombre: Irma Constanza Almario Perdomo
Cédula: 52032474
Cargo: Coordinadora Centro Zonal-Garzón
Entidad: ICBF

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA

ACTA DE VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES N° 4

1. Datos Generales:

Fecha: 04 de septiembre de 2024.
Regional: Huila
Centro Zonal: Garzón
Municipio: Garzón
Nombre de la Unidad de servicio: EDUVIGES GONZÁLEZ MONTEALEGRE
Código Cuéntame:

2. Agenda:

- Saludo
- Socialización de los elementos a entregar como dotación básica
- Entrega a la madre sustituta de los elementos socializados.
- Revisión por parte de la madre sustituta de los elementos entregados como dotación básica.
- Cierre de acta.

3. Desarrollo:

Durante la semana comprendida del 26 al 30 de agosto se llevaron a cabo las gestiones de legalización de la dotación básica solicitada y se informó a cada madre que se debía acercar a la sede de la Fundación Social Yo Te Cuido.

Una vez llega la madre sustituta se saluda según lo acostumbrado (buenos días, buenas tardes e indagar por su unidad de servicio y los usuarios allí ubicados).

Luego del saludo se procede con la socialización de los elementos a entregar para su unidad de servicio que serán entregados por dotación básica.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

La madre sustituta entiendo el procedimiento recibe los elementos entregados, procede inmediatamente hacer la revisión de los mismos que cumplan con la calidad y garantía exigida para la modalidad de acuerdo a las fichas técnicas.

4. **Descripción de los Bienes:** (relacione cada uno de los bienes con su correspondiente información).

Cantidad	Nombre del elemento	Especificaciones (marca, serial, etc.)	Estado físico del bien (Bueno-Regular-Malo)	Observaciones
3	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			

5. **Registro Fotográfico de los Bienes:** (Este registro puede generarse de manera panorámica o individual por cada elemento de la dotación recibida)



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

6. **Decisiones:**

Hacer entrega de los elementos de consumo descritos.

7. **Observaciones:**

Sin observaciones

8. **Compromisos, responsables y fecha en la que se realiza el compromiso establecido**

Que la madre sustituta cuida la dotación entregada por el ICBF para el uso de los niños niñas y adolescentes ubicados en su unidad de servicio.

Informar inmediatamente vea fallas en los elementos entregados para hacer efectiva el uso de la garantía.

Se firma en el municipio de Garzón, a los cuatro (04) días del mes de septiembre del año 2024

NOTA: Diligencia dos (2) originales, entregar para cada una de las partes

QUIEN ENTREGA:	QUIEN RECIBE:
Firma: Alexandra Díaz firma	Firma: eduviges G.
Nombre: LILIANA ALEXANDRA DIAZ S.	Nombre: EDUVIGES GONZÁLEZ M.
Cédula: 1.077.874.123	Cédula: 26.500.580
Cargo: Auxiliar Administrativo	Cargo: Madre Sustituta
Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido	Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido

SUPERVISOR:
Firma:
Nombre: Irma Constanza Almario Perdomo
Cédula: 52032474
Cargo: Coordinadora Centro Zonal
Entidad: ICBF

ACTA DE VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES N° 7

1. Datos Generales:

Fecha: 04 de septiembre de 2024
Regional: Huila
Centro Zonal: Garzón
Municipio: Garzón
Nombre de la Unidad de servicio: MIRYAM ALMARIO CALDERON
Código Cuéntame:

2. Agenda:

- Saludo
- Socialización de los elementos a entregar como dotación básica
- Entrega a la madre sustituta de los elementos socializados.
- Revisión por parte de la madre sustituta de los elementos entregados como dotación básica.
- Cierre de acta.

3. Desarrollo:

Durante la semana comprendida del 26 al 30 de agosto se llevaron a cabo las gestiones de legalización de la dotación básica solicitada y se informó a cada madre que se debía acercar a la sede de la Fundación Social Yo Te Cuido.

Una vez llega la madre sustituta se saluda según lo acostumbrado (buenos días, buenas tardes e indagar por su unidad de servicio y los usuarios allí ubicados).

Luego del saludo se procede con la socialización de los elementos a entregar para su unidad de servicio que serán entregados por dotación básica.

La madre sustituta entiendo el procedimiento recibe los elementos entregados, procede inmediatamente hacer la revisión de estos que cumplan con la calidad y garantía exigida para la modalidad de acuerdo con las fichas técnicas.

4. **Descripción de los Bienes:** (relacione cada uno de los bienes con su correspondiente información).

Cantidad	Nombre del elemento	Especificaciones (marca, serial, etc.)	Estado físico del bien (Bueno-Regular-Malo)	Observaciones
1	COLCHON DE CUNA			
2	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
1	JUEGO DE CUNA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
3	ALMOHADA			

5. **Registro Fotográfico de los Bienes:** (Este registro puede generarse de manera panorámica o individual por cada elemento de la dotación recibida).

PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA



6. **Decisiones:**

Hacer entrega de los elementos de consumo descritos.

7. **Observaciones:**

Sin observaciones

8. **Compromisos, responsables y fecha en la que se realiza el compromiso establecido**

Que la madre sustituta cuida la dotación entregada por el ICBF para el uso de los niños niñas y adolescentes ubicados en su unidad de servicio.

Informar inmediatamente vea fallas en los elementos entregados para hacer efectiva el uso de la garantía.

Se firma en el municipio de Garzón, a los cuatro (04) días del mes de septiembre del año 2024

NOTA: Diligencia dos (2) originales, entregar para cada una de las partes

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

QUIEN ENTREGA:	QUIEN RECIBE:
Firma: Alexandra Diaz Sierra	Firma:
Nombre: LILIANA ALEXANDRA DIAZ S.	Nombre: MIRYAM ALMARIO C.
Cédula: 1.077.874.123	Cédula: 26.491.705
Cargo: Auxiliar Administrativo	Cargo: Madre Sustituta
Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido	Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido

SUPERVISOR:
Firma:
Nombre: Irma Constanza Almario Perdomo
Cédula: 52032474
Cargo: Coordinadora Centro Zonal-Garzón
Entidad: ICBF

ACTA DE VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES N° 8
1. Datos Generales:

Fecha: 04 de septiembre de 2024
Regional: Huila
Centro Zonal: Garzón
Municipio: Garzón
Nombre de la Unidad de servicio: ONEIDA SUAREZ ANDRADE
Código Cuéntame:

2. Agenda:

- Saludo
- Socialización de los elementos a entregar como dotación básica
- Entrega a la madre sustituta de los elementos socializados.
- Revisión por parte de la madre sustituta de los elementos entregados como dotación básica.
- Cierre de acta.

3. Desarrollo:

Durante la semana comprendida del 26 al 30 de agosto se llevaron a cabo las gestiones de legalización de la dotación básica solicitada y se informó a cada madre que se debía acercar a la sede de la Fundación Social Yo Te Cuido.

Una vez llega la madre sustituta se saluda según lo acostumbrado (buenos días, buenas tardes e indagar por su unidad de servicio y los usuarios allí ubicados).

Luego del saludo se procede con la socialización de los elementos a entregar para su unidad de servicio que serán entregados por dotación básica.

La madre sustituta entiendo el procedimiento recibe los elementos entregados, procede inmediatamente hacer la revisión de estos que cumplan con la calidad y garantía exigida para la modalidad de acuerdo con las fichas técnicas.

4. **Descripción de los Bienes:** (relacione cada uno de los bienes con su correspondiente información).

Cantidad	Nombre del elemento	Especificaciones (marca, serial, etc.)	Estado físico del bien (Bueno-Regular-Malo)	Observaciones
4	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
1	JUEGO DE CUNA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
1	VENTILADOR			
4	ALMOHADA			

5. **Registro Fotográfico de los Bienes:** (Este registro puede generarse de manera panorámica o individual por cada elemento de la dotación recibida).



...MO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA

6. **Decisiones:**

Hacer entrega de los elementos de consumo descritos.

7. **Observaciones:**

Sin observaciones

8. **Compromisos, responsables y fecha en la que se realiza el compromiso establecido**

Que la madre sustituta cuida la dotación entregada por el ICBF para el uso de los niños niñas y adolescentes ubicados en su unidad de servicio.

Informar inmediatamente vea fallas en los elementos entregados para hacer efectiva el uso de la garantía.

Se firma en el municipio de Garzón, a los cuatro (04) días del mes de septiembre del año 2024

NOTA: Diligencia dos (2) originales, entregar para cada una de las partes

QUIEN ENTREGA:	**QUIEN RECIBE:**
Firma: Alexandra Diaz Sierra	Firma: Oneida Suarez
Nombre: LILIANA ALEXANDRA DIAZ S.	Nombre: ONEIDA SUAREZ ANDRADE
Cédula: 1.077.874.123	Cédula: 55.066.773
Cargo: Auxiliar Administrativo	Cargo: Madre Sustituta
Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido	Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido

SUPERVISOR:
Firma: Irma Constanza Almario
Nombre: Irma Constanza Almario Perdomo
Cédula: 52032474
Cargo: Coordinadora Centro Zonal-Garzón
Entidad: ICBF

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ACTA DE VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES N° 12
1. Datos Generales:

Fecha: 04 de septiembre de 2024
Regional: Huila
Centro Zonal: Garzón
Municipio: Garzón
Nombre de la Unidad de servicio: VIANEY GALINDO
Código Cuéntame:

2. Agenda:

- Saludo
- Socialización de los elementos a entregar como dotación básica
- Entrega a la madre sustituta de los elementos socializados.
- Revisión por parte de la madre sustituta de los elementos entregados como dotación básica.
- Cierre de acta.

3. Desarrollo:

Durante la semana comprendida del 26 al 30 de agosto se llevaron a cabo las gestiones de legalización de la dotación básica solicitada y se informó a cada madre que se debía acercar a la sede de la Fundación Social Yo Te Cuido.

Una vez llega la madre sustituta se saluda según lo acostumbrado (buenos días, buenas tardes e indagar por su unidad de servicio y los usuarios allí ubicados).

Luego del saludo se procede con la socialización de los elementos a entregar para su unidad de servicio que serán entregados por dotación básica.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

La madre sustituta entiendo el procedimiento recibe los elementos entregados, procede inmediatamente hacer la revisión de estos que cumplan con la calidad y garantía exigida para la modalidad de acuerdo con las fichas técnicas.

4. **Descripción de los Bienes:** (relacione cada uno de los bienes con su correspondiente información).

Cantidad	Nombre del elemento	Especificaciones (marca, serial, etc.)	Estado físico del bien (Bueno-Regular-Malo)	Observaciones
4	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
1	JUEGO DE CUNA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
5	ALMOHADA			

5. **Registro Fotográfico de los Bienes:** (Este registro puede generarse de manera panorámica o individual por cada elemento de la dotación recibida).



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

6. **Decisiones:**

Hacer entrega de los elementos de consumo descritos.

7. **Observaciones:**

Sin observaciones

8. **Compromisos, responsables y fecha en la que se realiza el compromiso establecido**

Que la madre sustituta cuida la dotación entregada por el ICBF para el uso de los niños niñas y adolescentes ubicados en su unidad de servicio.

Informar inmediatamente vea fallas en los elementos entregados para hacer efectiva el uso de la garantía.

Se firma en el municipio de Garzón, a los cuatro (04) días del mes de septiembre del año 2024

NOTA: Diligencia dos (2) originales, entregar para cada una de las partes

QUIEN ENTREGA:	QUIEN RECIBE:
Firma: Alexandra Diaz Serna	Firma: Vianey Gal.
Nombre: LILIANA ALEXANDRA DIAZ S.	Nombre: VIANEY GALINDO
Cédula: 1.077.874.123	Cédula: 1.122.722.966
Cargo: Auxiliar Administrativo	Cargo: Madre Sustituta
Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido	Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido

SUPERVISOR:
Firma: Irma Almario
Nombre: Irma Constanza Almario Perdomo
Cédula: 52032474
Cargo: Coordinadora Centro Zonal-Garzón
Entidad: ICBF

ACTA DE VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES N° 10

1. Datos Generales:

Fecha: 04 de septiembre de 2024
Regional: Huila
Centro Zonal: Garzón
Municipio: Garzón
Nombre de la Unidad de servicio: ROSA TERRIOS CASTILLO
Código Cuéntame:

2. Agenda:

- Saludo
- Socialización de los elementos a entregar como dotación básica
- Entrega a la madre sustituta de los elementos socializados.
- Revisión por parte de la madre sustituta de los elementos entregados como dotación básica.
- Cierre de acta.

3. Desarrollo:

Durante la semana comprendida del 26 al 30 de agosto se llevaron a cabo las gestiones de legalización de la dotación básica solicitada y se informó a cada madre que se debía acercar a la sede de la Fundación Social Yo Te Cuido.

Una vez llega la madre sustituta se saluda según lo acostumbrado (buenos días, buenas tardes e indagar por su unidad de servicio y los usuarios allí ubicados).

Luego del saludo se procede con la socialización de los elementos a entregar para su unidad de servicio que serán entregados por dotación básica.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

La madre sustituta entiendo el procedimiento recibe los elementos entregados, procede inmediatamente hacer la revisión de estos que cumplan con la calidad y garantía exigida para la modalidad de acuerdo con las fichas técnicas.

4. **Descripción de los Bienes:** (relacione cada uno de los bienes con su correspondiente información).

Cantidad	Nombre del elemento	Especificaciones (marca, serial, etc.)	Estado físico del bien (Bueno-Regular-Malo)	Observaciones
3	PROTECTOR DEL COLCHON			
3	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
3	ALMOHADA			

5. **Registro Fotográfico de los Bienes:** (Este registro puede generarse de manera panorámica o individual por cada elemento de la dotación recibida).



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

6. **Decisiones:**

Hacer entrega de los elementos de consumo descritos.

7. **Observaciones:**

Sin observaciones

8. **Compromisos, responsables y fecha en la que se realiza el compromiso establecido**

Que la madre sustituta cuida la dotación entregada por el ICBF para el uso de los niños niñas y adolescentes ubicados en su unidad de servicio.

Informar inmediatamente vea fallas en los elementos entregados para hacer efectiva el uso de la garantía.

Se firma en el municipio de Garzón, a los cuatro (04) días del mes de septiembre del año 2024

NOTA: Diligencia dos (2) originales, entregar para cada una de las partes

QUIEN ENTREGA:	**QUIEN RECIBE:**
Firma: Alexandra Diaz Sierra	Firma: Rosa Terrios
Nombre: LILIANA ALEXANDRA DIAZ S.	Nombre: ROSA TERRIOS CASTILLO
Cédula: 1.077.874.123	Cédula: 55.067.256
Cargo: Auxiliar Administrativo	Cargo: Madre Sustituta
Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido	Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido

SUPERVISOR:
Firma:
Nombre: Irma Constanza Almario Perdomo
Cédula: 52032474
Cargo: Coordinadora Centro Zonal-Garzón
Entidad: ICBF

ACTA DE VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES N° 11
1. Datos Generales:

Fecha: 04 de septiembre de 2024
Regional: Huila
Centro Zonal: Garzón
Municipio: Garzón
Nombre de la Unidad de servicio: SANDRA MILENA CALDERON
Código Cuéntame:

2. Agenda:

- Saludo
- Socialización de los elementos a entregar como dotación básica
- Entrega a la madre sustituta de los elementos socializados.
- Revisión por parte de la madre sustituta de los elementos entregados como dotación básica.
- Cierre de acta.

3. Desarrollo:

Durante la semana comprendida del 26 al 30 de agosto se llevaron a cabo las gestiones de legalización de la dotación básica solicitada y se informó a cada madre que se debía acercar a la sede de la Fundación Social Yo Te Cuido.

Una vez llega la madre sustituta se saluda según lo acostumbrado (buenos días, buenas tardes e indagar por su unidad de servicio y los usuarios allí ubicados).

Luego del saludo se procede con la socialización de los elementos a entregar para su unidad de servicio que serán entregados por dotación básica.

La madre sustituta entiendo el procedimiento recibe los elementos entregados, procede inmediatamente hacer la revisión de estos que cumplan con la calidad y garantía exigida para la modalidad de acuerdo con las fichas técnicas.

4. **Descripción de los Bienes:** (relacione cada uno de los bienes con su correspondiente información).

Cantidad	Nombre del elemento	Especificaciones (marca, serial, etc.)	Estado físico del bien (Bueno-Regular-Malo)	Observaciones
3	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
2	VENTILADOR			
3	ALMOHADA			
2	PROTECTOR COLCHON CUNA			
2	COBERTOR BEBE			
1	SILLA COMEDOR BEBE			

5. **Registro Fotográfico de los Bienes:** (Este registro puede generarse de manera panorámica o individual por cada elemento de la dotación recibida).



6. **Decisiones:**

Hacer entrega de los elementos de consumo descritos.

7. **Observaciones:**

   Sin observaciones

8. **Compromisos, responsables y fecha en la que se realiza el compromiso establecido**

Que la madre sustituta cuida la dotación entregada por el ICBF para el uso de los niños niñas y adolescentes ubicados en su unidad de servicio.

Informar inmediatamente vea fallas en los elementos entregados para hacer efectiva el uso de la garantía.

Se firma en el municipio de Garzón, a los cuatro (04) días del mes de septiembre del año 2024

NOTA: Diligencia dos (2) originales, entregar para cada una de las partes

Copia del control de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

QUIEN ENTREGA:	QUIEN RECIBE:
Firma: Alexandra Diaz Sierra	Firma:
Nombre: LILIANA ALEXANDRA DIAZ S.	Nombre: SANDRA MILENA CALDERON
Cédula: 1.077.874.123	Cédula: 1.012.354.241
Cargo: Auxiliar Administrativo	Cargo: Madre Sustituta
Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido	Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido

SUPERVISOR:
Firma: Irma Constanza Almario
Nombre: Irma Constanza Almario Perdomo
Cédula: 52032474
Cargo: Coordinadora Centro Zonal-Garzón
Entidad: ICBF

ACTA DE VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES N° 6
1. Datos Generales:

Fecha: 04 de septiembre de 2024
Regional: Huila
Centro Zonal: Garzón
Municipio: Garzón
Nombre de la Unidad de servicio: MARLENY FRAGUA POVEDA
Código Cuéntame:

2. Agenda:

- Saludo
- Socialización de los elementos a entregar como dotación básica
- Entrega a la madre sustituta de los elementos socializados.
- Revisión por parte de la madre sustituta de los elementos entregados como dotación básica.
- Cierre de acta.

3. Desarrollo:

Durante la semana comprendida del 26 al 30 de agosto se llevaron a cabo las gestiones de legalización de la dotación básica solicitada y se informó a cada madre que se debía acercar a la sede de la Fundación Social Yo Te Cuido.

Una vez llega la madre sustituta se saluda según lo acostumbrado (buenos días, buenas tardes e indagar por su unidad de servicio y los usuarios allí ubicados).

Luego del saludo se procede con la socialización de los elementos a entregar para su unidad de servicio que serán entregados por dotación básica.

La madre sustituta entiendo el procedimiento recibe los elementos entregados, procede inmediatamente hacer la revisión de estos que cumplan con la calidad y garantía exigida para la modalidad de acuerdo con las fichas técnicas.

4. **Descripción de los Bienes:** (relacione cada uno de los bienes con su correspondiente información).

Cantidad	Nombre del elemento	Especificaciones (marca, serial, etc.)	Estado físico del bien (Bueno-Regular-Malo)	Observaciones
3	PROTECTOR DEL COLCHON			
3	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
3	ALMOHADA			

5. **Registro Fotográfico de los Bienes:** (Este registro puede generarse de manera panorámica o individual por cada elemento de la dotación recibida).



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

6. **Decisiones:**

Hacer entrega de los elementos de consumo descritos.

7. **Observaciones:**

Sin observaciones

8. **Compromisos, responsables y fecha en la que se realiza el compromiso establecido**

Que la madre sustituta cuida la dotación entregada por el ICBF para el uso de los niños niñas y adolescentes ubicados en su unidad de servicio.

Informar inmediatamente vea fallas en los elementos entregados para hacer efectiva el uso de la garantía.

Se firma en el municipio de Garzón, a los cuatro (04) días del mes de septiembre del año 2024

NOTA: Diligencia dos (2) originales, entregar para cada una de las partes

QUIEN ENTREGA:	**QUIEN RECIBE:**
Firma: Alexandra Diaz Soto	Firma: Marleny Fragua
Nombre: LILIANA ALEXANDRA DIAZ S.	Nombre: MARLENY FRAGUA POVEDA
Cédula: 1.077.874.123	Cédula: 26.491.004
Cargo: Auxiliar Administrativo	Cargo: Madre Sustituta
Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido	Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido

SUPERVISOR:
Firma: Irma Constanza Almario
Nombre: Irma Constanza Almario Perdomo
Cédula: 52032474
Cargo: Coordinadora Centro Zonal Garzón
Entidad: ICBF

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ELEMENTOS DE BODEGA 05 DE ABRIL DE 2024					
ELEMENTOS DE DOTACIÓN	Elemento nuevo	Elemento usado	Buen estado	Regular estado	Mal estado
ALMOHADA GRANDE		2		2	
ALMOHADA PEQUEÑA		1		1	
CAMA		10		10	
COBIJAS NIÑOS COLORES SURTIDOS		5		5	
COCHE AZUL		1		1	
COCHE ROSADO		2		2	
COLCHON CUNA	2	2	2	2	
COLCHON	4	2	4	2	
COLCHON GRANDE		6		3	3
COMODA		2		2	
CUBRELECHOS		3		3	
CUNA COMPLETA CAJONERA		1		1	
CUNA INCOMPLETA		1		1	
CUNAS COMPLETAS		3		3	
EDREDÓN AZUL NIÑO		1		1	
EDREDÓN ROSADO NIÑA		1		1	
FORRO COLCHÓN		8		8	
FORROS PLÁSTICOS	2	3	2	3	
JUEGO CUNA ROSADO		1		1	
JUEGO CUNA AZUL	1		1		
JUEGO CUNA VERDE	1		1		
JUEGO CUNA NIÑA PEQUEÑO ROSADO	2	1	2	1	
JUEGO DE SABANA PEQUEÑO SABANA Y SOBRESABANA		5		5	
JUEGO SABANA FUNDA Y FORRO PEQUEÑO ROSADO		1		1	
SABANA		9		9	
SABANA +SOBRESABANA (unidad)		12		12	
SABANA AJUSTABLE (unidad)		4		4	
SABANA BEBÉ AZUL		1		1	
SABANA RESORTE COLORES		4		4	
TOLDILLO BLANCO		1		1	
TOLDILLO NUEVO	1		1		
VENTILADOR		6		3	3

Powered by CamScanner

ELEMENTOS DE BODEGA 26 DE JULIO DE 2024					
ELEMENTOS DE DOTACIÓN	Elemento nuevo	Elemento usado	Buen estado	Regular estado	Mal estado
ALMOHADA GRANDE		2		2	
ALMOHADA PEQUEÑA		1		1	
CAMA		7		7	
COBIJAS NIÑOS COLORES SURTIDOS		5		5	
COCHE AZUL		1		1	
COCHE ROSADO		2		2	
COLCHON CUNA	2	2	2	2	
COLCHON	4	2	4	2	
COLCHON GRANDE		3			3
CUNA COMPLETA CAJONERA		1		1	
CUNA INCOMPLETA		1		1	
CUNAS COMPLETAS		3		3	
EDREDÓN AZUL NIÑO		1		1	
EDREDÓN ROSADO NIÑA		1		1	
FORRO COLCHÓN		5		5	
FORROS PLÁSTICOS	2		2		
JUEGO CUNA ROSADO		1		1	
JUEGO CUNA AZUL	1		1		
JUEGO CUNA VERDE	1		1		
JUEGO CUNA NIÑA PEQUEÑO ROSADO	2	1	2	1	
JUEGO DE SABANA PEQUEÑO SABANA Y SOBRESABANA		5		5	
JUEGO SABANA FUNDA Y FORRO PEQUEÑO ROSADO		1		1	
SABANA		6		6	
SABANA +SOBRESABANA (unidad)		12		12	
SABANA AJUSTABLE (unidad)		4		4	
SABANA BEBÉ AZUL		1		1	
SABANA RESORTE COLORES		4		4	
TOLDILLO BLANCO		1		1	
TOLDILLO NUEVO	1		1		
VENTILADOR		5		2	3

Powered by CamScanner

INVENTARIO OFICINA 29 DE JULIO DE 2024		
ELEMENTO	**CANTIDAD**	**ESTADO**
MESA GRANDE	3	✓
MESA PEQUEÑA	2	✓
SILLA GRANDE CON REPOSABRAZO	20	✓
SILLA GRANDE SIN REPOSABRAZO	4	✓
SILLA PEQUEÑA	7	✓
ESCRITORIO GRANDE	1	✓
ESCRITORIO PEQUEÑO	2	✓
COMODA CON CAJÓN	1	✓
COMODA SIN CAJÓN	1	✓
PORTATIL	2	✓
VENTILADOR	1	✓
LIBRO DE CUENTOS	5	✓
TABLERO ACRILICO MEDIANO	1	✓
TABLERO ACRILICO PEQUEÑO	1	✓
ESTANTES ARCHIVO	2	✓
PAPELERA ABIERTA	3	✓
PAPELERA BAÑO	2	✓
PAPELERA PUNTO ECOLOGICO	3	✓
BUZÓN DE SUGERENCIAS	1	✓
TALLIMETRO	1	✓
BASCULA	1	✓
EXTINTOR	1	✓
BOTIQUÍN	1	✓

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	**FRMATO DE CARTA U OFICIO**	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 36.347.141

CERTIFICA

Que la fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 30 de septiembre del año 2024, da uso legítimo a los bienes y muebles entregados por parte del anterior operador del ICBF

Neiva – 02 de octubre del 2024

Atentamente,

YUDY PAHOLA AGIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

Movimiento auxiliar de centro de costo por cuenta contable

Fundación Social Yo Te Cuido
901496702-
De Agosto 01 2024 a Agosto 31 2024
Centro de costo 002-4 - Contrato 41002102024 La Plata

Comprobante	Secuencia	Fecha elaboración	Descripción	Detalle	Saldo inicial	Débito	Crédito	Saldo Movimiento
Centro de costo: Contrato 41002102024 General Contrato Huila					**0,00**	**46.943.887,00**	**46.943.887,00**	**0,00**
Subcentro: Contrato 41002102024 La Plata						**46.943.887,00**	**46.943.887,00**	**0,00**
Cuenta contable: 11200501 Cuenta 170102939852 - Contrato Huila 41002102024					**-5.023.000,00**	**0,00**	**1.960.000,00**	**-11.458.000,00**
CC-10-15	2	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto				210.000,00	-5.233.000,00
CC-10-15	2	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto				210.000,00	-5.443.000,00
CC-10-15	2	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto				210.000,00	-5.653.000,00
CC-10-15	2	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto				165.000,00	-5.818.000,00
CC-10-15	2	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto				210.000,00	-6.028.000,00
CC-10-15	2	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto				210.000,00	-6.238.000,00
CC-10-15	2	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto				210.000,00	-6.448.000,00
CC-10-15	2	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto				120.000,00	-6.568.000,00
CC-10-15	2	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto				210.000,00	-6.778.000,00
CC-10-15	2	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto				205.000,00	-6.983.000,00
CC-10-15	2	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto				210.000,00	-7.193.000,00
CC-10-15	2	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto				210.000,00	-7.403.000,00
CC-10-15	2	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto				210.000,00	-7.613.000,00
CC-10-16	2	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto				210.000,00	-7.823.000,00
CC-10-16	2	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto				210.000,00	-8.033.000,00
CC-10-16	2	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto				210.000,00	-8.243.000,00
CC-10-16	2	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto				105.000,00	-8.348.000,00
CC-10-16	2	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto				210.000,00	-8.558.000,00
CC-10-16	2	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto				210.000,00	-8.768.000,00
CC-10-16	2	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto				105.000,00	-8.873.000,00
CC-10-16	2	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto				15.000,00	-8.888.000,00
CC-10-16	2	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto				180.000,00	-9.068.000,00
CC-10-16	2	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto				355.000,00	-9.423.000,00
CC-10-16	2	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto				210.000,00	-9.633.000,00
CC-10-16	2	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto				670.000,00	-10.303.000,00
CC-10-16	2	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto				210.000,00	-10.513.000,00
CC-10-16	2	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto				300.000,00	-10.813.000,00
CC-10-16	2	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto				60.000,00	-10.873.000,00
CC-10-16	2	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto				210.000,00	-11.083.000,00
CC-10-16	2	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto				375.000,00	-11.458.000,00
Cuenta contable: 13301001 Anticipo a Madres - Transporte					**5.023.000,00**	**1.960.000,00**	**0,00**	**11.458.000,00**
CC-10-15	1	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		5.233.000,00
CC-10-15	1	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		5.443.000,00
CC-10-15	1	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		5.653.000,00
CC-10-15	1	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			165.000,00		5.818.000,00
CC-10-15	1	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		6.028.000,00
CC-10-15	1	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		6.238.000,00
CC-10-15	1	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		6.448.000,00
CC-10-15	1	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			120.000,00		6.568.000,00
CC-10-15	1	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		6.778.000,00
CC-10-15	1	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			205.000,00		6.983.000,00
CC-10-15	1	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		7.193.000,00
CC-10-15	1	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		7.403.000,00
CC-10-15	1	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		7.613.000,00
CC-10-16	1	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		7.823.000,00
CC-10-16	1	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		8.033.000,00
CC-10-16	1	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		8.243.000,00
CC-10-16	1	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			105.000,00		8.348.000,00
CC-10-16	1	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		8.558.000,00
CC-10-16	1	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		8.768.000,00
CC-10-16	1	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			105.000,00		8.873.000,00
CC-10-16	1	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			15.000,00		8.888.000,00
CC-10-16	1	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			180.000,00		9.068.000,00
CC-10-16	1	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			355.000,00		9.423.000,00
CC-10-16	1	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		9.633.000,00
CC-10-16	1	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			670.000,00		10.303.000,00
CC-10-16	1	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		10.513.000,00
CC-10-16	1	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			300.000,00		10.813.000,00
CC-10-16	1	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			60.000,00		10.873.000,00
CC-10-16	1	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			210.000,00		11.083.000,00
CC-10-16	1	**31/08/2024**	Anticipo Madres Transporte Mes de Agosto			375.000,00		11.458.000,00
Cuenta contable: 22050501 Proveedores nacionales					**-2.266.666,00**	**0,00**	**1.133.333,00**	**-3.399.999,00**
CC-9-35	2	**31/08/2024**	SERVICIO DE MANTENIMIENTO IMPRESORAS MES DE Agosto 2024 EN EL MUNICIPIO DE La Plata				250.000,00	-2.516.666,00
CC-9-36	2	**31/08/2024**	SERVICIO DE ASEO EN EL MUNICIPIO de La Plata MES DE Agosto DE 2024				158.333,00	-2.674.999,00
CC-9-37	1	**31/08/2024**	COMPRA DE PAPELERIA Agosto				725.000,00	-3.399.999,00
Cuenta contable: 23359501 Otros					**-87.701.108,00**	**0,00**	**43.850.554,00**	**-131.551.662,00**
CC-13-10	1	**31/08/2024**	Beca mes De Agosto				1.083.333,00	-88.784.441,00
CC-13-10	3	**31/08/2024**	Beca mes De Agosto				1.155.555,00	-89.939.996,00
CC-13-10	5	**31/08/2024**	Beca mes De Agosto				1.242.222,00	-91.182.218,00
CC-13-10	7	**31/08/2024**	Beca mes De Agosto				866.666,00	-92.048.884,00
CC-13-10	9	**31/08/2024**	Beca mes De Agosto				1.083.333,00	-93.132.217,00
CC-13-10	11	**31/08/2024**	Beca mes De Agosto				1.300.000,00	-94.432.217,00
CC-13-10	13	**31/08/2024**	Beca mes De Agosto				1.300.000,00	-95.732.217,00
CC-13-10	15	**31/08/2024**	Beca mes De Agosto				686.111,00	-96.418.328,00
CC-13-10	17	**31/08/2024**	Beca mes De Agosto				975.000,00	-97.393.328,00
CC-13-10	19	**31/08/2024**	Beca mes De Agosto				1.180.834,00	-98.574.162,00
CC-13-10	21	**31/08/2024**	Beca mes De Agosto				1.300.000,00	-99.874.162,00
CC-13-11	1	**31/08/2024**	Sostenimiento Mes de Agosto				1.727.000,00	-101.601.162,00
CC-13-11	3	**31/08/2024**	Sostenimiento Mes de Agosto				2.160.000,00	-103.761.162,00
CC-13-11	5	**31/08/2024**	Sostenimiento Mes de Agosto				2.322.000,00	-106.083.162,00
CC-13-11	7	**31/08/2024**	Sostenimiento Mes de Agosto				1.620.000,00	-107.703.162,00
CC-13-11	9	**31/08/2024**	Sostenimiento Mes de Agosto				1.727.000,00	-109.430.162,00
CC-13-11	11	**31/08/2024**	Sostenimiento Mes de Agosto				2.537.000,00	-111.967.162,00
CC-13-11	13	**31/08/2024**	Sostenimiento Mes de Agosto				2.469.500,00	-114.436.662,00
CC-13-11	15	**31/08/2024**	Sostenimiento Mes de Agosto				1.282.500,00	-115.719.162,00
CC-13-11	17	**31/08/2024**	Sostenimiento Mes de Agosto				1.822.500,00	-117.541.662,00
CC-13-11	19	**31/08/2024**	Sostenimiento Mes de Agosto				1.953.950,00	-119.495.612,00
CC-13-11	21	**31/08/2024**	Sostenimiento Mes de Agosto				3.256.050,00	-122.751.662,00
CC-13-12	2	**31/08/2024**	Honorarios Mes de Agosto				2.200.000,00	-124.951.662,00
CC-13-12	4	**31/08/2024**	Honorarios Mes de Agosto				2.200.000,00	-127.151.662,00
CC-13-12	6	**31/08/2024**	Honorarios Mes de Agosto				2.200.000,00	-129.351.662,00
CC-13-12	9	**31/08/2024**	Honorarios Mes de Agosto				2.200.000,00	-131.551.662,00
Cuenta contable: 61709501 Beca Contratos Icbf					**24.346.108,00**	**12.173.054,00**	**0,00**	**36.519.162,00**
CC-13-10	2	**31/08/2024**	Beca mes De Agosto			1.083.333,00		25.429.441,00
CC-13-10	4	**31/08/2024**	Beca mes De Agosto			1.155.555,00		26.584.996,00
CC-13-10	6	**31/08/2024**	Beca mes De Agosto			1.242.222,00		27.827.218,00
CC-13-10	8	**31/08/2024**	Beca mes De Agosto			866.666,00		28.693.884,00
CC-13-10	10	**31/08/2024**	Beca mes De Agosto			1.083.333,00		29.777.217,00
CC-13-10	12	**31/08/2024**	Beca mes De Agosto			1.300.000,00		31.077.217,00
CC-13-10	14	**31/08/2024**	Beca mes De Agosto			1.300.000,00		32.377.217,00
CC-13-10	16	**31/08/2024**	Beca mes De Agosto			686.111,00		33.063.328,00
CC-13-10	18	**31/08/2024**	Beca mes De Agosto			975.000,00		34.038.328,00
CC-13-10	20	**31/08/2024**	Beca mes De Agosto			1.180.834,00		35.219.162,00
CC-13-10	22	**31/08/2024**	Beca mes De Agosto			1.300.000,00		36.519.162,00
Cuenta contable: 61709502 Sostenimiento Contratos Icbf					**45.755.000,00**	**22.877.500,00**	**0,00**	**68.632.500,00**
CC-13-11	2	**31/08/2024**	Sostenimiento Mes de Agosto			1.727.000,00		47.482.000,00
CC-13-11	4	**31/08/2024**	Sostenimiento Mes de Agosto			2.160.000,00		49.642.000,00
CC-13-11	6	**31/08/2024**	Sostenimiento Mes de Agosto			2.322.000,00		51.964.000,00
CC-13-11	8	**31/08/2024**	Sostenimiento Mes de Agosto			1.620.000,00		53.584.000,00
CC-13-11	10	**31/08/2024**	Sostenimiento Mes de Agosto			1.727.000,00		55.311.000,00
CC-13-11	12	**31/08/2024**	Sostenimiento Mes de Agosto			2.537.000,00		57.848.000,00
CC-13-11	14	**31/08/2024**	Sostenimiento Mes de Agosto			2.469.500,00		60.317.500,00
CC-13-11	16	**31/08/2024**	Sostenimiento Mes de Agosto			1.282.500,00		61.600.000,00
CC-13-11	18	**31/08/2024**	Sostenimiento Mes de Agosto			1.822.500,00		63.422.500,00
CC-13-11	20	**31/08/2024**	Sostenimiento Mes de Agosto			1.953.950,00		65.376.450,00
CC-13-11	22	**31/08/2024**	Sostenimiento Mes de Agosto			3.256.050,00		68.632.500,00
Cuenta contable: 61709503 Honorarios Contratos Icbf					**17.600.000,00**	**8.800.000,00**	**0,00**	**26.400.000,00**
CC-13-12	2	**31/08/2024**	Honorarios Mes de Agosto			2.200.000,00		19.800.000,00
CC-13-12	4	**31/08/2024**	Honorarios Mes de Agosto			2.200.000,00		22.000.000,00
CC-13-12	6	**31/08/2024**	Honorarios Mes de Agosto			2.200.000,00		24.200.000,00
CC-13-12	9	**31/08/2024**	Honorarios Mes de Agosto			2.200.000,00		26.400.000,00
Cuenta contable: 61709505 ASEO					**158.333,00**	**158.333,00**	**0,00**	**316.666,00**
CC-9-36	1	**31/08/2024**	SERVICIO DE ASEO EN EL MUNICIPIO de La Plata MES DE Agosto DE 2024			158.333,00		316.666,00
Cuenta contable: 61709506 Mantenimiento Equipos					**250.000,00**	**250.000,00**	**0,00**	**500.000,00**
CC-9-35	1	**31/08/2024**	SERVICIO DE MANTENIMIENTO IMPRESORAS MES DE Agosto 2024 EN EL MUNICIPIO DE La Plata			250.000,00		500.000,00
Cuenta contable: 61709507 papeleria					**725.000,00**	**725.000,00**	**0,00**	**1.450.000,00**
CC-9-37	1	**31/08/2024**	COMPRA DE PAPELERIA Agosto			725.000,00		1.450.000,00

INVENTARIO DOTACIÓN BASICA BODEGA FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO

ITEM	ELEMENTO	ELEMENTO			TOTAL	OBSERVACIONES
		NUEVO	BUEN ESTADO	USADO MAL ESTADO		
1	CAMAS	0	0	5		
2	COLCHONES	0	0	1		
3	CAMA CUNAS	0	0	0		
4	COLCHONES CAMA CUNAS	0	0	0		
5	CUNAS	0	0	1		
6	COLCHONES CUNAS	0	0	1		
5	ALMOHADAS	0	0	0		
6	CUBRELECHOS	0	0	3		
7	SABANAS	0	0	4		
8	COCHES	0	0	0		
9	CAJONERAS	0	0	1		
10	PROCTETORES CUNA	0	0	0		
11	COBIJAS GRANDES	0	0	0		
12	COBIJAS MEDIANAS	0	0	0		
13	COBIJA BEBE	0	0	0		
14	VENTILADORES	0	0	2		
15	PROCTETOR COLCHON	0	0	0		
16	SOBRE SABANA	0	0	0		
17	SOBRE SABANA CUNA	0	0	0		
18	PROCTETOR COLCHON	0	0	0		
19	PROCTETOR COLCHON PLASTICO	0	0	0		

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	HUILA
CENTRO ZONAL:	GARZÓN
MUNICIPIO:	GARZÓN
FECHA:	24-04-24
MADRE SUSTITUTA:	ALICIA VIANCO CABRERA.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	BUENO
Cama cuna	0	BUENO
Cuna	0	BUENO
Corral	0	BUENO
Colchón	3	BUENO
Colchón cama cuna	0	BUENO
Cómoda	1	BUENO
Ventilador	3	BUENO
Coche	0	/
Almohadas	3	BUENO
Cubrelechos	3	BUENO
Sabanas	6	BUENO
Protector de colchón	3	BUENO
Toldillo	/	/

Powered by CamScanner

OBSERVACION GENERAL

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Alexis Manuel Cubides

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Laura Fernandez Ereso

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Garzón
MUNICIPIO:	Gigante
FECHA:	23-04-2024
MADRE SUSTITUTA:	Edwiges Gonzalez

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	9	Bueno
Cama cuna	—	—
Cuna	—	—
Corral	—	—
Colchón	7	Bueno
Colchón cama cuna	—	—
Cómoda	4	2 en mal estado
Ventilador	3	1 Regular
Coche	1	Bueno
Almohadas	7	Bueno
Cubrelechos	1	Bueno
Sabanas	6	Bueno
Protector de colchón	7	Bueno
Toldillo	—	—

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
Se realizo la verificacion del inventario de las unidades de servicio en la visita realizada por parte del equipo psicosocial.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Eduviges Gonzalez

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Laura Fernandez Soto

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Garzón
MUNICIPIO:	Garzón - La Jagua
FECHA:	24-09-2024
MADRE SUSTITUTA:	Vzaney Galindo

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	BUENO
Cama cuna	1	BUENO
Cuna	/	/
Corral	/	/
Colchón	4	BUENO
Colchón cama cuna	1	BUENO
Cómoda	5	BUENO
Ventilador	2	BUENO
Coche	1	BUENO
Almohadas	5	BUENO
Cubrelechos	4	BUENO
Sabanas	5	BUENO
Protector de colchón	5	BUENO
Toldillo	/	/

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Verna Galindo

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Laura Fernandez Rocha

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Garzón
MUNICIPIO:	Garzón
FECHA:	25/04/2024
MADRE SUSTITUTA:	Marleny Fraguer.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	2 Buenas 1 regular
Cama cuna	–	–
Cuna	–	–
Corral	–	–
Colchón	3	Bueno
Colchón cama cuna	–	–
Cómoda	2	
Ventilador	2	Bueno
Coche	–	–
Almohadas	3	Bueno
Cubrelechos	3	Bueno
Sabanas	6	Buena
Protector de colchón	2	Bueno
Toldillo	–	–

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Marleny Fragoso

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Laura Fernández

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Garzón
MUNICIPIO:	Garzón
FECHA:	26/04/2024
MADRE SUSTITUTA:	Maryam Almario

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	2	Buena
Cama cuna	-	-
Cuna	1	Regular
Corral	1	Bueno
Colchón	3	Bueno
Colchón cama cuna	-	-
Cómoda	1	Bueno
Ventilador	1	Bueno
Coche	-	-
Almohadas	3	Buena
Cubrelechos	3	Bueno
Sabanas	3	Bueno
Protector de colchón	2	Bueno
Toldillo	-	-

Powered by CamScanner

OBSERVACION GENERAL

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Yuliana Alvarado.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Laura Fernández S.

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Garzón
MUNICIPIO:	Garzón
FECHA:	26/04/2024
MADRE SUSTITUTA:	Fanny Cedzel de Fernández

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Bueno
Cama cuna	1	Buena
Cuna	-	-
Corral	-	-
Colchón	3	Bueno
Colchón cama cuna	1	Bueno
Cómoda	3	Buena
Ventilador	1	Bueno
Coche	-	-
Almohadas	4	Buena
Cubrelechos	4	Bueno
Sabanas	6	Bueno
Protector de colchón	4	Bueno
Toldillo	1	Bueno

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Fanny Cidel del F

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Laura Fernández

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Garzón
MUNICIPIO:	Garzón
FECHA:	26/04/2024
MADRE SUSTITUTA:	Rosa Torres

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	Regular
Cama cuna	0	0
Cuna	0	0
Corral	0	0
Colchón	3	Bueno
Colchón cama cuna	0	0
Cómoda	1	Buena
Ventilador	2	Bueno
Coche	0	0
Almohadas	3	Bueno
Cubrelechos	3	Bueno
Sabanas	15	Bueno
Protector de colchón	4	Bueno
Toldillo	0	0

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
la unidad cuenta con 3 usuarias a la fecha sin embargo las otras 2 camas son de propiedad de la madre sustituta. También manifiesta que los sabanas que le fueron entregadas son muy pequeñas. por ultimo solicita una cama cuna para recibir un niño pequeño

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Rosa Tenios Castillo

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Laura Fernández

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Garzón
MUNICIPIO:	Garzón - La Jagua
FECHA:	24-04-2024
MADRE SUSTITUTA:	Oneida Suarez Andrade

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	BUENO
Cama cuna	—	—
Cuna	1	BUENO
Corral	—	—
Colchón	5	BUENO
Colchón cama cuna	—	—
Cómoda	2	BUENO
Ventilador	2	BUENO
Coche	—	—
Almohadas	4	BUENO
Cubrelechos	4	BUENO
Sabanas	6	BUENO
Protector de colchón	4	BUENO
Toldillo	1	BUENO

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Oreida Jerez Arteaga

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Laura Fernández / ERGUMO

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Garzón
MUNICIPIO:	Garzón - La Jagua
FECHA:	24-04-2024
MADRE SUSTITUTA:	Sandra Milena Calderon Castillo

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	BUENO
Cama cuna	0	0
Cuna	1	BUENO
Corral	1	MAL
Colchón	4	BUENO
Colchón cama cuna	—	—
Cómoda	2	BUENO
Ventilador	2	REGULAR
Coche	/	/
Almohadas	6	BUENO
Cubrelechos	3	BUENO
Sabanas	4	BUENO
Protector de colchón	3	BUENO.
Toldillo	2	BUENO

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
La madre Sustituta a la hora de la visita menciona requerir una cama cuna; y silla para alimentacion de bebe.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Sandra M. Calderón Castillo

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Laura Fernanda Fracaso.

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Garzón
MUNICIPIO:	Garzón
FECHA:	26/04/2024
MADRE SUSTITUTA:	Paola Liliana Barrera Fragua

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Bueno
Cama cuna	-	-
Cuna	-	-
Corral	-	-
Colchón	3	Bueno
Colchón cama cuna	-	-
Cómoda	2	Bueno
Ventilador	2	Bueno
Coche	-	-
Almohadas	3	Bueno
Cubrelechos	-	-
Sabanas	3	Bueno
Protector de colchón	3	Bueno
Toldillo	-	-

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Paola Barrera T.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Laura Fernández

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Garzón
MUNICIPIO:	Garzón
FECHA:	25/04/2024
MADRE SUSTITUTA:	Clara Ines Rojas.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Bueno
Cama cuna	-	-
Cuna	1	Bueno
Corral	-	-
Colchón	3	Bueno
Colchón cama cuna	-	-
Cómoda	1	Bueno
Ventilador	2	1 Regular
Coche	-	-
Almohadas	3	Bueno
Cubrelechos	3	Bueno
Sabanas	3	Bueno
Protector de colchón	3	Bueno
Toldillo	-	-

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
La madre Sustituta refiere solicitar una cama cuna para un usuario vinculado al hogar de 2 años 7 meses.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Valeria Luis Reyes C.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Laura Fernández

Powered by CamScanner

EL (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO DE APORTES No. SECOP 41002102024 DE LA REGIONAL HUILA

CERTIFICA

Que una vez revisada las evidencias magnéticas (registro fotográfico y video) se identifica que estos corresponden a los soportes entregados (facturas, notas de despacho, remisiones o documento equivalente) por el operador, las cuales acreditan la compra de los bienes muebles autorizados con los aportes del ICBF mediante el contrato de aportes.

Estos bienes muebles se recibieron por parte del operador y se encuentran ubicados en la(s) unidades de atención relacionadas:

Unidad de Atención	Valor de los bienes Muebles
ANA MILENA VALENCIA LOSADA	1.662.002
DAYANA CATERIN DIAZ	479.828
DISNEY GARCÍA GUALTEROS	346.528
ELVIA YOLIMA SANCHEZ CAUPAZ	688.924
FRANCY YORLAY NIETO COTACIO	302.994
LEIDY CONSTANZA GÓMEZ ARDILA	378.830
MIREYA CHIMBACO MARÍN	471.726
OLGA BEATRIZ SOLORZANO CARDOZO	389.626
ROSALBA SERRATO VARGAS	683.698

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

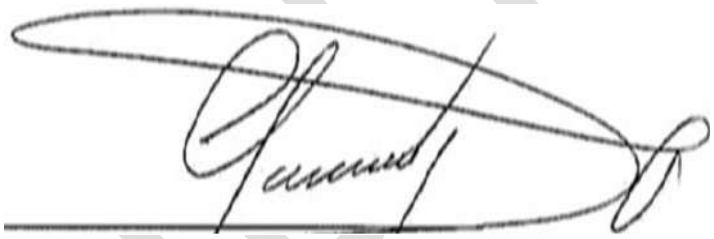
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

WILSON CALDERÓN USECHE	329.202
YOHAIRA ARANDIA MARTÍNEZ	230.728
TOTAL	5.964.086

Así mismo se certifica que se realizó la validación financiera de las facturas, notas de despacho, remisiones o documento equivalente y estas son concordantes los demás soportes y dotación prevista dentro del contrato.

Dada en La Plata, a los cuatro (04) días del mes de septiembre del año dos mil veinticuatro (2024).



Supervisor (a)

PÚBLICA

ACTA DE VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES N° 9
1. Datos Generales:

Fecha: 04 de septiembre de 2024
Regional: Huila
Centro Zonal: Garzón
Municipio: Garzón
Nombre de la Unidad de servicio: PAOLA LILIANA BARRERA FRAGUA
Código Cuéntame:

2. Agenda:

- Saludo
- Socialización de los elementos a entregar como dotación básica
- Entrega a la madre sustituta de los elementos socializados.
- Revisión por parte de la madre sustituta de los elementos entregados como dotación básica.
- Cierre de acta.

3. Desarrollo:

Durante la semana comprendida del 26 al 30 de agosto se llevaron a cabo las gestiones de legalización de la dotación básica solicitada y se informó a cada madre que se debía acercar a la sede de la Fundación Social Yo Te Cuido.

Una vez llega la madre sustituta se saluda según lo acostumbrado (buenos días, buenas tardes e indagar por su unidad de servicio y los usuarios allí ubicados).

Luego del saludo se procede con la socialización de los elementos a entregar para su unidad de servicio que serán entregados por dotación básica.

La madre sustituta entiendo el procedimiento recibe los elementos entregados, procede inmediatamente hacer la revisión de estos que cumplan con la calidad y garantía exigida para la modalidad de acuerdo con las fichas técnicas.

4. **Descripción de los Bienes:** (relacione cada uno de los bienes con su correspondiente información).

Cantidad	Nombre del elemento	Especificaciones (marca, serial, etc.)	Estado físico del bien (Bueno-Regular-Malo)	Observaciones
4	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
1	JUEGO DE CUNA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
1	VENTILADOR			
4	ALMOHADA			

5. **Registro Fotográfico de los Bienes:** (Este registro puede generarse de manera panorámica o individual por cada elemento de la dotación recibida).



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

6. **Decisiones:**

Hacer entrega de los elementos de consumo descritos.

7. **Observaciones:**

Sin observaciones

8. **Compromisos, responsables y fecha en la que se realiza el compromiso establecido**

Que la madre sustituta cuida la dotación entregada por el ICBF para el uso de los niños niñas y adolescentes ubicados en su unidad de servicio.

Informar inmediatamente vea fallas en los elementos entregados para hacer efectiva el uso de la garantía.

Se firma en el municipio de Garzón, a los cuatro (04) días del mes de septiembre del año 2024

NOTA: Diligencia dos (2) originales, entregar para cada una de las partes

QUIEN ENTREGA:	**QUIEN RECIBE:**
Firma: Alexandra Diaz Sera.	Firma: Paola B.
Nombre: LILIANA ALEXANDRA DIAZ S.	Nombre: PAOLA LILIANA BARRERA F.
Cédula: 1.077.874.123	Cédula: 55.065.021
Cargo: Auxiliar Administrativo	Cargo: Madre Sustituta
Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido	Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido

SUPERVISOR:
Firma:
Nombre: Irma Constanza Almario Perdomo
Cédula: 52032474
Cargo: Coordinadora Centro Zonal-Garzón
Entidad: ICBF

ACTA DE VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES N° 1
1. Datos Generales:

Fecha: 04 de septiembre de 2024.
Regional: Huila
Centro Zonal: Garzón
Municipio: Garzón
Nombre de la Unidad de servicio: ALIVIA VIANED CABRERA VARGAS
Código Cuéntame:

2. Agenda:

- Saludo
- Socialización de los elementos a entregar como dotación básica
- Entrega a la madre sustituta de los elementos socializados.
- Revisión por parte de la madre sustituta de los elementos entregados como dotación básica.
- Cierre de acta.

3. Desarrollo:

Durante la semana comprendida del 26 al 30 de agosto se llevaron a cabo las gestiones de legalización de la dotación básica solicitada y se informó a cada madre que se debía acercar a la sede de la Fundación Social Yo Te Cuido.

Una vez llega la madre sustituta se saluda según lo acostumbrado (buenos días, buenas tardes e indagar por su unidad de servicio y los usuarios allí ubicados).

Luego del saludo se procede con la socialización de los elementos a entregar para su unidad de servicio que serán entregados por dotación básica.

La madre sustituta entiendo el procedimiento recibe los elementos entregados, procede inmediatamente hacer la revisión de los mismos que cumplan con la calidad y garantía exigida para la modalidad de acuerdo a las fichas técnicas.

4. **Descripción de los Bienes:** (relacione cada uno de los bienes con su correspondiente información).

Cantidad	Nombre del elemento	Especificaciones (marca, serial, etc.)	Estado físico del bien (Bueno-Regular-Malo)	Observaciones
3	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
3	ALMOHADA			

5. **Registro Fotográfico de los Bienes:** (Este registro puede generarse de manera panorámica o individual por cada elemento de la dotación recibida)



6. **Decisiones:**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

7. **Observaciones:**

8. **Compromisos, responsables y fecha en la que se realiza el compromiso establecido**

Se firma en el municipio de Garzón, a los 04 días del mes de septiembre del año 2024.

NOTA: Diligencia dos (2) originales, entregar para cada una de las partes

QUIEN ENTREGA:	**QUIEN RECIBE:**
Firma: Alexandra Díaz Sierra	Firma: Alivia Cabrera
Nombre: LILIANA ALEXANDRA DIAZ S.	Nombre: ALIVIA VIANED CABRERA V.
Cédula: 1.077.874.123	Cédula: 55.062.718
Cargo: Auxiliar Administrativa	Cargo: Madre Sustituta
Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido	Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido

SUPERVISOR:
Firma:
Nombre: Irma Constanza Almario Perdomo
Cédula: 52032474
Cargo: Coordinadora Centro Zonal
Entidad: ICBF

ACTA DE VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES N° 2
1. Datos Generales:

Fecha: 04 de septiembre de 2024.
Regional: Huila
Centro Zonal: Garzón
Municipio: Garzón
Nombre de la Unidad de servicio: ANA MILENA FRAGUA POVEDA
Código Cuéntame: No aplica

2. Agenda:

- Saludo
- Socialización de los elementos a entregar como dotación básica
- Entrega a la madre sustituta de los elementos socializados.
- Revisión por parte de la madre sustituta de los elementos entregados como dotación básica.
- Cierre de acta.

3. Desarrollo:

Durante la semana comprendida del 26 al 30 de agosto se llevaron a cabo las gestiones de legalización de la dotación básica solicitada y se informó a cada madre que se debía acercar a la sede de la Fundación Social Yo Te Cuido.

Una vez llega la madre sustituta se saluda según lo acostumbrado (buenos días, buenas tardes e indagar por su unidad de servicio y los usuarios allí ubicados).

Luego del saludo se procede con la socialización de los elementos a entregar para su unidad de servicio que serán entregados por dotación básica.

La madre sustituta entiendo el procedimiento recibe los elementos entregados, procede inmediatamente hacer la revisión de estos que cumplan con la calidad y garantía exigida para la modalidad de acuerdo con las fichas técnicas.

4. **Descripción de los Bienes:** (relacione cada uno de los bienes con su correspondiente información).

Cantidad	Nombre del elemento	Especificaciones (marca, serial, etc.)	Estado físico del bien (Bueno-Regular-Malo)	Observaciones
4	PROTECTOR DEL COLCHON			
4	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
1	VENTILADOR			
4	ALMOHADA			

5. **Registro Fotográfico de los Bienes:** (Este registro puede generarse de manera panorámica o individual por cada elemento de la dotación recibida)



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

6. **Decisiones:**

Hacer entrega de los elementos de consumo descritos.

7. **Observaciones:**

Sin observaciones

8. **Compromisos, responsables y fecha en la que se realiza el compromiso establecido**

Que la madre sustituta cuida la dotación entregada por el ICBF para el uso de los niños niñas y adolescentes ubicados en su unidad de servicio.

Informar inmediatamente vea fallas en los elementos entregados para hacer efectiva el uso de la garantía.

Se firma en el municipio de Garzón, a los cuatro (04) días del mes de septiembre del año 2024

NOTA: Diligencia dos (2) originales, entregar para cada una de las partes

QUIEN ENTREGA:	**QUIEN RECIBE:**
Firma: Alexandra Diaz Sierra	Firma:
Nombre: LILIANA ALEXANDRA DIAZ S.	Nombre: ANA MILENA FRAGUA P.
Cédula: 1.077.874.123	Cédula: 55.057.466
Cargo: Auxiliar Administrativo	Cargo: Madre Sustituta
Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido	Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido

SUPERVISOR:
Firma:
Nombre: Irma Constanza Almario Perdomo
Cédula: 52032474
Cargo: Coordinadora ICBF Centro Zonal Garzon
Entidad: ICBF

ACTA DE VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES N° 3

1. Datos Generales:

Fecha: 04 de septiembre de 2024
Regional: Huila
Centro Zonal: Garzón
Municipio: Garzón
Nombre de la Unidad de servicio: CLARA INES ROJAS CUMBE
Código Cuéntame:

2. Agenda:

- Saludo
- Socialización de los elementos a entregar como dotación básica
- Entrega a la madre sustituta de los elementos socializados.
- Revisión por parte de la madre sustituta de los elementos entregados como dotación básica.
- Cierre de acta.

3. Desarrollo:

Durante la semana comprendida del 26 al 30 de agosto se llevaron a cabo las gestiones de legalización de la dotación básica solicitada y se informó a cada madre que se debía acercar a la sede de la Fundación Social Yo Te Cuido.

Una vez llega la madre sustituta se saluda según lo acostumbrado (buenos días, buenas tardes e indagar por su unidad de servicio y los usuarios allí ubicados).

Luego del saludo se procede con la socialización de los elementos a entregar para su unidad de servicio que serán entregados por dotación básica.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

La madre sustituta entiendo el procedimiento recibe los elementos entregados, procede inmediatamente hacer la revisión de los mismos que cumplan con la calidad y garantía exigida para la modalidad de acuerdo a las fichas técnicas.

4. **Descripción de los Bienes:** (relacione cada uno de los bienes con su correspondiente información).

Cantidad	Nombre del elemento	Especificaciones (marca, serial, etc.)	Estado físico del bien (Bueno-Regular-Malo)	Observaciones
3	PROTECTOR DEL COLCHON			
1	COLCHON CUNA			
4	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
1	JUEGO DE CUNA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
1	CUNA			
3	ALMOHADA			

5. **Registro Fotográfico de los Bienes:** (Este registro puede generarse de manera panorámica o individual por cada elemento de la dotación recibida)

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



6. **Decisiones:**

Hacer entrega de los elementos de consumo descritos.

7. **Observaciones:**

   Sin observaciones

8. **Compromisos, responsables y fecha en la que se realiza el compromiso establecido**

Que la madre sustituta cuida la dotación entregada por el ICBF para el uso de los niños niñas y adolescentes ubicados en su unidad de servicio.

Informar inmediatamente vea fallas en los elementos entregados para hacer efectiva el uso de la garantía.

Se firma en el municipio de Garzón, a los cuatro (04) días del mes de septiembre del año 2024

NOTA: Diligencia dos (2) originales, entregar para cada una de las partes

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

QUIEN ENTREGA:	QUIEN RECIBE:
Firma: Alexandra Diaz Sera	Firma: Clara Ines Rojas
Nombre: LILIANA ALEXANDRA DIAZ S.	Nombre: CLARA INES ROJAS CUMBE
Cédula: 1.077.874.123	Cédula: 55.070.054
Cargo: Auxiliar Administrativo	Cargo: Madre Sustituta
Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido	Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido

SUPERVISOR:
Firma:
Nombre: Irma Constanza Almario Perdomo
Cédula: 52032474
Cargo: Coordinadora Centro Zonal-Garzón
Entidad: ICBF

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ACTA DE VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES N° 5

1. Datos Generales:

Fecha: 04 de septiembre de 2024
Regional: Huila
Centro Zonal: Garzón
Municipio: Garzón
Nombre de la Unidad de servicio: FANNY CEDIEL DE FERNANDEZ
Código Cuéntame:

2. Agenda:

- Saludo
- Socialización de los elementos a entregar como dotación básica
- Entrega a la madre sustituta de los elementos socializados.
- Revisión por parte de la madre sustituta de los elementos entregados como dotación básica.
- Cierre de acta.

3. Desarrollo:

Durante la semana comprendida del 26 al 30 de agosto se llevaron a cabo las gestiones de legalización de la dotación básica solicitada y se informó a cada madre que se debía acercar a la sede de la Fundación Social Yo Te Cuido.

Una vez llega la madre sustituta se saluda según lo acostumbrado (buenos días, buenas tardes e indagar por su unidad de servicio y los usuarios allí ubicados).

Luego del saludo se procede con la socialización de los elementos a entregar para su unidad de servicio que serán entregados por dotación básica.

La madre sustituta entiendo el procedimiento recibe los elementos entregados, procede inmediatamente hacer la revisión de estos que cumplan con la calidad y garantía exigida para la modalidad de acuerdo con las fichas técnicas.

4. **Descripción de los Bienes:** (relacione cada uno de los bienes con su correspondiente información).

Cantidad	Nombre del elemento	Especificaciones (marca, serial, etc.)	Estado físico del bien (Bueno-Regular-Malo)	Observaciones
4	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
1	JUEGO DE CUNA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
5	ALMOHADA			

5. **Registro Fotográfico de los Bienes:** (Este registro puede generarse de manera panorámica o individual por cada elemento de la dotación recibida).



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

6. **Decisiones:**

Hacer entrega de los elementos de consumo descritos.

7. **Observaciones:**

Sin observaciones

8. **Compromisos, responsables y fecha en la que se realiza el compromiso establecido**

Que la madre sustituta cuida la dotación entregada por el ICBF para el uso de los niños niñas y adolescentes ubicados en su unidad de servicio.

Informar inmediatamente vea fallas en los elementos entregados para hacer efectiva el uso de la garantía.

Se firma en el municipio de Garzón, a los cuatro (04) días del mes de septiembre del año 2024

NOTA: Diligencia dos (2) originales, entregar para cada una de las partes

QUIEN ENTREGA:	**QUIEN RECIBE:**
Firma: Alexandra Díaz S.	Firma: Fanny Cediel.
Nombre: LILIANA ALEXANDRA DIAZ S.	Nombre: FANNY CEDIEL DE F.
Cédula: 1.077.874.123	Cédula: 26.491.920
Cargo: Auxiliar Administrativo	Cargo: Madre Sustituta
Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido	Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido

SUPERVISOR:
Firma:
Nombre: Irma Constanza Almario Perdomo
Cédula: 52032474
Cargo: Coordinadora Centro Zonal-Garzón
Entidad: ICBF

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA

ACTA DE VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES N° 4

1. Datos Generales:

Fecha: 04 de septiembre de 2024.
Regional: Huila
Centro Zonal: Garzón
Municipio: Garzón
Nombre de la Unidad de servicio: EDUVIGES GONZÁLEZ MONTEALEGRE
Código Cuéntame:

2. Agenda:

- Saludo
- Socialización de los elementos a entregar como dotación básica
- Entrega a la madre sustituta de los elementos socializados.
- Revisión por parte de la madre sustituta de los elementos entregados como dotación básica.
- Cierre de acta.

3. Desarrollo:

Durante la semana comprendida del 26 al 30 de agosto se llevaron a cabo las gestiones de legalización de la dotación básica solicitada y se informó a cada madre que se debía acercar a la sede de la Fundación Social Yo Te Cuido.

Una vez llega la madre sustituta se saluda según lo acostumbrado (buenos días, buenas tardes e indagar por su unidad de servicio y los usuarios allí ubicados).

Luego del saludo se procede con la socialización de los elementos a entregar para su unidad de servicio que serán entregados por dotación básica.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

La madre sustituta entiendo el procedimiento recibe los elementos entregados, procede inmediatamente hacer la revisión de los mismos que cumplan con la calidad y garantía exigida para la modalidad de acuerdo a las fichas técnicas.

4. **Descripción de los Bienes:** (relacione cada uno de los bienes con su correspondiente información).

Cantidad	Nombre del elemento	Especificaciones (marca, serial, etc.)	Estado físico del bien (Bueno-Regular-Malo)	Observaciones
3	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			

5. **Registro Fotográfico de los Bienes:** (Este registro puede generarse de manera panorámica o individual por cada elemento de la dotación recibida)



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

6. **Decisiones:**

Hacer entrega de los elementos de consumo descritos.

7. **Observaciones:**

Sin observaciones

8. **Compromisos, responsables y fecha en la que se realiza el compromiso establecido**

Que la madre sustituta cuida la dotación entregada por el ICBF para el uso de los niños niñas y adolescentes ubicados en su unidad de servicio.

Informar inmediatamente vea fallas en los elementos entregados para hacer efectiva el uso de la garantía.

Se firma en el municipio de Garzón, a los cuatro (04) días del mes de septiembre del año 2024

NOTA: Diligencia dos (2) originales, entregar para cada una de las partes

QUIEN ENTREGA:	QUIEN RECIBE:
Firma: Alexandra Díaz firma	Firma: eduviges G.
Nombre: LILIANA ALEXANDRA DIAZ S.	Nombre: EDUVIGES GONZÁLEZ M.
Cédula: 1.077.874.123	Cédula: 26.500.580
Cargo: Auxiliar Administrativo	Cargo: Madre Sustituta
Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido	Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido

SUPERVISOR:
Firma:
Nombre: Irma Constanza Almario Perdomo
Cédula: 52032474
Cargo: Coordinadora Centro Zonal
Entidad: ICBF

ACTA DE VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES N° 7

1. Datos Generales:

Fecha: 04 de septiembre de 2024
Regional: Huila
Centro Zonal: Garzón
Municipio: Garzón
Nombre de la Unidad de servicio: MIRYAM ALMARIO CALDERON
Código Cuéntame:

2. Agenda:

- Saludo
- Socialización de los elementos a entregar como dotación básica
- Entrega a la madre sustituta de los elementos socializados.
- Revisión por parte de la madre sustituta de los elementos entregados como dotación básica.
- Cierre de acta.

3. Desarrollo:

Durante la semana comprendida del 26 al 30 de agosto se llevaron a cabo las gestiones de legalización de la dotación básica solicitada y se informó a cada madre que se debía acercar a la sede de la Fundación Social Yo Te Cuido.

Una vez llega la madre sustituta se saluda según lo acostumbrado (buenos días, buenas tardes e indagar por su unidad de servicio y los usuarios allí ubicados).

Luego del saludo se procede con la socialización de los elementos a entregar para su unidad de servicio que serán entregados por dotación básica.

La madre sustituta entiendo el procedimiento recibe los elementos entregados, procede inmediatamente hacer la revisión de estos que cumplan con la calidad y garantía exigida para la modalidad de acuerdo con las fichas técnicas.

4. **Descripción de los Bienes:** (relacione cada uno de los bienes con su correspondiente información).

Cantidad	Nombre del elemento	Especificaciones (marca, serial, etc.)	Estado físico del bien (Bueno-Regular-Malo)	Observaciones
1	COLCHON DE CUNA			
2	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
1	JUEGO DE CUNA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
3	ALMOHADA			

5. **Registro Fotográfico de los Bienes:** (Este registro puede generarse de manera panorámica o individual por cada elemento de la dotación recibida).

PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA



6. **Decisiones:**

Hacer entrega de los elementos de consumo descritos.

7. **Observaciones:**

Sin observaciones

8. **Compromisos, responsables y fecha en la que se realiza el compromiso establecido**

Que la madre sustituta cuida la dotación entregada por el ICBF para el uso de los niños niñas y adolescentes ubicados en su unidad de servicio.

Informar inmediatamente vea fallas en los elementos entregados para hacer efectiva el uso de la garantía.

Se firma en el municipio de Garzón, a los cuatro (04) días del mes de septiembre del año 2024

NOTA: Diligencia dos (2) originales, entregar para cada una de las partes

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

QUIEN ENTREGA:	QUIEN RECIBE:
Firma: Alexandra Diaz Sierra	Firma:
Nombre: LILIANA ALEXANDRA DIAZ S.	Nombre: MIRYAM ALMARIO C.
Cédula: 1.077.874.123	Cédula: 26.491.705
Cargo: Auxiliar Administrativo	Cargo: Madre Sustituta
Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido	Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido

SUPERVISOR:
Firma:
Nombre: Irma Constanza Almario Perdomo
Cédula: 52032474
Cargo: Coordinadora Centro Zonal-Garzón
Entidad: ICBF

ACTA DE VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES N° 8
1. Datos Generales:

Fecha: 04 de septiembre de 2024
Regional: Huila
Centro Zonal: Garzón
Municipio: Garzón
Nombre de la Unidad de servicio: ONEIDA SUAREZ ANDRADE
Código Cuéntame:

2. Agenda:

- Saludo
- Socialización de los elementos a entregar como dotación básica
- Entrega a la madre sustituta de los elementos socializados.
- Revisión por parte de la madre sustituta de los elementos entregados como dotación básica.
- Cierre de acta.

3. Desarrollo:

Durante la semana comprendida del 26 al 30 de agosto se llevaron a cabo las gestiones de legalización de la dotación básica solicitada y se informó a cada madre que se debía acercar a la sede de la Fundación Social Yo Te Cuido.

Una vez llega la madre sustituta se saluda según lo acostumbrado (buenos días, buenas tardes e indagar por su unidad de servicio y los usuarios allí ubicados).

Luego del saludo se procede con la socialización de los elementos a entregar para su unidad de servicio que serán entregados por dotación básica.

La madre sustituta entiendo el procedimiento recibe los elementos entregados, procede inmediatamente hacer la revisión de estos que cumplan con la calidad y garantía exigida para la modalidad de acuerdo con las fichas técnicas.

4. **Descripción de los Bienes:** (relacione cada uno de los bienes con su correspondiente información).

Cantidad	Nombre del elemento	Especificaciones (marca, serial, etc.)	Estado físico del bien (Bueno-Regular-Malo)	Observaciones
4	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
1	JUEGO DE CUNA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
1	VENTILADOR			
4	ALMOHADA			

5. **Registro Fotográfico de los Bienes:** (Este registro puede generarse de manera panorámica o individual por cada elemento de la dotación recibida).



...MO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA

6. **Decisiones:**

Hacer entrega de los elementos de consumo descritos.

7. **Observaciones:**

Sin observaciones

8. **Compromisos, responsables y fecha en la que se realiza el compromiso establecido**

Que la madre sustituta cuida la dotación entregada por el ICBF para el uso de los niños niñas y adolescentes ubicados en su unidad de servicio.

Informar inmediatamente vea fallas en los elementos entregados para hacer efectiva el uso de la garantía.

Se firma en el municipio de Garzón, a los cuatro (04) días del mes de septiembre del año 2024

NOTA: Diligencia dos (2) originales, entregar para cada una de las partes

QUIEN ENTREGA:	**QUIEN RECIBE:**
Firma: Alexandra Diaz Sierra	Firma: Oneida Suarez
Nombre: LILIANA ALEXANDRA DIAZ S.	Nombre: ONEIDA SUAREZ ANDRADE
Cédula: 1.077.874.123	Cédula: 55.066.773
Cargo: Auxiliar Administrativo	Cargo: Madre Sustituta
Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido	Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido

SUPERVISOR:
Firma: Irma Constanza Almario
Nombre: Irma Constanza Almario Perdomo
Cédula: 52032474
Cargo: Coordinadora Centro Zonal-Garzón
Entidad: ICBF

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ACTA DE VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES N° 12
1. Datos Generales:

Fecha: 04 de septiembre de 2024
Regional: Huila
Centro Zonal: Garzón
Municipio: Garzón
Nombre de la Unidad de servicio: VIANEY GALINDO
Código Cuéntame:

2. Agenda:

- Saludo
- Socialización de los elementos a entregar como dotación básica
- Entrega a la madre sustituta de los elementos socializados.
- Revisión por parte de la madre sustituta de los elementos entregados como dotación básica.
- Cierre de acta.

3. Desarrollo:

Durante la semana comprendida del 26 al 30 de agosto se llevaron a cabo las gestiones de legalización de la dotación básica solicitada y se informó a cada madre que se debía acercar a la sede de la Fundación Social Yo Te Cuido.

Una vez llega la madre sustituta se saluda según lo acostumbrado (buenos días, buenas tardes e indagar por su unidad de servicio y los usuarios allí ubicados).

Luego del saludo se procede con la socialización de los elementos a entregar para su unidad de servicio que serán entregados por dotación básica.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

La madre sustituta entiendo el procedimiento recibe los elementos entregados, procede inmediatamente hacer la revisión de estos que cumplan con la calidad y garantía exigida para la modalidad de acuerdo con las fichas técnicas.

4. **Descripción de los Bienes:** (relacione cada uno de los bienes con su correspondiente información).

Cantidad	Nombre del elemento	Especificaciones (marca, serial, etc.)	Estado físico del bien (Bueno-Regular-Malo)	Observaciones
4	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
1	JUEGO DE CUNA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
5	ALMOHADA			

5. **Registro Fotográfico de los Bienes:** (Este registro puede generarse de manera panorámica o individual por cada elemento de la dotación recibida).



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

6. **Decisiones:**

Hacer entrega de los elementos de consumo descritos.

7. **Observaciones:**

Sin observaciones

8. **Compromisos, responsables y fecha en la que se realiza el compromiso establecido**

Que la madre sustituta cuida la dotación entregada por el ICBF para el uso de los niños niñas y adolescentes ubicados en su unidad de servicio.

Informar inmediatamente vea fallas en los elementos entregados para hacer efectiva el uso de la garantía.

Se firma en el municipio de Garzón, a los cuatro (04) días del mes de septiembre del año 2024

NOTA: Diligencia dos (2) originales, entregar para cada una de las partes

QUIEN ENTREGA:	QUIEN RECIBE:
Firma: Alexandra Diaz Serna	Firma: Vianey Gal.
Nombre: LILIANA ALEXANDRA DIAZ S.	Nombre: VIANEY GALINDO
Cédula: 1.077.874.123	Cédula: 1.122.722.966
Cargo: Auxiliar Administrativo	Cargo: Madre Sustituta
Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido	Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido

SUPERVISOR:
Firma: Irma Almario
Nombre: Irma Constanza Almario Perdomo
Cédula: 52032474
Cargo: Coordinadora Centro Zonal-Garzón
Entidad: ICBF

ACTA DE VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES N° 10

1. Datos Generales:

Fecha: 04 de septiembre de 2024
Regional: Huila
Centro Zonal: Garzón
Municipio: Garzón
Nombre de la Unidad de servicio: ROSA TERRIOS CASTILLO
Código Cuéntame:

2. Agenda:

- Saludo
- Socialización de los elementos a entregar como dotación básica
- Entrega a la madre sustituta de los elementos socializados.
- Revisión por parte de la madre sustituta de los elementos entregados como dotación básica.
- Cierre de acta.

3. Desarrollo:

Durante la semana comprendida del 26 al 30 de agosto se llevaron a cabo las gestiones de legalización de la dotación básica solicitada y se informó a cada madre que se debía acercar a la sede de la Fundación Social Yo Te Cuido.

Una vez llega la madre sustituta se saluda según lo acostumbrado (buenos días, buenas tardes e indagar por su unidad de servicio y los usuarios allí ubicados).

Luego del saludo se procede con la socialización de los elementos a entregar para su unidad de servicio que serán entregados por dotación básica.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

La madre sustituta entiendo el procedimiento recibe los elementos entregados, procede inmediatamente hacer la revisión de estos que cumplan con la calidad y garantía exigida para la modalidad de acuerdo con las fichas técnicas.

4. **Descripción de los Bienes:** (relacione cada uno de los bienes con su correspondiente información).

Cantidad	Nombre del elemento	Especificaciones (marca, serial, etc.)	Estado físico del bien (Bueno-Regular-Malo)	Observaciones
3	PROTECTOR DEL COLCHON			
3	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
3	ALMOHADA			

5. **Registro Fotográfico de los Bienes:** (Este registro puede generarse de manera panorámica o individual por cada elemento de la dotación recibida).



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

6. **Decisiones:**

Hacer entrega de los elementos de consumo descritos.

7. **Observaciones:**

Sin observaciones

8. **Compromisos, responsables y fecha en la que se realiza el compromiso establecido**

Que la madre sustituta cuida la dotación entregada por el ICBF para el uso de los niños niñas y adolescentes ubicados en su unidad de servicio.

Informar inmediatamente vea fallas en los elementos entregados para hacer efectiva el uso de la garantía.

Se firma en el municipio de Garzón, a los cuatro (04) días del mes de septiembre del año 2024

NOTA: Diligencia dos (2) originales, entregar para cada una de las partes

QUIEN ENTREGA:	**QUIEN RECIBE:**
Firma: Alexandra Diaz Sierra	Firma: Rosa Terrios
Nombre: LILIANA ALEXANDRA DIAZ S.	Nombre: ROSA TERRIOS CASTILLO
Cédula: 1.077.874.123	Cédula: 55.067.256
Cargo: Auxiliar Administrativo	Cargo: Madre Sustituta
Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido	Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido

SUPERVISOR:
Firma:
Nombre: Irma Constanza Almario Perdomo
Cédula: 52032474
Cargo: Coordinadora Centro Zonal-Garzón
Entidad: ICBF

ACTA DE VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES N° 11
1. Datos Generales:

Fecha: 04 de septiembre de 2024
Regional: Huila
Centro Zonal: Garzón
Municipio: Garzón
Nombre de la Unidad de servicio: SANDRA MILENA CALDERON
Código Cuéntame:

2. Agenda:

- Saludo
- Socialización de los elementos a entregar como dotación básica
- Entrega a la madre sustituta de los elementos socializados.
- Revisión por parte de la madre sustituta de los elementos entregados como dotación básica.
- Cierre de acta.

3. Desarrollo:

Durante la semana comprendida del 26 al 30 de agosto se llevaron a cabo las gestiones de legalización de la dotación básica solicitada y se informó a cada madre que se debía acercar a la sede de la Fundación Social Yo Te Cuido.

Una vez llega la madre sustituta se saluda según lo acostumbrado (buenos días, buenas tardes e indagar por su unidad de servicio y los usuarios allí ubicados).

Luego del saludo se procede con la socialización de los elementos a entregar para su unidad de servicio que serán entregados por dotación básica.

La madre sustituta entiendo el procedimiento recibe los elementos entregados, procede inmediatamente hacer la revisión de estos que cumplan con la calidad y garantía exigida para la modalidad de acuerdo con las fichas técnicas.

4. **Descripción de los Bienes:** (relacione cada uno de los bienes con su correspondiente información).

Cantidad	Nombre del elemento	Especificaciones (marca, serial, etc.)	Estado físico del bien (Bueno-Regular-Malo)	Observaciones
3	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
2	VENTILADOR			
3	ALMOHADA			
2	PROTECTOR COLCHON CUNA			
2	COBERTOR BEBE			
1	SILLA COMEDOR BEBE			

5. **Registro Fotográfico de los Bienes:** (Este registro puede generarse de manera panorámica o individual por cada elemento de la dotación recibida).



6. **Decisiones:**

Hacer entrega de los elementos de consumo descritos.

7. **Observaciones:**

   Sin observaciones

8. **Compromisos, responsables y fecha en la que se realiza el compromiso establecido**

Que la madre sustituta cuida la dotación entregada por el ICBF para el uso de los niños niñas y adolescentes ubicados en su unidad de servicio.

Informar inmediatamente vea fallas en los elementos entregados para hacer efectiva el uso de la garantía.

Se firma en el municipio de Garzón, a los cuatro (04) días del mes de septiembre del año 2024

NOTA: Diligencia dos (2) originales, entregar para cada una de las partes

Copia del control de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

QUIEN ENTREGA:	QUIEN RECIBE:
Firma: Alexandra Diaz Sierra	Firma:
Nombre: LILIANA ALEXANDRA DIAZ S.	Nombre: SANDRA MILENA CALDERON
Cédula: 1.077.874.123	Cédula: 1.012.354.241
Cargo: Auxiliar Administrativo	Cargo: Madre Sustituta
Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido	Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido

SUPERVISOR:
Firma: Irma Constanza Almario
Nombre: Irma Constanza Almario Perdomo
Cédula: 52032474
Cargo: Coordinadora Centro Zonal-Garzón
Entidad: ICBF

ACTA DE VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES N° 6
1. Datos Generales:

Fecha: 04 de septiembre de 2024
Regional: Huila
Centro Zonal: Garzón
Municipio: Garzón
Nombre de la Unidad de servicio: MARLENY FRAGUA POVEDA
Código Cuéntame:

2. Agenda:

- Saludo
- Socialización de los elementos a entregar como dotación básica
- Entrega a la madre sustituta de los elementos socializados.
- Revisión por parte de la madre sustituta de los elementos entregados como dotación básica.
- Cierre de acta.

3. Desarrollo:

Durante la semana comprendida del 26 al 30 de agosto se llevaron a cabo las gestiones de legalización de la dotación básica solicitada y se informó a cada madre que se debía acercar a la sede de la Fundación Social Yo Te Cuido.

Una vez llega la madre sustituta se saluda según lo acostumbrado (buenos días, buenas tardes e indagar por su unidad de servicio y los usuarios allí ubicados).

Luego del saludo se procede con la socialización de los elementos a entregar para su unidad de servicio que serán entregados por dotación básica.

La madre sustituta entiendo el procedimiento recibe los elementos entregados, procede inmediatamente hacer la revisión de estos que cumplan con la calidad y garantía exigida para la modalidad de acuerdo con las fichas técnicas.

4. **Descripción de los Bienes:** (relacione cada uno de los bienes con su correspondiente información).

Cantidad	Nombre del elemento	Especificaciones (marca, serial, etc.)	Estado físico del bien (Bueno-Regular-Malo)	Observaciones
3	PROTECTOR DEL COLCHON			
3	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)			
3	ALMOHADA			

5. **Registro Fotográfico de los Bienes:** (Este registro puede generarse de manera panorámica o individual por cada elemento de la dotación recibida).



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

6. **Decisiones:**

Hacer entrega de los elementos de consumo descritos.

7. **Observaciones:**

Sin observaciones

8. **Compromisos, responsables y fecha en la que se realiza el compromiso establecido**

Que la madre sustituta cuida la dotación entregada por el ICBF para el uso de los niños niñas y adolescentes ubicados en su unidad de servicio.

Informar inmediatamente vea fallas en los elementos entregados para hacer efectiva el uso de la garantía.

Se firma en el municipio de Garzón, a los cuatro (04) días del mes de septiembre del año 2024

NOTA: Diligencia dos (2) originales, entregar para cada una de las partes

QUIEN ENTREGA:	**QUIEN RECIBE:**
Firma: Alexandra Diaz Soto	Firma: Marleny Fragua
Nombre: LILIANA ALEXANDRA DIAZ S.	Nombre: MARLENY FRAGUA POVEDA
Cédula: 1.077.874.123	Cédula: 26.491.004
Cargo: Auxiliar Administrativo	Cargo: Madre Sustituta
Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido	Entidad: Fundación Social Yo Te Cuido

SUPERVISOR:
Firma: Irma Constanza Almario
Nombre: Irma Constanza Almario Perdomo
Cédula: 52032474
Cargo: Coordinadora Centro Zonal Garzón
Entidad: ICBF

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO SERVICIOS ADMINISTRATIVOS** FORMATO PLAN DE DISTRIBUCIÓN	F1.P7.SA	7/09/2018
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: PÚBLICA	

No. Convenio ó contrato ó resolución : 41002102024

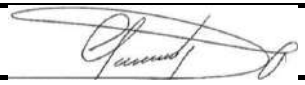
Objeto: BRINDAR ATENCIÓN A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE 0 A 18 AÑOS QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, Y JOVENES MAYORES DE 18 AÑOS QUE AL CUMPLIR LA MAYORIA DE EDAD SE ENCONTRABAN EN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS
EN LA MODALIDAD/SERVICIO HOGAR SUSTITUTO - VULNERACIÓN - DISCAPACIDAD DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS

Supervisor: CLAUDIA LILIANA VIDAL FLORIANO

Regional	Punto de Entrega	Fecha de Entrega	Descripcion elemento	Cantidad	Vr. Unitario incluido IVA y demas Gastos	Valor Total
Huila	ANA MILENA VALENCIA LOSADA	4/09/2024	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	3	$ 86.632	$ 259.896
		4/09/2024	JUEGO DE CUNA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	1	$ 69.306	$ 69.306
		4/09/2024	CUNA	1	$ 1.332.800	$ 1.332.800
HUILA	DAYANA CATERIN DIAZ	4/09/2024	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	4	$ 86.632	$ 346.528
		4/09/2024	CUBRELECHO	1	$ 75.836	$ 75.836
		4/09/2024	ALMOHADA	4	$ 14.366	$ 57.464
HUILA	DISNEY GARCIA GUALTEROS	4/09/2024	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	4	$ 86.632	$ 346.528
HUILA	ELVIA YOLIMA SANCHEZ CAUPAZ	4/09/2024	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	3	$ 86.632	$ 259.896
		4/09/2024	VENTILADOR	1	$ 353.192	$ 353.192
		4/09/2024	CUBRELECHO	1	$ 75.836	$ 75.836
HUILA	FRANCY YORLY NIETO COTACIO	4/09/2024	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	3	$ 86.632	$ 259.896
		4/09/2024	ALMOHADA	3	$ 14.366	$ 43.098

HUILA	LEIDY CONSTANZA GOMEZ ARDILA	4/09/2024	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	3	$ 86.632	$ 259.896
		4/09/2024	CUBRELECHO	1	$ 75.836	$ 75.836
		4/09/2024	ALMOHADA	3	$ 14.366	$ 43.098
HUILA	WILSON CALDERON USECHE	4/09/2024	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	3	$ 86.632	$ 259.896
		4/09/2024	JUEGO DE CUNA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	1	$ 69.306	$ 69.306
HUILA	MIREYA CHIMBACO MARIN	4/09/2024	PROTECTOR DEL COLCHON	3	$ 56.244	$ 168.732
		4/09/2024	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	3	$ 86.632	$ 259.896
		4/09/2024	ALMOHADA	3	$ 14.366	$ 43.098
HUILA	OLGA BEATRIZ SOLORZANO CARDOZO	4/09/2024	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	4	$ 86.632	$ 346.528
		4/09/2024	ALMOHADA	3	$ 14.366	$ 43.098
HUILA	ROSALBA SERRATO VARGAS	4/09/2024	PROTECTOR DEL COLCHON	1	$ 56.244	$ 56.244
		4/09/2024	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	3	$ 86.632	$ 259.896
		4/09/2024	VENTILADOR	1	$ 353.192	$ 353.192
		4/09/2024	ALMOHADA	1	$ 14.366	$ 14.366
HUILA	YOHAIRA ARANDIA MARTINEZ	4/09/2024	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	2	$ 86.632	$ 173.264
		4/09/2024	ALMOHADA	4	$ 14.366	$ 57.464
TOTAL						$ 5.964.086

FIRMA SUPERVISOR:



Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

CODINDFER S.A.S.
NIT: 900638492-4
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
CL 11 3 74, Neiva, Huila, Colombia
Tel. 3214537793
Email. licitacionescodindfer@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764075805270 válida desde 2024-07-25 hasta 2026-07-25 rango desde FEY1 hasta FEY200.

Cliente: FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT : 901496702
Dirección: cl 21 7 a 20, Neiva, Huila, Colombia, CP 410001
Teléfono:
Email: contabilidadyotecuido@gmail.com

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 30/09/2024
Total de Lineas: 12

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **FEY49**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **16:11:53-05:00**
FECHA FIRMADO: **18/09/2024 16:11:55**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
18	09	2024	30	09	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	006-01	Almohada	94	86,00	$12.072,27	IVA	19%	$197,260.87	0,00	$1.038.215,13
2	006-02	Cubertor de Bebe	94	2,00	$40.040,34	IVA	19%	$15,215.33	0,00	$80.080,67
3	006-03	Colchon Cuna	94	2,00	$336.000,00	IVA	19%	$127,680.00	0,00	$672.000,00
4	006-04	Cubrelecho	94	3,00	$63.728,01	IVA	19%	$36,324.97	0,00	$191.184,03
5	006-05	Cuna	94	2,00	$1.120.000,00	IVA	19%	$425,600.00	0,00	$2.240.000,00
6	006-06	Juego de Cama (Funda, Sabana y Sobre Sabana)	94	101,00	$72.800,00	IVA	19%	$1,397,032.00	0,00	$7.352.800,00
7	006-07	Juego de Cuna (Funda, Sabana y Sobre Sabana)	94	10,00	$58.240,34	IVA	19%	$110,656.64	0,00	$582.403,36
8	006-08	Protecror Colchon Cama (Tela)	94	1,00	$51.088,24	IVA	19%	$9,706.76	0,00	$51.088,24
9	006-09	Protector Colchon Cuna	94	3,00	$39.200,00	IVA	19%	$22,344.00	0,00	$117.600,00
10	006-10	Protector de Colchon	94	22,00	$47.263,87	IVA	19%	$197,562.96	0,00	$1.039.805,04
11	006-11	Silla Comedor Bebe	94	1,00	$201.600,00	IVA	19%	$38,304.00	0,00	$201.600,00
12	006-12	Ventilador	94	8,00	$296.800,00	IVA	19%	$451,136.00	0,00	$2.374.400,00

Notas:
Facturación Dotación Basica Huila

SON: (dieciocho millones novecientos setenta mil pesos)
CUFE: 22a1985a7a7df83bb173d001193950566a36f5430ca53ee4575d2a16964953e7c1725b0c5e15d99c5c04fbb5cef54bad

Subtotal:	$15.941.176,47
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$3.028.823,53
Total:	$18.970.000,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$15.941.176,47	19,00%	$3.028.823,53

Firma Digital: T1SLs+0vNXJMpRZf1jqBNoqwROizEyWNSLtV9WV4zC8wxyDEHbNRS4mAc+i9NLo5
oCJkBnMaGBi5D1Cg8nLKPAkzdw6BiXh4rYiqMs0GZ/8gy4CD0Q
b9RLHVU4cpcppp VtcunxL/HQH09J7WUyLe5EE8t2MwqWakeMcBwYjMPNAiRpHzSa1135V3qRHG+40p WuXfCaWzinpgj7Rs6S1nPHNXhQu3tp7PVqw
aDex4dhFb12Ns0+p2onJrjSsy6UYZ 51iKN4S84Tu4ErgUr6Gym02IdpstpVNLC6ua8q/kkMcjy0FgLvHEC1sfSL0GzlZk 3wMnliPI9bDNM/s9AM9d
jw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	pitalito
MUNICIPIO:	pitalito
FECHA:	20/09/2024
MADRE SUSTITUTA:	Paula Rivera.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	bueno
Cama cuna	1	bueno
Cuna	0	—
Corral	0	—
Colchón	1	bueno
Colchón cama cuna	1	bueno
Cómoda	2	bueno
Ventilador	0	—
Coche	0	—
Almohadas	2	bueno
Cubrelechos	1	bueno
Sabanas	4	bueno
Protector de colchón	0	—
Toldillo	1	bueno

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
los elementos se encuentran en buenas condiciones, ubicados en espacios con las condiciones necesarias para la habitabilidad.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Paula Rivera

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Castaño

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	pitalito
MUNICIPIO:	pitalito
FECHA:	20/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Maria Jose Salgado vega.

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	—
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	0	—
Vestido de niño(a)	0	—
Camiseta interior	0	—
Camisa		
Blusa diario	6	bueno
Saco – Chaqueta	6	bueno
Calzoncillos o pantis	10	bueno
Brasieres o formadores	3	bueno
Pantalón	4	bueno
Falda	1	bueno
Pijama	7	bueno
Pantaloneta (short bicicletero)	1	bueno
Pantalón de sudadera	0	
Medias	5 pares	bueno
Zapatos de diario	7 pares	bueno
Chancletas	5 pares	bueno

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	2	—
Vestido de baño (opcional)	2	buenos
Gorro para bebé --Llama dientes	—	—
Pañales desechables (por mes)	—	—
Cobertor	—	—
Toalla	2	buenas

OBSERVACION GENERAL
Organizados y ubicados correctamente

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Castaño

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	20/09/2024.
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Liam Andres Osorio Murillo.

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	—
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	2	buenos
Vestido de niño(a)	0	—
Camiseta interior	0	—
Camisa	6	buenos
Blusa diario	0	—
Saco – Chaqueta	2	buenos
Calzoncillos o pantis	7	buenos
Brasieres o formadores	0	—
Pantalón	7	buenos
Falda	0	—
Pijama	4	buenos
Pantaloneta (short bicicletero)	3	buenos
Pantalón de sudadera	3	buenos
Medias	6 pares	buenos
Zapatos de diario	5 pares	bueno
Chancletas	2 pares	buenos

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	0	—
Vestido de baño (opcional)	0	—
Gorro para bebé --Llama dientes	0	—
Pañales desechables (por mes)	0	—
Cobertor	0	—
Toalla	1	bueno

OBSERVACION GENERAL
Organizados y ubicados correctamente

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Castaño

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	pitalito
MUNICIPIO:	pitalito
FECHA:	20 log 2024
MADRE SUSTITUTA:	Gloria patricia Sanchez

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	bueno
Cama cuna	0	-
Cuna	2	bueno
Corral	0	-
Colchón	4	bueno
Colchón cama cuna	2	bueno
Cómoda	4	bueno
Ventilador	4	bueno
Coche	2	bueno
Almohadas	12	bueno
Cubrelechos	6	bueno
Sabanas	12	bueno
Protector de colchón	6	bueno
Toldillo	2	bueno

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
los elementos se encentra en buen estado, se menciona 2 cobertechos en estado regular.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Glw Ru Sin Ru

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Castaño

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	pitalito
MUNICIPIO:	pitalito
FECHA:	20/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Alexander Semanate

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	—
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	11	Bueno
Vestido de niño(a)	0	—
Camiseta interior	7	Bueno
Camisa	10	Bueno
Blusa diario	2	Bueno
Saco – Chaqueta	6	Bueno
Calzoncillos o pantis	8	Bueno
Brasieres o formadores	0	—
Pantalón	2	Bueno
Falda	0	—
Pijama	5	Bueno
Pantaloneta (short bicicletero)	5	Bueno
Pantalón de sudadera	10	Bueno
Medias	10	Bueno
Zapatos de diario	0	no Aplica x su condicion
Chancletas	0	no Aplica x su condicion

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	0	—
Vestido de baño (opcional)	1	bueno
Gorro para bebé --Llama dientes	0	—
Pañales desechables (por mes)	90	bueno
Cobertor	0	—
Toalla	4	bueno

OBSERVACION GENERAL
Cuenta con 3 fardos de pañales x 30 unidades

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolas Castaño

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	pitalito
MUNICIPIO:	pitalito
FECHA:	20/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Nigireth toro.

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	—
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	1	bueno
Vestido de niño(a)	5	bueno
Camiseta interior	0	—
Camisa	15	bueno
Blusa diario	3	bueno
Saco – Chaqueta	6	bueno
Calzoncillos o pantis	10	bueno
Brasieres o formadores	10	bueno
Pantalón	5	bueno
Falda	0	—
Pijama	5	bueno
Pantaloneta (short bicicletero)	5	bueno
Pantalón de sudadera	5	bueno
Medias	10	bueno
Zapatos de diario	7	bueno
Chancletas	1	bueno

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	0	—
Vestido de baño (opcional)	1	bueno
Gorro para bebé --Llama dientes	0	—
Pañales desechables (por mes)	0	—
Cobertor	0	—
Toalla	2	bueno

OBSERVACION GENERAL
Cuenta con los elementos necesarios, bien organizados

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Custerio

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	20/09/2024.
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Sebastian Garzon Cuellar.

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	-
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	3	bueno
Vestido de niño(a)	0	-
Camiseta interior	2	bueno
Camisa	15	bueno
Blusa diario	2	bueno
Saco – Chaqueta	4	bueno
Calzoncillos o pantis	10	bueno
Brasieres o formadores	0	-
Pantalón	6	bueno
Falda	0	-
Pijama	4	bueno
Pantaloneta (short bicicletero)	5	bueno
Pantalón de sudadera	3	bueno
Medias	10	bueno
Zapatos de diario	6	bueno
Chancletas	1	bueno

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	0	—
Vestido de baño (opcional)	1	bueno
Gorro para bebé --Llama dientes	0	—
Pañales desechables (por mes)	0	—
Cobertor	0	—
Toalla	2	bueno

OBSERVACION GENERAL
elementos organizados en espacios aptos

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Castaño

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	pitalito
MUNICIPIO:	pitalito
FECHA:	20/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Kevin Matias Males

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	—
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	0	—
Vestido de niño(a)	0	—
Camiseta interior	2	bueno
Camisa	3	bueno
Blusa diario	10	bueno
Saco – Chaqueta	4	bueno
Calzoncillos o pantis	8	bueno
Brasieres o formadores	0	—
Pantalón	4	bueno
Falda	0	—
Pijama	5	bueno
Pantaloneta (short bicicletero)	5	bueno
Pantalón de sudadera	0	—
Medias	8 pares	bueno
Zapatos de diario	3 pares	bueno
Chancletas	1 par	bueno

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	0	—
Vestido de baño (opcional)	1	bueno
Gorro para bebé --Llama dientes	0	—
Pañales desechables (por mes)	0	—
Cobertor	0	—
Toalla	2	bueno

OBSERVACION GENERAL
debidamente organizados y ubicados en sitio apto

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Castaño

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL  YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	pitalito
MUNICIPIO:	pitalito
FECHA:	
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Sarita Sofia Alviva

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	—
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	7	bueno
Vestido de niño(a)	0	—
Camiseta interior	0	—
Camisa	4	buenos
Blusa diario	4	bueno
Saco – Chaqueta	2	bueno
Calzoncillos o pantis	8	bueno
Brasieres o formadores	0	—
Pantalón	4	bueno
Falda	0	—
Pijama	4	bueno
Pantaloneta (short bicicletero)	4	bueno
Pantalón de sudadera	0	—
Medias	9	buenos
Zapatos de diario	3	buenos
Chancletas	1	buenos

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	0	
Vestido de baño (opcional)	0	
Gorro para bebé --Llama dientes	0	
Pañales desechables (por mes)	0	
Cobertor	0	
Toalla	1	negular

OBSERVACION GENERAL
Necesita cambiar toalla, lo demas se encuentra apto para usar

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Castaño

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	pitalito
MUNICIPIO:	pitalito
FECHA:	20/09/2024
MADRE SUSTITUTA:	yudys Paola hoyos

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	buenas
Cama cuna	0	-
Cuna	0	-
Corral	0	-
Colchón	3	buenos
Colchón cama cuna	0	-
Cómoda	4	buenos
Ventilador	1	Regular
Coche	0	-
Almohadas	8	Regulares
Cubrelechos	4	Regulares
Sabanas	8	Buenas
Protector de colchón	3	Buenos
Toldillo	0	-

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
4 Almohadas en estado regular 4 cubrelechos en estado regular 1 ventilada tambien en estado regular

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Yudy Poda Hoyos Osorno.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Cortaña

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	20 Septiembre 2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Pedro Jose Astudillo Bolaños

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	—
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	3	bueno
Vestido de niño(a)	0	—
Camiseta interior	5	bueno
Camisa	8	bueno
Blusa diario	0	
Saco – Chaqueta	4	bueno
Calzoncillos o pantis	7	bueno
Brasieres o formadores	0	—
Pantalón	7	bueno
Falda	0	—
Pijama	3	bueno
Pantaloneta (short bicicletero)	2	bueno
Pantalón de sudadera	5	bueno
Medias	6	bueno
Zapatos de diario	5	bueno
Chancletas	1	bueno

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	0	—
Vestido de baño (opcional)	0	—
Gorro para bebé --Llama dientes	0	—
Pañales desechables (por mes)	0	—
Cobertor	0	—
Toalla	2	bueno

OBSERVACION GENERAL
Sin observacion

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolai Castaño

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	20 septiembre 2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Brayan stiven ortiz Guzmán

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	—
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	4	bueno
Vestido de niño(a)	0	—
Camiseta interior	0	—
Camisa	6	bueno
Blusa diario	0	—
Saco – Chaqueta	2	bueno
Calzoncillos o pantis	7	bueno
Brasieres o formadores	0	—
Pantalón	10	bueno
Falda	0	—
Pijama	2	bueno
Pantaloneta (short bicicletero)	2	bueno
Pantalón de sudadera	1	bueno
Medias	5	bueno
Zapatos de diario	3	bueno
Chancletas	2	bueno

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	0	—
Vestido de baño (opcional)	0	—
Gorro para bebé --Llama dientes	0	—
Pañales desechables (por mes)	0	—
Cobertor	0	—
Toalla	2	bueno

OBSERVACION GENERAL
Sin observacion

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Castaño

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	20 septiembre 2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Fabián Guzmán Quizú

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	—
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	1	bueno
Vestido de niño(a)	0	
Camiseta interior	4	bueno
Camisa	8	bueno
Blusa diario	0	—
Saco – Chaqueta	4	bueno
Calzoncillos o pantis	3	bueno
Brasieres o formadores	0	
Pantalón	10	bueno
Falda	0	
Pijama	2	bueno
Pantaloneta (short bicicletero)	8	bueno
Pantalón de sudadera	3	bueno
Medias	2	bueno
Zapatos de diario	3	bueno
Chancletas	2	bueno

Scanned with CamScanner

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Batas	0	—
Vestido de baño (opcional)	0	—
Gorro para baño + barba diantes	0	—
Parkales desechables (par mas)	60 c	bueno
Cobertor	3	bueno
Toalla	3	bueno

OBSERVACION GENERAL
Sin observacion

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Castaño

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	pitalito
MUNICIPIO:	pitalito
FECHA:	21-09-2024
MADRE SUSTITUTA:	Diana Patricia Barragan

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	bueno
Cama cuna	0	-
Cuna	0	-
Corral	0	-
Colchón	4	bueno
Colchón cama cuna	0	-
Cómoda	3	bueno
Ventilador	0	-
Coche	0	-
Almohadas	4	bueno
Cubrelechos	4	bueno
Sabanas	4	bueno
Protector de colchón	0	-
Toldillo	0.	-

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
la Madre sustituta los toldillos, ventiladores y protectores de colchón.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : _____

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Castaño

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	pitalito
MUNICIPIO:	pitalito
FECHA:	21/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	laura Maria barragan

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	-
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	4	buenos
Vestido de niño(a)	N/A	-
Camiseta interior	N/A	-
Camisa	N/A	-
Blusa diario	23	buenos
Saco – Chaqueta	3	buenos
Calzoncillos o pantis	13	buenos
Brasieres o formadores	12	buenos
Pantalón	8	buenos
Falda	3	buenos
Pijama	6	buenos
Pantaloneta (short bicicletero)	2	buenos
Pantalón de sudadera	1	buenos
Medias	6 pares	buenos
Zapatos de diario	4 pares	buenos
Chancletas	2 pares	buenos

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	NA	—
Vestido de baño (opcional)	NA	—
Gorro para bebé --Llama dientes	NA	—
Pañales desechables (por mes)	NA	—
Cobertor	NA	—
Toalla	4	Bueno

OBSERVACION GENERAL
Necesita de mas espacio para Organizar mejor.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Custario

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	pitalito
MUNICIPIO:	pitalito
FECHA:	21/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Laura Isabel Dorado

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	—
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	0	—
Vestido de niño(a)	0	—
Camiseta interior	2	Bueno
Camisa	3	Bueno
Blusa diario	3	Regular
Saco – Chaqueta	1	Regular
Calzoncillos o pantis	3	Bueno
Brasieres o formadores	3	Bueno
Pantalón	4	Regular
Falda	0	—
Pijama	2	Bueno
Pantaloneta (short bicicletero)	1	Bueno
Pantalón de sudadera	0	—
Medias	2	Bueno
Zapatos de diario	2	Bueno
Chancletas	1	Bueno

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	NA	—
Vestido de baño (opcional)	0	—
Gorro para bebé --Llama dientes	NA	—
Pañales desechables (por mes)	NA	—
Cobertor	NA	—
Toalla	2	Regular.

OBSERVACION GENERAL
Cambiar toallas

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Castaño

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	21/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Angela Sofia Ortiz Zuñiga.

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	—
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	3	buenos
Vestido de niño(a)	0	-
Camiseta interior	1	buenos
Camisa	4	buenos
Blusa diario	3	regular
Saco – Chaqueta	2	buenos
Calzoncillos o pantis	5	buenos
Brasieres o formadores	0	—
Pantalón	3	buenos
Falda	2	regular
Pijama	1	regular
Pantaloneta (short bicicletero)	2	Buenos
Pantalón de sudadera	0	—
Medias	3	Buenos
Zapatos de diario	2	Buenos
Chancletas	1	Buenos

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	NA	—
Vestido de baño (opcional)	0	—
Gorro para bebé --Llama dientes	NA	—
Pañales desechables (por mes)	NA	—
Cobertor	NA	—
Toalla	1	Buena

OBSERVACION GENERAL
Sin observaciones

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Castaño

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	pitalito
MUNICIPIO:	pitalito
FECHA:	21/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Yenny Patricia Tirado Toro.

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	—
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	5	bueno
Vestido de niño(a)	0	—
Camiseta interior	0	—
Camisa	8	bueno
Blusa diario	15	bueno
Saco – Chaqueta	6	bueno
Calzoncillos o pantis	10	bueno
Brasieres o formadores	6	bueno
Pantalón	6	bueno
Falda	5	bueno
Pijama	9	bueno
Pantaloneta (short bicicletero)	5	bueno
Pantalón de sudadera	1	bueno
Medias	15	bueno
Zapatos de diario	8	bueno
Chancletas	1	bueno

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	NA	—
Vestido de baño (opcional)	2	Buen estado
Gorro para bebé --Llama dientes	NA	—
Pañales desechables (por mes)	NA	—
Cobertor	NA	—
Toalla	3	Buen estado

OBSERVACION GENERAL
Sin observaciones

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolá Castaño

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	pitalito
MUNICIPIO:	pitalito
FECHA:	20/09/2024
MADRE SUSTITUTA:	Liz Nelly urbano Murcia.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Bueno
Cama cuna	0	N/A
Cuna	0	N/A
Corral	0	N/A
Colchón	3	Bueno
Colchón cama cuna	0	N/A
Cómoda	3	Bueno
Ventilador	2	Bueno
Coche	0	N/A
Almohadas	8	Bueno
Cubrelechos	3	Bueno
Sabanas	8	Bueno
Protector de colchón	3	Bueno
Toldillo	0	N/A

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
Las camas que se encuentran en el Unidad de servicio son propiedad de la Madre Sustituta Luz Nelly Urbano M.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Luz Nelly Urbano M.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Castaño

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	pitalito
MUNICIPIO:	pitalito
FECHA:	20/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Andres felipe Martinez Males

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	N/A
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	6	Bueno
Vestido de niño(a)	0	N/A
Camiseta interior	6	Buena
Camisa	20	Bueno
Blusa diario	0	N A
Saco – Chaqueta	2	Bueno
Calzoncillos o pantis	11	Bueno
Brasieres o formadores	0	N/A
Pantalón	4	Bueno
Falda	0	N/A
Pijama	1	Bueno
Pantaloneta (short bicicletero)	5	Bueno
Pantalón de sudadera	1	Bueno
Medias	12 pares	Buena
Zapatos de diario	5	Bueno
Chancletas	1	Buena

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	0	N/A
Vestido de baño (opcional)	0	N/A
Gorro para bebé --Llama dientes	0	N/A
Pañales desechables (por mes)	0	N/A
Cobertor	0	N/A
Toalla	1	Bueno

OBSERVACION GENERAL
se encuentra en buen estado, debidamente organizado

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolai Castaño

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	pitalito
MUNICIPIO:	pitalito
FECHA:	20/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Yuliana paloma Martinez

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	N/A
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	4	Bueno
Vestido de niño(a)	5	Bueno
Camiseta interior	1	Bueno
Camisa	10	Bueno
Blusa diario	0	N/A
Saco – Chaqueta	3	Bueno
Calzoncillos o pantis	12	Bueno
Brasieres o formadores	0	N/A
Pantalón	0	N/A
Falda	0	N/A
Pijama	2	Bueno
Pantaloneta (short bicicletero)	2	N/A
Pantalón de sudadera	9	Bueno
Medias	8	Bueno
Zapatos de diario	6	Bueno
Chancletas	1	Bueno

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	0	N/A
Vestido de baño (opcional)	1	Bueno
Gorro para bebé --Llama dientes	0	N/A
Pañales desechables (por mes)	0	N/A
Cobertor	0	N/A
Toalla	1	Bueno.

OBSERVACION GENERAL
Sus elementos se encuentra en buen estado y debidamente Organizados

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Castaño

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	20/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Emanuel Santiago Martinez

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	NA
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	10	Bueno
Vestido de niño(a)	0	N/A
Camiseta interior	10	Bueno
Camisa	4	Bueno
Blusa diario	0	N/A
Saco – Chaqueta	4	Bueno
Calzoncillos o pantis	10	Bueno
Brasieres o formadores	0	N/A
Pantalón	6	Bueno
Falda	0	N/A
Pijama	3	Bueno
Pantaloneta (short bicicletero)	4	Bueno
Pantalón de sudadera	10	Bueno
Medias	8 pares	Bueno
Zapatos de diario	7 pares	Bueno
Chancletas	1 par	Bueno

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	0	N/A
Vestido de baño (opcional)	0	N/A
Gorro para bebé --Llama dientes	0	N/A
Pañales desechables (por mes)	0	N/A
Cobertor	0	N/A
Toalla	1	Bueno

OBSERVACION GENERAL
Sus elementos en buen estado, debidamente organizados

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Nicolás Castaño

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / Guacacallo
FECHA:	18/09/2024
MADRE SUSTITUTA:	Omolina Diaz Molina.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	5	optimo condiciones
Cama cuna	N/A	
Cuna	N/A	
Corral	N/A	
Colchón	5	Buenas Condiciones
Colchón cama cuna	N/A	
Cómoda	3	optimas Condiciones
Ventilador	2	Buen estado/funcionando
Coche	N/A	N/A
Almohadas	4	Buenas condiciones
Cubrelechos	4	Buenas Condiciones/limpios
Sabanas	8	Buenas Condiciones
Protector de colchón	4	Buenas Condiciones
Toldillo	0	No cuenta

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
Durante el desarrollo de la visita se observó una dotación básica para la prestación del servicio en buenas condiciones en general y para el uso de los beneficiarios de la UDS.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : _____

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: _____

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	18/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Yastin Leandro Sambani

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	—
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	2	Buen estado
Vestido de niño(a)	0	—
Camiseta interior	5	Buen estado
Camisa	4	Buen estado
Blusa diario	2	Buen estado
Saco – Chaqueta	2	Buen estado
Calzoncillos o pantis	9	Buen estado
Brasieres o formadores	0	—
Pantalón	8	Buen estado
Falda	0	—
Pijama	3	Buen estado
Pantaloneta (short bicicletero)	6	Buen estado
Pantalón de sudadera	3	Buen estado
Medias	11	Buen estado
Zapatos de diario	2	Buen estado
Chancletas	2	Buen estado

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	0	—
Vestido de baño (opcional)	1	Buen estado
Gorro para bebé --Llama dientes	0	
Pañales desechables (por mes)	0	/
Cobertor	0	
Toalla	2	Buen estado

OBSERVACION GENERAL
Verificación de dotación personal del aula Gaston Pedraza en buen estado.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: _____

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / Guacacallo
FECHA:	18/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Yully Constanza Rojas Vanegas.

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	NA
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	N/A	NA
Vestido de niño(a)	NA	NA
Camiseta interior	3	Buen estado
Camisa	1	Buen estado
Blusa diario	1	Buen estado
Saco – Chaqueta	N/A	N/A
Calzoncillos o pantis	5	Buen estado
Brasieres o formadores	2	Buen estado
Pantalón	1	Buen estado
Falda	N/A	N/A
Pijama	1	Buen estado
Pantaloneta (short bicicletero)	1	Buen estado
Pantalón de sudadera	1	Buen estado
Medias	2	Buen estado
Zapatos de diario	1	Buen estado
Chancletas	1	Buen estado

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	N/A	
Vestido de baño (opcional)	N/A	
Gorro para bebé --Llama dientes	N/A	
Pañales desechables (por mes)	N/A	
Cobertor	N/A	
Toalla	N/A	

OBSERVACION GENERAL

Verificación en compañía de las usuarias y de la HS

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Estefanía Soto.

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / Guacacallo
FECHA:	18/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Deissy Alexandra Rojas Vanegas

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	/
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	3	Buen estado
Vestido de niño(a)	0	/
Camiseta interior	1	Buen estado
Camisa	1	Buen estado
Blusa diario	1	Buen estado
Saco – Chaqueta	0	/
Calzoncillos o pantis	4	Buen Estado
Brasieres o formadores	3	Buen Estado
Pantalón	2	Buen Estado
Falda	0	/
Pijama	1	Buen Estado
Pantaloneta (short bicicletero)	1	Buen Estado
Pantalón de sudadera	1	Buen Estado
Medias	4	Buen Estado
Zapatos de diario	1	Buen Estado
Chancletas	1	Buen estado

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	0	
Vestido de baño (opcional)		
Gorro para bebé --Llama dientes	0	
Pañales desechables (por mes)	0	
Cobertor	0	
Toalla	1	Buen Estado

OBSERVACION GENERAL

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: _____

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / Gaacallo
FECHA:	18/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Elizabeth Milagros Sambori

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	/
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	5	Buen stado
Vestido de niño(a)	8	Buen stado
Camiseta interior	3	Buen stado
Camisa	2	Buen stado
Blusa diario	1	Buen stado
Saco – Chaqueta	3	Buen stado
Calzoncillos o pantis	10	Buen estado
Brasieres o formadores	0	/
Pantalón	5	Buen stado
Falda	3	Buen stado
Pijama	3	Buen stado
Pantaloneta (short bicicletero)	4	Buen stado
Pantalón de sudadera	2	Buen stado
Medias	12	Buen stado
Zapatos de diario	2	Buen stado
Chancletas	3	Buen stado

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	0	
Vestido de baño (opcional)	1	Bueno estado
Gorro para bebé --Llama dientes	0	
Pañales desechables (por mes)	0	
Cobertor	0	
Toalla	2.	Buen estado

OBSERVACION GENERAL
Verificación de los elementos de dotación personal de la niña Elizabeth Milagros Samboni Cevallos con relacionados. se encuentra en buenas condiciones de uso.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: _____

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. **INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO**

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	18/09/2024
MADRE SUSTITUTA:	Maryon Lucia Narvaez Ijaji

2. **ELEMENTOS ENCONTRADOS**

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	Buen estado
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	4	Buen estado
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	3	Buen estado
Ventilador	2	1 Buen estado / 1 Regular
Coche	0	
Almohadas	4	Buen estado
Cubrelechos	2	Buen estado
Sabanas	8	Buen estado
Protector de colchón	4	Buen estado
Toldillo	0	

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
Durante el desarrollo de la visita realizada el día 19 de Septiembre de 2024, en la UDS de la Madre Sustituta Maryon Lucia Narvaez, se encuentra, cumple con las condiciones y elementos básicos para la atención Integral de los NNA vinculados al hogar Sustituto.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Maryon Lucia Narváez

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	18/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Hector Estiven Samboni Golondrino

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	/
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	2	Buen estado
Vestido de niño(a)	N/A	/
Camiseta interior	0	/
Camisa	8	Buen estado
Blusa diario	2	Buen estado
Saco – Chaqueta	3	Buen estado
Calzoncillos o pantis	12	Buen estado
Brasieres o formadores	N/A	/
Pantalón	6	Buen estado
Falda	N/A	/
Pijama	2	Buen estado
Pantaloneta (short bicicletero)	3	Buen estado
Pantalón de sudadera	2	Buen estado
Medias	6	Buen estado
Zapatos de diario	4	Buen estado
Chancletas	1	Buen estado

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	N/A	/
Vestido de baño (opcional)	1	Buen estado
Gorro para bebé --Llama dientes	N/A	/
Pañales desechables (por mes)	N/A	/
Cobertor	N/A	/
Toalla	2	Buen estado

OBSERVACION GENERAL
Verificación de los elementos de dotación, buen estado y utilizados por los usuarios del servicio.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: _____

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	18/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Yader Esteban Gonzalez Samboni

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	/
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	2	Buen stdo
Vestido de niño(a)	0	/
Camiseta interior	2	Buen stdo
Camisa	3	Buen stado
Blusa diario	2	Buen stdo
Saco – Chaqueta	7	Buen stdo
Calzoncillos o pantis	11	Buen stdo
Brasieres o formadores	N/A	/
Pantalón	10	Buen stdo
Falda	N/A	Buen stdo
Pijama	2	Buen stdo
Pantaloneta (short bicicletero)	6	Buen stdo
Pantalón de sudadera	2	Buen stdo
Medias	11	Buen stdo
Zapatos de diario	8	Buen stdo
Chancletas	2	Buen stdo

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	N/A	
Vestido de baño (opcional)	1	Buen estado
Gorro para bebé --Llama dientes	N/A	
Pañales desechables (por mes)	N/A	
Cobertor	N/A	
Toalla	2	Buen estado

OBSERVACION GENERAL
Información Suministrada por el usuarios en UOS.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Edwin Ala.

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	18/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Leider Santiago Rodriguez

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	—
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	2	Buen stado
Vestido de niño(a)	0	—
Camiseta interior	2	Buen stado
Camisa	8	Buen stado
Blusa diario	20	Buen stado
Saco – Chaqueta	4	Buen uso
Calzoncillos o pantis	20	Buen stado
Brasieres o formadores	N/A	—
Pantalón	10	Buen stado
Falda	N/A	—
Pijama	3	Buen uso
Pantaloneta (short bicicletero)	13	Buen stado
Pantalón de sudadera	2	Buen usado
Medias	12	Buen stado
Zapatos de diario	5	Buen estado
Chancletas	2	Buen stado

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	N/A	—
Vestido de baño (opcional)	1	Buen estado
Gorro para bebé --Llama dientes	N/A	—
Pañales desechables (por mes)	N/A	—
Cobertor	N/A	—
Toalla	2	Buen estado

OBSERVACION GENERAL
Todos elementos observados, se encuentran en buen estado y uso de manera apropiada por la usuaria

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: _____

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	18/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Ostin Santiago Murillo Montoya

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	—
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	0	—
Vestido de niño(a)	N/A	—
Camiseta interior	0	—
Camisa	1	Buen estado
Blusa diario	0	—
Saco – Chaqueta	0	—
Calzoncillos o pantis	2	Buen estado
Brasieres o formadores	N/A	—
Pantalón	1	Buen estado
Falda	N/A	—
Pijama	0	—
Pantaloneta (short bicicletero)	0	—
Pantalón de sudadera	1	Buen estado
Medias	2	Buen estado
Zapatos de diario	1	Buen estado
Chancletas	0	—

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	N/A	✓
Vestido de baño (opcional)	✓	✓
Gorro para bebé --Llama dientes	N/A	✓
Pañales desechables (por mes)	N/A	✓
Cobertor	N/A	✓
Toalla	1	Buen estado

OBSERVACION GENERAL
El elemento verificado cumple a satisfacción la expectativa del usuario.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: _____

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / Corg. Guacacallo
FECHA:	30/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Jennifer Daniela Huaca Ramos

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	N/A	
Vestido de niño(a)	N/A	
Camiseta interior	N/A.	
Camisa	2.	BUEN ESTADO.
Blusa diario	N/A.	
Saco – Chaqueta	N/A.	
Calzoncillos o pantis	3	BUEN ESTADO.
Brasieres o formadores	2	BUEN ESTADO
Pantalón	N/A.	
Falda	1	BUEN ESTADO.
Pijama	1	BUEN ESTADO
Pantaloneta (short bicicletero)	1	BUEN ESTADO.
Pantalón de sudadera	N/A.	
Medias	2.	BUEN ESTADO
Zapatos de diario	2	BUEN ESTADO.
Chancletas	1	BUEN ESTADO.

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/02/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/02/2022	Página 2 de 2

Baberos	N/A	
Vestido de baño (opcional)	0	
Gorro para bebé --Llama dientes	N/A	
Pañales desechables (por mes)	N/A	
Cobertor	1	Buen estado
Toalla	0	

OBSERVACION GENERAL
Se Corrobora la información junto con la cuidadora.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Edwin Toda

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / Corg. Guacacallo
FECHA:	30/09/24
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Heidy Vanesa Perafan urbano

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	N/A	
Vestido de niño(a)	N/A	
Camiseta interior	4	Buen estado
Camisa	6	Buen estado
Blusa diario	6	Buen estado
Saco – Chaqueta	1	Buen estado
Calzoncillos o pantis	2	Nuevos
Brasieres o formadores	2	Buen estado
Pantalón	3	Buen estado
Falda	1	Buen estado
Pijama	1	Buen estado
Pantaloneta (short bicicletero)	2	Buen estado
Pantalón de sudadera	1	Buen estado
Medias	4 pares	Buen estado
Zapatos de diario	3 pares	Buen estado
Chancletas	2 pares	Buen estado

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Avila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / Corg. guacacallo
FECHA:	30/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Maria del Mar Galindez Bravo

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	N/A	
Vestido de niño(a)	N/A	
Camiseta interior	1	Buen estado
Camisa	22	
Blusa diario	1	
Saco – Chaqueta	0	
Calzoncillos o pantis	8	Buen estado
Brasieres o formadores	5	Buen estado
Pantalón	5	Buen estado
Falda	0	
Pijama	5	Buen estado
Pantaloneta (short bicicletero)	3	Buen estado
Pantalón de sudadera	0	
Medias	12 pares	Buen estado
Zapatos de diario	6 pares	Buen estado
Chancletas	2 pares	Buen estado

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	N/A	
Vestido de baño (opcional)	1	Buen estado
Gorro para bebé --Llama dientes	N/A	
Pañales desechables (por mes)	N/A	
Cobertor	1	Buen estado
Toalla	1	Buen estado

OBSERVACION GENERAL
Se corrobora información junto con la usuaria.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: _____

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. **INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO**

REGIONAL:	HUILA.
CENTRO ZONAL:	PITALITO.
MUNICIPIO:	PITALITO/CORREGIMIENTO GUACACALLO.
FECHA:	30/09/2024
MADRE SUSTITUTA:	ANGEL DARIANA CALDERON ESCALANTE

2. **ELEMENTOS ENCONTRADOS**

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	BUEN ESTADO.
Cama cuna	0	/
Cuna	0	/
Corral	1	NUEVO.
Colchón	4	BUEN ESTADO.
Colchón cama cuna	0	/
Cómoda	4.	3 REGULAR ESTADO 1 DETERIORADO
Ventilador	4.	2 NUEVOS 2 REGULAR ESTADO.
Coche	0	/
Almohadas	4	BUEN ESTADO.
Cubrelechos	4	BUEN ESTADO.
Sabanas	4	NUEVAS.
Protector de colchón	4	BUEN ESTADO.
Toldillo	0	/

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
UNA VEZ VERIFICADA. LA INFORMACIÓN SE IDENTIFICA. QUE LAS CANTIDADES RELACIONADAS. CUENTA. Y ESTAN. ACORDE CON LA EXISTENCIA DE USO. PARA LOS. USARIOS. DE LA MODALIDA. DEL SERVICIO.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Yeseni Jazmin Cabrera

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: [signature]

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / Corregimiento Guacacallo
FECHA:	30/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Karen Tatiana Arboleda Ovalle

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	/
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	2	Bueno
Vestido de niño(a)	0	/
Camiseta interior	2	Bueno solo
Camisa	0	
Blusa diario	0	/
Saco – Chaqueta	0	/
Calzoncillos o pantis	2	Bueno
Brasieres o formadores	2	Bueno
Pantalón	0	/
Falda	0	/
Pijama	1	Bueno
Pantaloneta (short bicicletero)	2	Bueno
Pantalón de sudadera	0	/
Medias	0	/
Zapatos de diario	1 par	Bueno
Chancletas	1 par	Bueno

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	N/A	
Vestido de baño (opcional)	N/A	
Gorro para bebé --Llama dientes	N/A	
Pañales desechables (por mes)	N/A	
Cobertor	1	Buen estado
Toalla	0	

OBSERVACION GENERAL
Una vez se verifica los elementos, la MIS refiere que la dotación inicial con la que cuenta por el momento Korem

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: _____

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. **DATOS GENERALES**

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / Corregimiento Guacacallo
FECHA:	30/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Jose Camilo Magon Tique

2. **ELEMENTOS PERSONALES**

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	N/A	
Vestido de niño(a)	N/A	
Camiseta interior	N/A	
Camisa	10	Bueno
Blusa diario	3	
Saco – Chaqueta	2	
Calzoncillos o pantis	11	Bueno
Brasieres o formadores	N/A	
Pantalón	11	Bueno
Falda	N/A	
Pijama	3	Buenas
Pantaloneta (short bicicletero)	7	Bueno
Pantalón de sudadera	2	Bueno
Medias	6 pars	Buen estado
Zapatos de diario	6 pars	Bueno estado
Chancletas	1 par	Buen estado

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. **DATOS GENERALES**

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / Corregimiento Guacacallo
FECHA:	30/09/2024
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Astrid Nicol Mazon Tique

2. **ELEMENTOS PERSONALES**

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	N/A	
Vestido de niño(a)	6	Bueno
Camiseta interior	0	
Camisa	0	
Blusa diario	38	
Saco – Chaqueta	3	Bueno
Calzoncillos o pantis	9	Bueno
Brasieres o formadores	11	Bueno
Pantalón	5	Bueno
Falda	2	Buenos
Pijama	6	Buenas
Pantaloneta (short bicicletero)	8	Buena
Pantalón de sudadera	2	Buenos
Medias	8 pares	Bueno
Zapatos de diario	7 pares	Bueno
Chancletas	0	Bueno.

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	N/A	
Vestido de baño (opcional)	1	
Gorro para bebé --Llama dientes	N/A	
Pañales desechables (por mes)	N/A	
Cobertor	1	Bueno
Toalla	2	Bueno.

OBSERVACION GENERAL
Una vez verificado el listado, se evidencio la dotación personal en buen estado en general.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: _____

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. **INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO**

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / Corregimiento Guacacallo
FECHA:	30/09/24
MADRE SUSTITUTA:	Yeni Andrea Rojas Ramos

2. **ELEMENTOS ENCONTRADOS**

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	1 en estado averiada.
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	0	
Colchón	4	Buen estado
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	2	Regular estado.
Ventilador	1	Buen Estado
Coche	0	
Almohadas	0	Pendiente de entrega
Cubrelechos	4	Buen estado
Sabanas	4	Buen estado
Protector de colchón	4	Buen estado
Toldillo	0	

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
En la verificación se observa e identifica que las 2 camadas presentan fallas en el sistema de apertura (desplazamiento), la cama que pertenecia a Astrid Nicol Magon se partio la baranda lateral, reportado a auxiliar administrativa. Sin otra novedad.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Yeni Andrea Rojas Ramos

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	30/09/24
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Sofia Hoyos Chilito.

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	N/A	
Vestido de niño(a)	0	
Camiseta interior	3	Buen estado
Camisa	0	
Blusa diario	22	Buen estado
Saco – Chaqueta	8	" " " "
Calzoncillos o pantis	10	Buen estado
Brasieres o formadores	5	Buen estado
Pantalón	9	Buen estado
Falda	2	Buen estado
Pijama	5	Buen estado
Pantaloneta (short bicicletero)	5	Buen estado
Pantalón de sudadera	4	Buen estado
Medias	7 pares	Buen estado
Zapatos de diario	7 pars	Conservados
Chancletas	3 pars	Buen estado

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	N/A	
Vestido de baño (opcional)	0	
Gorro para bebé --Llama dientes	N/A	
Pañales desechables (por mes)	N/A	
Cobertor	1	buen estado
Toalla	2	buen estado

OBSERVACION GENERAL

La niña Sofia Chilito Se encuentra hogar de paso de la Ciudad de Cali, Sin embargo, Verificación en Estado de lo NS.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO:

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	30/09/24
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Liam Camib Perez Peña

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	0	
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	2	Buen estado
Vestido de niño(a)	0	
Camiseta interior	2	buen estado
Camisa	13	Buen estado
Blusa diario	13	Buen estado
Saco – Chaqueta	2	
Calzoncillos o pantis	6	Buen estado
Brasieres o formadores	N/A	
Pantalón	7	buen estado
Falda	N/A	
Pijama	3	buen estado
Pantaloneta (short bicicletero)	6	buen estado
Pantalón de sudadera	7	Buen estado
Medias	8 pares	buen estado
Zapatos de diario	1 par	buen estado
Chancletas	1 par	buen estado

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	1	Buen estado
Vestido de baño (opcional)	0	
Gorro para bebé --Llama dientes	0	
Pañales desechables (por mes)	90	Sin usar
Cobertor	0	
Toalla	1	Buen estado.

OBSERVACION GENERAL
Elementos de dotación personal, observados y presenta buenas condiciones

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Estella Isla

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	FORMATO DOTACION PERSONAL	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	30/09/24
NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA-ADOLESCENTE:	Angel David Cruz Peña

2. ELEMENTOS PERSONALES

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Vestido de bebé	N/A	
Conjuntos (pantalón, camisa, blusa)	N/A	
Vestido de niño(a)	N/A	
Camiseta interior	0	
Camisa	0	
Blusa diario	10	Buen estado
Saco – Chaqueta	2	Buen estado
Calzoncillos o pantis	4	Buen estado
Brasieres o formadores	N/A	
Pantalón	5	Buen estado
Falda	N/A	
Pijama	3	Buen estado
Pantaloneta (short bicicletero)	4	Bues estado
Pantalón de sudadera	1	Buen estado
Medias	3 Pares	Buen estado
Zapatos de diario	2 pares	Buen estado
Chancletas	1 par	Buen estado

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	**FORMATO DOTACION PERSONAL**	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

Baberos	N/A	
Vestido de baño (opcional)	0	
Gorro para bebé --Llama dientes	N/A	
Pañales desechables (por mes)	N/A	
Cobertor	1	Buen estado
Toalla	1	Buen estado

OBSERVACION GENERAL
Elementos de dotación personal en buen estado.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: _____

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	30/09/24
MADRE SUSTITUTA:	Yuli Andrea Rojas Arturduejo

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	Buen estado
Cama cuna	N/A	
Cuna	N/A	
Corral	N/A	
Colchón	1	Buen estado
Colchón cama cuna	N/A	
Cómoda	0	
Ventilador	1	Buen estado
Coche	N/A	
Almohadas	1	Buen estado
Cubrelechos	2	Buen estado
Sabanas	2	Buen estado
Protector de colchón	1	Buen estado
Toldillo	0	

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
Sofia chilito a pesar de que no se cuenta con los elementos en el HS, la madre Sustituta relaciona la Cantidad de registro en un archivo. La niño se encuentra en hogar de Paso Ciudad de Cali.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : _____

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: _____

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito
FECHA:	30/09/24
MADRE SUSTITUTA:	Yuli Andrea Rojas Arturduaga

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	Buena
Cama cuna	N/A	
Cuna	N/A	
Corral	N/A	
Colchón	1	Buen estado
Colchón cama cuna	N/A	
Cómoda	1	Buen estado
Ventilador	2	Buen estado
Coche	N/A	
Almohadas	1	Buen estado
Cubrelechos	1	Buen estado
Sabanas	2	Buen estado
Protector de colchón	1	Buen estado
Toldillo	0	

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
El niño Angel Cuenta con los elementos señalados, con las cantidades confirmadas y se encuentran en buen estado.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : _____

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: _____

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	Pitalito
MUNICIPIO:	Pitalito / Guacacallo.
FECHA:	30/09/24
MADRE SUSTITUTA:	Yuli Andrea Rojas Arunduaga

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	N/A	
Cama cuna	0	
Cuna	0	
Corral	1	Buen estado
Colchón	0	
Colchón cama cuna	0	
Cómoda	1	Buen estado
Ventilador	2	Buen estado
Coche	0	
Almohadas	1	Buen estado
Cubrelechos	1	Buen estado
Sabanas	1	Buen estado
Protector de colchón	1	Buen estado
Toldillo	1	Buen estado

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
El niño Liam Cuenta con los elementos Señalados para el acogimiento y bienestar en su estadía dentro del Hogar Sustituto. los elementos se encuentran en buen estado.

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : _____

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: _____

Powered by CamScanner

ACTA DE VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES N° __1____

1. Datos Generales:

Fecha: 10 de septiembre de 2024
Regional: Huila
Centro Zonal: Pitalito
Municipio: Pitalito
Nombre de la Unidad de servicio: PAULA ALEJANDRA RIVERA
Código Cuéntame:

2. Agenda:

- Saludo
- Socialización de los elementos a entregar como dotación básica
- Entrega a la madre sustituta de los elementos socializados.
- Revisión por parte de la madre sustituta de los elementos entregados como dotación básica.
- Cierre de acta.

3. Desarrollo:

Durante la semana comprendida del 26 al 30 de agosto se llevaron a cabo las gestiones de legalización de la dotación básica solicitada y se informó a cada madre que se debía acercar a la sede de la Fundación Social Yo Te Cuido.

Una vez llega la madre sustituta se saluda según lo acostumbrado (buenos días, buenas tardes e indagar por su unidad de servicio y los usuarios allí ubicados).

Luego del saludo se procede con la socialización de los elementos a entregar para su unidad de servicio que serán entregados por dotación básica.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

La madre sustituta entiendo el procedimiento recibe los elementos entregados, procede inmediatamente hacer la revisión de los mismos que cumplan con la calidad y garantía exigida para la modalidad de acuerdo a las fichas técnicas.

4. **Descripción de los Bienes:** (relacione cada uno de los bienes con su correspondiente información).

Cantidad	Nombre del elemento	Especificaciones (marca, serial, etc.)	Estado físico del bien (Bueno-Regular-Malo)	Observaciones
2	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	Juego de sabanas golf 100x190	Bueno	
1	ALMOHADA	Almohada el hogar de mis sueños 45x65	Bueno	

5. **Registro Fotográfico de los Bienes:** (Este registro puede generarse de manera panorámica o individual por cada elemento de la dotación recibida)



6. **Decisiones:**

Hacer entrega de los elementos de consumo descritos.

7. **Observaciones:**

   Sin observaciones

8. **Compromisos, responsables y fecha en la que se realiza el compromiso establecido**

Que la madre sustituta cuida la dotación entregada por el ICBF para el uso de los niños niñas y adolescentes ubicados en su unidad de servicio.

Informar inmediatamente vea fallas en los elementos entregados para hacer efectiva el uso de la garantía.

Se firma en el municipio de Pitalito, a los diez (10) días del mes de Septiembre del año 2024

NOTA: Diligencia dos (2) originales, entregar para cada una de las partes

QUIEN ENTREGA:	**QUIEN RECIBE:**
Firma:	Firma:
Nombre: MÓNICA JOHANA CRUZ	Nombre: PAULA ALEJANDRA RIVERA
Cédula:1080930730	Cédula: 1082779043
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVA	Cargo: MADRE SUSTITUTA
Entidad: F. S. YO TE CUIDO	Entidad: F.S. YO TE CUIDO

SUPERVISOR:

Firma:

Nombre: LEIDY ALEJANDRA SÁNCHEZ

Cédula: 1.083.911.916

Cargo: COODINADORA CENTRO ZONAL

Entidad: I.C.B.F.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ACTA DE VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES N° __5____

1. Datos Generales:

Fecha: 10 de septiembre de 2024
Regional: Huila
Centro Zonal: Pitalito
Municipio: Pitalito
Nombre de la Unidad de servicio: GLORIA PATRICIA SANCHEZ
Código Cuéntame:

2. Agenda:

- Saludo
- Socialización de los elementos a entregar como dotación básica
- Entrega a la madre sustituta de los elementos socializados.
- Revisión por parte de la madre sustituta de los elementos entregados como dotación básica.
- Cierre de acta.

3. Desarrollo:

Durante la semana comprendida del 26 al 30 de agosto se llevaron a cabo las gestiones de legalización de la dotación básica solicitada y se informó a cada madre que se debía acercar a la sede de la Fundación Social Yo Te Cuido.

Una vez llega la madre sustituta se saluda según lo acostumbrado (buenos días, buenas tardes e indagar por su unidad de servicio y los usuarios allí ubicados).

Luego del saludo se procede con la socialización de los elementos a entregar para su unidad de servicio que serán entregados por dotación básica.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

La madre sustituta entiendo el procedimiento recibe los elementos entregados, procede inmediatamente hacer la revisión de los mismos que cumplan con la calidad y garantía exigida para la modalidad de acuerdo a las fichas técnicas.

4. **Descripción de los Bienes:** (relacione cada uno de los bienes con su correspondiente información).

Cantidad	Nombre del elemento	Especificaciones (marca, serial, etc.)	Estado físico del bien (Bueno-Regular-Malo)	Observaciones
6	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	Juego de sabanas golf 100x190	Bueno	
4	ALMOHADA	Almohada el hogar de mis sueños 45x65	Bueno	

5. **Registro Fotográfico de los Bienes:** (Este registro puede generarse de manera panorámica o individual por cada elemento de la dotación recibida)



6. **Decisiones:**

Hacer entrega de los elementos de consumo descritos.

7. **Observaciones:**

   Sin observaciones

8. **Compromisos, responsables y fecha en la que se realiza el compromiso establecido**

Que la madre sustituta cuida la dotación entregada por el ICBF para el uso de los niños niñas y adolescentes ubicados en su unidad de servicio.

Informar inmediatamente vea fallas en los elementos entregados para hacer efectiva el uso de la garantía.

Se firma en el municipio de Pitalito, a los diez (10) días del mes de Septiembre del año 2024

NOTA: Diligencia dos (2) originales, entregar para cada una de las partes

QUIEN ENTREGA:	**QUIEN RECIBE:**
Firma:	Firma:
Nombre: MÓNICA JOHANA CRUZ	Nombre: GLORIA PATRICIA SANCHEZ
Cédula:1080930730	Cédula: 36288958
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVA	Cargo: MADRE SUSTITUTA
Entidad: F. S. YO TE CUIDO	Entidad: F.S. YO TE CUIDO

SUPERVISOR:
Firma:
Nombre: LEIDY ALEJANDRA SÁNCHEZ
Cédula: 1.083.911.916
Cargo: COODINADORA CENTRO ZONAL
Entidad: I.C.B.F.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ACTA DE VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES N° __4____

1. Datos Generales:

Fecha: 10 de septiembre de 2024
Regional: Huila
Centro Zonal: Pitalito
Municipio: Pitalito
Nombre de la Unidad de servicio: MARYEN LUCIA NARVAEZ
Código Cuéntame:

2. Agenda:

- Saludo
- Socialización de los elementos a entregar como dotación básica
- Entrega a la madre sustituta de los elementos socializados.
- Revisión por parte de la madre sustituta de los elementos entregados como dotación básica.
- Cierre de acta.

3. Desarrollo:

Durante la semana comprendida del 26 al 30 de agosto se llevaron a cabo las gestiones de legalización de la dotación básica solicitada y se informó a cada madre que se debía acercar a la sede de la Fundación Social Yo Te Cuido.

Una vez llega la madre sustituta se saluda según lo acostumbrado (buenos días, buenas tardes e indagar por su unidad de servicio y los usuarios allí ubicados).

Luego del saludo se procede con la socialización de los elementos a entregar para su unidad de servicio que serán entregados por dotación básica.

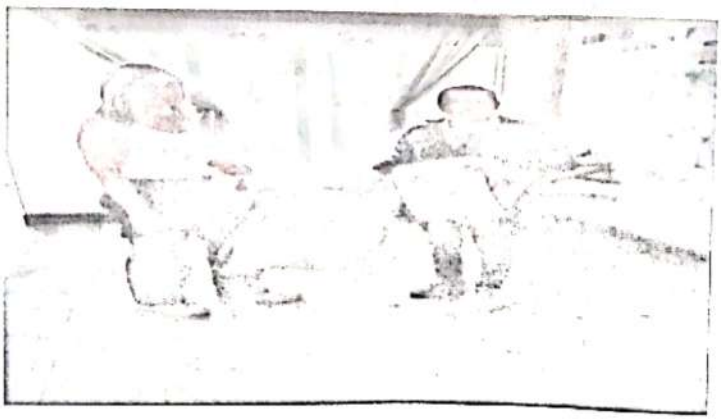
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

La madre sustituta entiendo el procedimiento recibe los elementos entregados, procede inmediatamente hacer la revisión de los mismos que cumplan con la calidad y garantía exigida para la modalidad de acuerdo a las fichas técnicas.

4. **Descripción de los Bienes:** (relacione cada uno de los bienes con su correspondiente información).

Cantidad	Nombre del elemento	Especificaciones (marca, serial, etc.)	Estado físico del bien (Bueno-Regular-Malo)	Observaciones
5	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	Juego de sabanas golf 100x190	Bueno	
5	ALMOHADA	Almohada el hogar de mis sueños 45x65	Bueno	

5. **Registro Fotográfico de los Bienes:** (Este registro puede generarse de manera panorámica o individual por cada elemento de la dotación recibida)



6. Decisiones:

Hacer entrega de los elementos de consumo descritos.

7. Observaciones:

Sin observaciones

8. Compromisos, responsables y fecha en la que se realiza el compromiso establecido

Que la madre sustituta cuida la dotación entregada por el ICBF para el uso de los niños niñas y adolescentes ubicados en su unidad de servicio.

Informar inmediatamente vea fallas en los elementos entregados para hacer efectiva el uso de la garantía.

Se firma en el municipio de Pitalito, a los diez (10) días del mes de Septiembre del año 2024

NOTA: Diligencia dos (2) originales, entregar para cada una de las partes

QUIEN ENTREGA:	**QUIEN RECIBE:**
Firma:	Firma: Maryen Lucia N.
Nombre: MÓNICA JOHANA CRUZ	Nombre: MARYEN LUCIA NARVAEZ
Cédula:1080930730	Cédula: 25292920
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVA	Cargo: MADRE SUSTITUTA
Entidad: F. S. YO TE CUIDO	Entidad: F.S. YO TE CUIDO
SUPERVISOR:	

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Firma:
Nombre: LEIDY ALEJANDRA SÁNCHEZ
Cédula: 1.083.911.916
Cargo: COODINADORA CENTRO ZONAL
Entidad: I.C.B.F.

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ACTA DE VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES N° __6____
1. Datos Generales:

Fecha: 10 de septiembre de 2024
Regional: Huila
Centro Zonal: Pitalito
Municipio: Pitalito
Nombre de la Unidad de servicio: OMAIRA DIAZ MOLINA
Código Cuéntame:

2. Agenda:

- Saludo
- Socialización de los elementos a entregar como dotación básica
- Entrega a la madre sustituta de los elementos socializados.
- Revisión por parte de la madre sustituta de los elementos entregados como dotación básica.
- Cierre de acta.

3. Desarrollo:

Durante la semana comprendida del 26 al 30 de agosto se llevaron a cabo las gestiones de legalización de la dotación básica solicitada y se informó a cada madre que se debía acercar a la sede de la Fundación Social Yo Te Cuido.

Una vez llega la madre sustituta se saluda según lo acostumbrado (buenos días, buenas tardes e indagar por su unidad de servicio y los usuarios allí ubicados).

Luego del saludo se procede con la socialización de los elementos a entregar para su unidad de servicio que serán entregados por dotación básica.

La madre sustituta entiendo el procedimiento recibe los elementos entregados, procede inmediatamente hacer la revisión de los mismos que cumplan con la calidad y garantía exigida para la modalidad de acuerdo a las fichas técnicas.

4. **Descripción de los Bienes:** (relacione cada uno de los bienes con su correspondiente información).

Cantidad	Nombre del elemento	Especificaciones (marca, serial, etc.)	Estado físico del bien (Bueno-Regular-Malo)	Observaciones
3	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	Juego de sabanas golf 100x190	Bueno	
3	PROTECTOR DE COLCHON	Protector de colchon antifluido	Bueno	
3	ALMOHADA	Almohada el hogar de mis sueños 45x65	Bueno	

5. **Registro Fotográfico de los Bienes:** (Este registro puede generarse de manera panorámica o individual por cada elemento de la dotación recibida)



Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA

6. **Decisiones:**

Hacer entrega de los elementos de consumo descritos.

7. **Observaciones:**

Sin observaciones

8. **Compromisos, responsables y fecha en la que se realiza el compromiso establecido**

Que la madre sustituta cuida la dotación entregada por el ICBF para el uso de los niños niñas y adolescentes ubicados en su unidad de servicio.

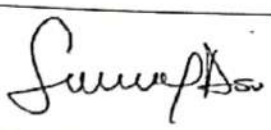
Informar inmediatamente vea fallas en los elementos entregados para hacer efectiva el uso de la garantía.

Se firma en el municipio de Pitalito, a los diez (10) días del mes de Septiembre del año 2024

NOTA: Diligencia dos (2) originales, entregar para cada una de las partes.

QUIEN ENTREGA:	**QUIEN RECIBE:**
Firma:	Firma:
Nombre: MÓNICA JOHANA CRUZ	Nombre: OMAIRA DIAZ MOLINA
Cédula:1080930730	Cédula: 36295884
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVA	Cargo: MADRE SUSTITUTA
Entidad: F. S. YO TE CUIDO	Entidad: F.S. YO TE CUIDO

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

SUPERVISOR:
Firma: 
Nombre: LEIDY ALEJANDRA SÁNCHEZ
Cédula: 1.083.911.916
Cargo: COODINADORA CENTRO ZONAL
Entidad: I.C.B.F.

ACTA DE VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES N° __7____
1. Datos Generales:

Fecha: 10 de septiembre de 2024
Regional: Huila
Centro Zonal: Pitalito
Municipio: Pitalito
Nombre de la Unidad de servicio: YUDYS PAOLA HOYOS OSORIO
Código Cuéntame:

2. Agenda:

- Saludo
- Socialización de los elementos a entregar como dotación básica
- Entrega a la madre sustituta de los elementos socializados.
- Revisión por parte de la madre sustituta de los elementos entregados como dotación básica.
- Cierre de acta.

3. Desarrollo:

Durante la semana comprendida del 26 al 30 de agosto se llevaron a cabo las gestiones de legalización de la dotación básica solicitada y se informó a cada madre que se debía acercar a la sede de la Fundación Social Yo Te Cuido.

Una vez llega la madre sustituta se saluda según lo acostumbrado (buenos días, buenas tardes e indagar por su unidad de servicio y los usuarios allí ubicados).

Luego del saludo se procede con la socialización de los elementos a entregar para su unidad de servicio que serán entregados por dotación básica.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

La madre sustituta entiendo el procedimiento recibe los elementos entregados, procede inmediatamente hacer la revisión de los mismos que cumplan con la calidad y garantía exigida para la modalidad de acuerdo a las fichas técnicas.

4. **Descripción de los Bienes:** (relacione cada uno de los bienes con su correspondiente información).

Cantidad	Nombre del elemento	Especificaciones (marca, serial, etc.)	Estado físico del bien (Bueno-Regular-Malo)	Observaciones
2	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	Juego de sabanas golf 100x190	Bueno	
3	ALMOHADA	Almohada el hogar de mis sueños 45x65	Bueno	
1	PROTECTOR DE COLCHON	Protector de colchon antifluidos	Bueno	
1	PROTECTOR DE COLCHON CAMA TELA	Protector de colchon antifluidos	Bueno	

5. **Registro Fotográfico de los Bienes:** (Este registro puede generarse de manera panorámica o individual por cada elemento de la dotación recibida)



6. **Decisiones:**

Hacer entrega de los elementos de consumo descritos.

7. **Observaciones:**

   Sin observaciones

8. **Compromisos, responsables y fecha en la que se realiza el compromiso establecido**

Que la madre sustituta cuida la dotación entregada por el ICBF para el uso de los niños niñas y adolescentes ubicados en su unidad de servicio.

Informar inmediatamente vea fallas en los elementos entregados para hacer efectiva el uso de la garantía.

Se firma en el municipio de Pitalito, a los diez (10) días del mes de Septiembre del año 2024

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

NOTA: Diligencia dos (2) originales, entregar para cada una de las partes

QUIEN ENTREGA:	**QUIEN RECIBE:**
Firma:	Firma: Yudy Paola Hoyos
Nombre: MÓNICA JOHANA CRUZ	Nombre: YUDYS PAOLA HOYOS
Cédula:1080930730	Cédula: 36288105
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVA	Cargo: MADRE SUSTITUTA
Entidad: F. S. YO TE CUIDO	Entidad: F.S. YO TE CUIDO

SUPERVISOR:

Firma:

Nombre: LEIDY ALEJANDRA SÁNCHEZ

Cédula: 1.083.911.916

Cargo: COODINADORA CENTRO ZONAL

Entidad: I.C.B.F.

ACTA DE VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES N° __3____
1. Datos Generales:

Fecha: 10 de septiembre de 2024
Regional: Huila
Centro Zonal: Pitalito
Municipio: Pitalito
Nombre de la Unidad de servicio: LUZ NELLY URBANO MURCIA
Código Cuéntame:

2. Agenda:

- Saludo
- Socialización de los elementos a entregar como dotación básica
- Entrega a la madre sustituta de los elementos socializados.
- Revisión por parte de la madre sustituta de los elementos entregados como dotación básica.
- Cierre de acta.

3. Desarrollo:

Durante la semana comprendida del 26 al 30 de agosto se llevaron a cabo las gestiones de legalización de la dotación básica solicitada y se informó a cada madre que se debía acercar a la sede de la Fundación Social Yo Te Cuido.

Una vez llega la madre sustituta se saluda según lo acostumbrado (buenos días, buenas tardes e indagar por su unidad de servicio y los usuarios allí ubicados).

Luego del saludo se procede con la socialización de los elementos a entregar para su unidad de servicio que serán entregados por dotación básica.

La madre sustituta entiendo el procedimiento recibe los elementos entregados, procede inmediatamente hacer la revisión de los mismos que cumplan con la calidad y garantía exigida para la modalidad de acuerdo a las fichas técnicas.

4. **Descripción de los Bienes:** (relacione cada uno de los bienes con su correspondiente información).

Cantidad	Nombre del elemento	Especificaciones (marca, serial, etc.)	Estado físico del bien (Bueno-Regular-Malo)	Observaciones
3	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	Juego de sabanas golf 100x190	Bueno	
3	ALMOHADA	Almohada el hogar de mis sueños 45x65	Bueno	

5. **Registro Fotográfico de los Bienes:** (Este registro puede generarse de manera panorámica o individual por cada elemento de la dotación recibida)





6. **Decisiones:**

Hacer entrega de los elementos de consumo descritos.

7. **Observaciones:**

Sin observaciones

8. **Compromisos, responsables y fecha en la que se realiza el compromiso establecido**

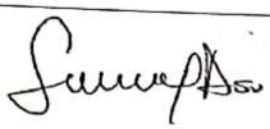
Que la madre sustituta cuida la dotación entregada por el ICBF para el uso de los niños niñas y adolescentes ubicados en su unidad de servicio.

Informar inmediatamente vea fallas en los elementos entregados para hacer efectiva el uso de la garantía.

Se firma en el municipio de Pitalito, a los diez (10) días del mes de Septiembre del año 2024

NOTA: Diligencia dos (2) originales, entregar para cada una de las partes

QUIEN ENTREGA:	**QUIEN RECIBE:**
Firma:	Firma:
Nombre: MÓNICA JOHANA CRUZ	Nombre: LUZ NELLY URBANO
Cédula:1080930730	Cédula: 26567386
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVA	Cargo: MADRE SUSTITUTA
Entidad: F. S. YO TE CUIDO	Entidad: F.S. YO TE CUIDO

SUPERVISOR:
Firma: 
Nombre: LEIDY ALEJANDRA SÁNCHEZ
Cédula: 1.083.911.916
Cargo: COODINADORA CENTRO ZONAL
Entidad: I.C.B.F.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS

ACTA DE VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES N° __8____
1. Datos Generales:

Fecha: 10 de septiembre de 2024
Regional: Huila
Centro Zonal: Pitalito
Municipio: Pitalito
Nombre de la Unidad de servicio: YULI ANDREA ROJAS ARTUNDUAGA
Código Cuéntame:

2. Agenda:

- Saludo
- Socialización de los elementos a entregar como dotación básica
- Entrega a la madre sustituta de los elementos socializados.
- Revisión por parte de la madre sustituta de los elementos entregados como dotación básica.
- Cierre de acta.

3. Desarrollo:

Durante la semana comprendida del 26 al 30 de agosto se llevaron a cabo las gestiones de legalización de la dotación básica solicitada y se informó a cada madre que se debía acercar a la sede de la Fundación Social Yo Te Cuido.

Una vez llega la madre sustituta se saluda según lo acostumbrado (buenos días, buenas tardes e indagar por su unidad de servicio y los usuarios allí ubicados).

Luego del saludo se procede con la socialización de los elementos a entregar para su unidad de servicio que serán entregados por dotación básica.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

La madre sustituta entiendo el procedimiento recibe los elementos entregados, procede inmediatamente hacer la revisión de los mismos que cumplan con la calidad y garantía exigida para la modalidad de acuerdo a las fichas técnicas.

4. **Descripción de los Bienes:** (relacione cada uno de los bienes con su correspondiente información).

Cantidad	Nombre del elemento	Especificaciones (marca, serial, etc.)	Estado físico del bien (Bueno-Regular-Malo)	Observaciones
3	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	Juego de sabanas golf 100x190	Bueno	
3	ALMOHADA	Almohada el hogar de mis sueños 45x65	Bueno	

5. **Registro Fotográfico de los Bienes:** (Este registro puede generarse de manera panorámica o individual por cada elemento de la dotación recibida)



6. **Decisiones:**

Antes de imprimir este documento piense...

Hacer entrega de los elementos de consumo descritos.

7. **Observaciones:**

   Sin observaciones

8. **Compromisos, responsables y fecha en la que se realiza el compromiso establecido**

Que la madre sustituta cuida la dotación entregada por el ICBF para el uso de los niños niñas y adolescentes ubicados en su unidad de servicio.

Informar inmediatamente vea fallas en los elementos entregados para hacer efectiva el uso de la garantía.

Se firma en el municipio de Pitalito, a los diez (10) días del mes de Septiembre del año 2024

NOTA: Diligencia dos (2) originales, entregar para cada una de las partes

QUIEN ENTREGA:	**QUIEN RECIBE:**
Firma:	Firma: Yeni A Rojas.
Nombre: MÓNICA JOHANA CRUZ	Nombre: YULI ANDREA ROJAS
Cédula:1080930730	Cédula: 1083887399
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVA	Cargo: MADRE SUSTITUTA
Entidad: F. S. YO TE CUIDO	Entidad: F.S. YO TE CUIDO

SUPERVISOR:

Firma:

Nombre: LEIDY ALEJANDRA SÁNCHEZ

Cédula: 1.083.911.916

Cargo: COODINADORA CENTRO ZONAL

Entidad: I.C.B.F.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ACTA DE VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES N° __2____
1. Datos Generales:
Fecha: 10 de septiembre de 2024
Regional: Huila
Centro Zonal: Pitalito
Municipio: Vereda Guacacayo
Nombre de la Unidad de servicio: KAREN DARIANA CALDERON ESCALANTE
Código Cuéntame:

2. Agenda:

- Saludo
- Socialización de los elementos a entregar como dotación básica
- Entrega a la madre sustituta de los elementos socializados.
- Revisión por parte de la madre sustituta de los elementos entregados como dotación básica.
- Cierre de acta.

3. Desarrollo:

Durante la semana comprendida del 26 al 30 de agosto se llevaron a cabo las gestiones de legalización de la dotación básica solicitada y se informó a cada madre que se debía acercar a la sede de la Fundación Social Yo Te Cuido.

Una vez llega la madre sustituta se saluda según lo acostumbrado (buenos días, buenas tardes e indagar por su unidad de servicio y los usuarios allí ubicados).

Luego del saludo se procede con la socialización de los elementos a entregar para su unidad de servicio que serán entregados por dotación básica.

La madre sustituta entiendo el procedimiento recibe los elementos entregados, procede inmediatamente hacer la revisión de los mismos que cumplan con la calidad y garantía exigida para la modalidad de acuerdo a las fichas técnicas.

4. **Descripción de los Bienes:** (relacione cada uno de los bienes con su correspondiente información).

Cantidad	Nombre del elemento	Especificaciones (marca, serial, etc.)	Estado físico del bien (Bueno-Regular-Malo)	Observaciones
4	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	Juego de sabanas golf 100x190	Bueno	
2	VENTILADOR	Ventilador samurai tropical plus	Bueno	
4	ALMOHADA	Almohada el hogar de mis sueños 45x65	Bueno	

5. **Registro Fotográfico de los Bienes:** (Este registro puede generarse de manera panorámica o individual por cada elemento de la dotación recibida)



6. **Decisiones:**

Hacer entrega de los elementos de consumo descritos.

7. **Observaciones:**

Sin observaciones

8. **Compromisos, responsables y fecha en la que se realiza el compromiso establecido**

Que la madre sustituta cuida la dotación entregada por el ICBF para el uso de los niños niñas y adolescentes ubicados en su unidad de servicio.

Informar inmediatamente vea fallas en los elementos entregados para hacer efectiva el uso de la garantía.

Se firma en el municipio de Pitalito, a los diez (10) días del mes de Septiembre del año 2024

NOTA: Diligencia dos (2) originales, entregar para cada una de las partes

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

QUIEN ENTREGA:	QUIEN RECIBE:
Firma:	Firma: KAREN D. CALDERON
Nombre: MÓNICA JOHANA CRUZ	Nombre: KAREN DARIANA CALDERON
Cédula: 1080930730	Cédula: 1083893442
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVA	Cargo: MADRE SUSTITUTA
Entidad: F. S. YO TE CUIDO	Entidad: F. S. YO TE CUIDO

SUPERVISOR:
Firma:
Nombre: LEIDY ALEJANDRA SÁNCHEZ
Cédula: 1.083.911.916
Cargo: COODINADORA CENTRO ZONAL
Entidad: I.C.B.F.

EL (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO DE APORTES No. SECOP 41002102024 DE LA REGIONAL HUILA

CERTIFICA

Que una vez revisada las evidencias magnéticas (registro fotográfico y video) se identifica que estos corresponden a los soportes entregados (facturas, notas de despacho, remisiones o documento equivalente) por el operador, las cuales acreditan la compra de los bienes muebles autorizados con los aportes del ICBF mediante el contrato de aportes.

Estos bienes muebles se recibieron por parte del operador y se encuentran ubicados en la(s) unidades de atención relacionadas:

Unidad de Atención	Valor de los bienes Muebles
PAULA ALEJANDRA RIVERA	372.300
KAREN DARIANA CALDERON ESCALANTE	1.110.376
LUZ NELLY URBANO MURCIA	302.994
MARYEN LUCIA NARVAEZ IJAJI	504.990
GLORIA PATRICIA SANCHEZ ROJAS	542.604
OMAIRA DIAZ MOLINA	471.726
YUDYS PAOLA HOYOS OSORIO	333.401
YULI ANDREA ROJAS ARTUNDUAGA	302.994
TOTAL	3.941.385

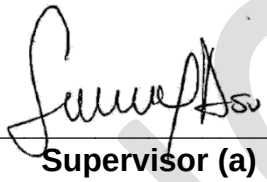
Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Así mismo se certifica que se realizó la validación financiera de las facturas, notas de despacho, remisiones o documento equivalente y estas son concordantes los demás soportes y dotación prevista dentro del contrato.

Dada en Pitalito, a los diez (10) días del mes de Septiembre del año dos mil veinticuatro (2024).



Supervisor (a)

PÚBLICA

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO SERVICIOS ADMINISTRATIVOS** FORMATO PLAN DE DISTRIBUCIÓN	F1.P7.SA	7/09/2018
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: PÚBLICA	

No. Convenio ó contrato ó resolución : 41002102024

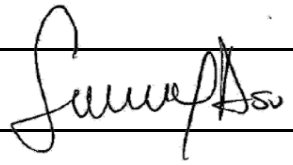
Objeto: BRINDAR ATENCIÓN A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE 0 A 18 AÑOS QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, Y JOVENES MAYORES DE 18 AÑOS QUE AL CUMPLIR LA MAYORIA DE EDAD SE ENCONTRABAN EN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS
EN LA MODALIDAD/SERVICIO HOGAR SUSTITUTO - VULNERACIÓN - DISCAPACIDAD DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS

Supervisor: LEIDY ALEJANDRA SANCHEZ VILLAREAL

Regional	Punto de Entrega	Fecha de Entrega	Descripcion elemento	Cantidad	Vr. Unitario incluido IVA y demas Gastos	Valor Total
HUILA	PAULA ALEJANDRA RIVERA	10/09/2024	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	3	$ 86.632	$ 259.896
		10/09/2024	JUEGO DE CUNA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	1	$ 69.306	$ 69.306
		10/09/2024	ALMOHADA	3	$ 14.366	$ 43.098
HUILA	KAREN DARIANA CALDERON ESCALANTE	10/09/2024	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	4	$ 86.632	$ 346.528
		10/09/2024	VENTILADOR	2	$ 353.192	$ 706.384
		10/09/2024	ALMOHADA	4	$ 14.366	$ 57.464
HUILA	LUZ NELLY URBANO MURCIA	10/09/2024	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	3	$ 86.632	$ 259.896
		10/09/2024	ALMOHADA	3	$ 14.366	$ 43.098
HUILA	MARYEN LUCIA NARVAEZ IJAJI	10/09/2024	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y	5	$ 86.632	$ 433.160
		10/09/2024	ALMOHADA	5	$ 14.366	$ 71.830

HUILA	**GLORIA PATRICIA SANCHEZ ROJAS**	**10/09/2024**	**JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)**	**4**	**$ 86.632**	**$ 346.528**
		10/09/2024	**JUEGO DE CUNA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)**	**2**	**$ 69.306**	**$ 138.612**
		10/09/2024	**ALMOHADA**	**4**	**$ 14.366**	**$ 57.464**
HUILA	**OMAIRA DIAZ MOLINA**	**10/09/2024**	**PROTECTOR DEL COLCHON**	**3**	**$ 56.244**	**$ 168.732**
		10/09/2024	**JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)**	**3**	**$ 86.632**	**$ 259.896**
		10/09/2024	**ALMOHADA**	**3**	**$ 14.366**	**$ 43.098**
HUILA	**YUDYS PAOLA HOYOS OSORIO**	**10/09/2024**	**PROTECTOR DEL COLCHON**	**1**	**$ 56.244**	**$ 56.244**
		10/09/2024	**JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)**	**2**	**$ 86.632**	**$ 173.264**
		10/09/2024	**ALMOHADA**	**3**	**$ 14.366**	**$ 43.098**
		10/09/2024	**PROTECTOR COLCHON CAMA (TELA)**	**1**	**$ 60.795**	**$ 60.795**
HUILA	**YULI ANDREA ROJAS ARTUNDUAGA**	**10/09/2024**	**JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)**	**3**	**$ 86.632**	**$ 259.896**
		10/09/2024	**ALMOHADA**	**3**	**$ 14.366**	**$ 43.098**
TOTAL						**$ 3.941.385**

FIRMA SUPERVISOR:



Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

CODINDFER S.A.S.
NIT: 900638492-4
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
CL 11 3 74, Neiva, Huila, Colombia
Tel. 3214537793
Email. licitacionescodindfer@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764075805270 válida desde 2024-07-25 hasta 2026-07-25 rango desde FEY1 hasta FEY200.

Cliente: FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT : 901496702
Dirección: cl 21 7 a 20, Neiva, Huila, Colombia, CP 410001
Teléfono:
Email: contabilidadyotecuido@gmail.com

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 30/09/2024
Total de Lineas: 12

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **FEY49**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **16:11:53-05:00**
FECHA FIRMADO: **18/09/2024 16:11:55**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
18	09	2024	30	09	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	006-01	Almohada	94	86,00	$12.072,27	IVA	19%	$197,260.87	0,00	$1.038.215,13
2	006-02	Cubertor de Bebe	94	2,00	$40.040,34	IVA	19%	$15,215.33	0,00	$80.080,67
3	006-03	Colchon Cuna	94	2,00	$336.000,00	IVA	19%	$127,680.00	0,00	$672.000,00
4	006-04	Cubrelecho	94	3,00	$63.728,01	IVA	19%	$36,324.97	0,00	$191.184,03
5	006-05	Cuna	94	2,00	$1.120.000,00	IVA	19%	$425,600.00	0,00	$2.240.000,00
6	006-06	Juego de Cama (Funda, Sabana y Sobre Sabana)	94	101,00	$72.800,00	IVA	19%	$1,397,032.00	0,00	$7.352.800,00
7	006-07	Juego de Cuna (Funda, Sabana y Sobre Sabana)	94	10,00	$58.240,34	IVA	19%	$110,656.64	0,00	$582.403,36
8	006-08	Protecror Colchon Cama (Tela)	94	1,00	$51.088,24	IVA	19%	$9,706.76	0,00	$51.088,24
9	006-09	Protector Colchon Cuna	94	3,00	$39.200,00	IVA	19%	$22,344.00	0,00	$117.600,00
10	006-10	Protector de Colchon	94	22,00	$47.263,87	IVA	19%	$197,562.96	0,00	$1.039.805,04
11	006-11	Silla Comedor Bebe	94	1,00	$201.600,00	IVA	19%	$38,304.00	0,00	$201.600,00
12	006-12	Ventilador	94	8,00	$296.800,00	IVA	19%	$451,136.00	0,00	$2.374.400,00

Notas:
Facturación Dotación Basica Huila

SON: (dieciocho millones novecientos setenta mil pesos)
CUFE: 22a1985a7a7df83bb173d001193950566a36f5430ca53ee4575d2a16964953e7c1725b0c5e15d99c5c04fbb5cef54bad

Subtotal:	$15.941.176,47
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$3.028.823,53
Total:	$18.970.000,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$15.941.176,47	19,00%	$3.028.823,53

Firma Digital: T1SLs+0vNXJMpRZf1jqBNoqwROizEyWNSLtV9WV4zC8wxyDEHbNRS4mAc+i9NLo5
oCJkBnMaGBi5D1Cg8nLKPAkzdw6BiXh4rYiqMs0GZ/8gy4CD0Q
b9RLHVU4cpcppp VtcunxL/HQH09J7WUyLe5EE8t2MwqWakeMcBwYjMPNAiRpHzSa1135V3qRHG+40p WuXfCaWzinpgj7Rs6S1nPHNXhQu3tp7PVqw
aDex4dhFb12Ns0+p2onJrjSsy6UYZ 51iKN4S84Tu4ErgUr6Gym02IdpstpVNLC6ua8q/kkMcjy0FgLvHEC1sfSL0GzlZk 3wMnliPI9bDNM/s9AM9d
jw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

EL (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO DE APORTES No. SECOP 41002102024 DE LA REGIONAL HUILA

CERTIFICA

Que una vez revisada las evidencias magnéticas (registro fotográfico y video) se identifica que estos corresponden a los soportes entregados (facturas, notas de despacho, remisiones o documento equivalente) por el operador, las cuales acreditan la compra de los bienes muebles autorizados con los aportes del ICBF mediante el contrato de aportes.

Estos bienes muebles se recibieron por parte del operador y se encuentran ubicados en la(s) unidades de atención relacionadas:

Unidad de Atención	Valor de los bienes Muebles
ALIVIA VIANED CABRERA VARGAS	302.994
ANA MILENA FRAGUA POVEDA	982.160
CLARA INÉS ROJAS CUMBE	2.406.952
EDUVIGES GONZÁLEZ MONTEALEGRE	259.896
FANNY CEDIEL DE FERNÁNDEZ	372.300
MARLENY FRAGUA POVEDA	471.726
MIRIAM ALMARIO CALDERÓN	685.508
ONEIDA SUAREZ ANDRADE	826.490
PAOLA LILIANA FRAGUA	359.238

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ROSA TERRIOS CASTILLO	471.726
SANDRA MILENA CALDERÓN CASTILLO	1.437.874
VIANEY GALINDO	487.664
TOTAL	9.064.528

Así mismo se certifica que se realizó la validación financiera de las facturas, notas de despacho, remisiones o documento equivalente y estas son concordantes los demás soportes y dotación prevista dentro del contrato.

Dada en Garzón, a los cuatro (04) días del mes de septiembre del año dos mil veinticuatro (2024).

Supervisor (a)

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO SERVICIOS ADMINISTRATIVOS FORMATO PLAN DE DISTRIBUCIÓN	F1.P7.SA	7/09/2018
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: PÚBLICA	

No. Convenio ó contrato ó resolución : 41002102024

Objeto: BRINDAR ATENCIÓN A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE 0 A 18 AÑOS QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, Y JOVENES MAYORES DE 18 AÑOS QUE AL CUMPLIR LA MAYORIA DE EDAD SE ENCONTRABAN EN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS
EN LA MODALIDAD/SERVICIO HOGAR SUSTITUTO - VULNERACIÓN - DISCAPACIDAD DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS

Supervisor: IRMA CONSTANZA ALMARIO PERDOMO

Regional	Punto de Entrega	Fecha de Entrega	Descripcion elemento	Cantidad	Vr. Unitario incluido IVA y demas Gastos	Valor Total
Huila	ALIVIA VIANED CABRERA VARGAS	04/09/2024	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	3	$ 86.632	$ 259.896
		04/09/2024	ALMOHADA	3	$ 14.366	$ 43.098
HUILA	ANA MILENA FRAGUA POVEDA	04/09/2024	PROTECTOR DEL COLCHON	4	$ 56.244	$ 224.976
		04/09/2024	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	4	$ 86.632	$ 346.528
		04/09/2024	VENTILADOR	1	$ 353.192	$ 353.192
		04/09/2024	ALMOHADA	4	$ 14.366	$ 57.464

HUILA	CLARA INES ROJAS CUMBE	04/09/2024	PROTECTOR DEL COLCHON	3	$ 56.244	$ 168.732
		04/09/2024	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	4	$ 86.632	$ 346.528
		04/09/204	JUEGO DE CUNA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	1	$ 69.306	$ 69.306
		04/09/2024	COLCHON CUNA	1	$ 399.840	$ 399.840
		04/09/2024	CUNA	1	$ 1.332.800	$ 1.332.800
		04/09/2024	PROTECTOR COLCHON CUNA	1	$ 46.648	$ 46.648
		04/09/2024	ALMOHADA	3	$ 14.366	$ 43.098
HUILA	EDUVIGES GONZALEZ MONTEALEGRE	04/09/2024	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	3	$ 86.632	$ 259.896
HUILA	FANNY CEDIEL DE FERNANDEZ	04/09/2024	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	3	$ 86.632	$ 259.896
		04/09/2024	JUEGO DE CUNA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	1	$ 69.306	$ 69.306
		04/09/2024	ALMOHADA	3	$ 14.366	$ 43.098
HUILA	MARLENY FRAGUA POVEDA	04/09/2024	PROTECTOR DEL COLCHON	3	$ 56.244	$ 168.732
		04/09/2024	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	3	$ 86.632	$ 259.896
		04/09/2024	ALMOHADA	3	$ 14.366	$ 43.098
HUILA	MIRIAM ALMARIO CALDERON	04/09/2024	COLCHON CUNA	1	$ 399.840	$ 399.840
		04/09/2024	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	2	$ 86.632	$ 173.264
		04/09/2024	JUEGO DE CUNA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	1	$ 69.306	$ 69.306
		04/09/2024	ALMOHADA	3	$ 14.366	$ 43.098
		04/09/2024	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	4	$ 86.632	$ 346.528

HUILA	ONEIDA SUAREZ ANDRADE	04/09/2024	JUEGO DE CUNA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	1	$ 69.306	$ 69.306
		04/09/2024	VENTILADOR	1	$ 353.192	$ 353.192
		04/09/2024	ALMOHADA	4	$ 14.366	$ 57.464

HUILA	PAOLA LILIANA FRAGUA	04/09/2024	PROTECTOR DEL COLCHON	1	$ 56.244	$ 56.244
		04/09/2024	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	3	$ 86.632	$ 259.896
		04/09/2024	ALMOHADA	3	$ 14.366	$ 43.098
HUILA	ROSA TERRIOS CASTILLO	04/09/2024	PROTECTOR DEL COLCHON	3	$ 56.244	$ 168.732
		04/09/2024	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	3	$ 86.632	$ 259.896
		04/09/2024	ALMOHADA	3	$ 14.366	$ 43.098
HUILA	SANDRA MILENA CALDERON CASTILLO	04/09/2024	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	3	$ 86.632	$ 259.896
		04/09/2024	VENTILADOR	2	$ 353.192	$ 706.384
		04/09/2024	ALMOHADA	3	$ 14.366	$ 43.098
		04/09/2024	PROTECTOR COLCHON CUNA	2	$ 46.648	$ 93.296
		04/09/2024	COBERTOR BEBE	2	$ 47.648	$ 95.296
		04/09/2024	SILLA COMEDOR BEBE	1	$ 239.904	$ 239.904
HUILA	VIANEY GALINDO	04/09/2024	JUEGO DE CAMA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	4	$ 86.632	$ 346.528
		04/09/2024	JUEGO DE CUNA (FUNDA, SABANA Y SOBRE SABANA)	1	$ 69.306	$ 69.306
		04/09/2024	ALMOHADA	5	$ 14.366	$ 71.830
TOTAL						$ 9.064.528

FIRMA SUPERVISOR:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

CODINDFER S.A.S.
NIT: 900638492-4
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
CL 11 3 74, Neiva, Huila, Colombia
Tel. 3214537793
Email. licitacionescodindfer@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764075805270 válida desde 2024-07-25 hasta 2026-07-25 rango desde FEY1 hasta FEY200.

Cliente: FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO
NIT : 901496702
Dirección: cl 21 7 a 20, Neiva, Huila, Colombia, CP 410001
Teléfono:
Email: contabilidadyotecuido@gmail.com

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 30/09/2024
Total de Lineas: 12

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **FEY49**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **16:11:53-05:00**
FECHA FIRMADO: **18/09/2024 16:11:55**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
18	09	2024	30	09	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	006-01	Almohada	94	86,00	$12.072,27	IVA	19%	$197,260.87	0,00	$1.038.215,13
2	006-02	Cubertor de Bebe	94	2,00	$40.040,34	IVA	19%	$15,215.33	0,00	$80.080,67
3	006-03	Colchon Cuna	94	2,00	$336.000,00	IVA	19%	$127,680.00	0,00	$672.000,00
4	006-04	Cubrelecho	94	3,00	$63.728,01	IVA	19%	$36,324.97	0,00	$191.184,03
5	006-05	Cuna	94	2,00	$1.120.000,00	IVA	19%	$425,600.00	0,00	$2.240.000,00
6	006-06	Juego de Cama (Funda, Sabana y Sobre Sabana)	94	101,00	$72.800,00	IVA	19%	$1,397,032.00	0,00	$7.352.800,00
7	006-07	Juego de Cuna (Funda, Sabana y Sobre Sabana)	94	10,00	$58.240,34	IVA	19%	$110,656.64	0,00	$582.403,36
8	006-08	Protecror Colchon Cama (Tela)	94	1,00	$51.088,24	IVA	19%	$9,706.76	0,00	$51.088,24
9	006-09	Protector Colchon Cuna	94	3,00	$39.200,00	IVA	19%	$22,344.00	0,00	$117.600,00
10	006-10	Protector de Colchon	94	22,00	$47.263,87	IVA	19%	$197,562.96	0,00	$1.039.805,04
11	006-11	Silla Comedor Bebe	94	1,00	$201.600,00	IVA	19%	$38,304.00	0,00	$201.600,00
12	006-12	Ventilador	94	8,00	$296.800,00	IVA	19%	$451,136.00	0,00	$2.374.400,00

Notas:
Facturación Dotación Basica Huila

SON: (dieciocho millones novecientos setenta mil pesos)
CUFE: 22a1985a7a7df83bb173d001193950566a36f5430ca53ee4575d2a16964953e7c1725b0c5e15d99c5c04fbb5cef54bad

Subtotal:	$15.941.176,47
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$3.028.823,53
Total:	$18.970.000,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$15.941.176,47	19,00%	$3.028.823,53

Firma Digital: T1SLs+0vNXJMpRZf1jqBNoqwROizEyWNSLtV9WV4zC8wxyDEHbNRS4mAc+i9NLo5
oCJkBnMaGBi5D1Cg8nLKPAkzdw6BiXh4rYiqMs0GZ/8gy4CD0Q
b9RLHVU4cpcppp VtcunxL/HQH09J7WUyLe5EE8t2MwqWakeMcBwYjMPNAiRpHzSa1135V3qRHG+40p WuXfCaWzinpgj7Rs6S1nPHNXhQu3tp7PVqw
aDex4dhFb12Ns0+p2onJrjSsy6UYZ 51iKN4S84Tu4ErgUr6Gym02IdpstpVNLC6ua8q/kkMcjy0FgLvHEC1sfSL0GzlZk 3wMnliPI9bDNM/s9AM9d
jw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	**FRMATO DE CARTA U OFICIO**	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

Neiva 02 de septiembre del 2024

Señores
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Regional Huila

La fundación Social Yo Te Cuido con Nit. 901.496.702-9, relaciona los elementos de dotación básica que reposan en la sede La Plata , Garzón y Pitalito, los cuales se verificaron a través de inventario el día 01 de abril del 2024.

Elementos	Cantidad	**Elemento**		
		NUEVO	**BUEN ESATDO**	**USADO MAL ESTADO**
Colchones cama sencilla	**16**			2
Colchones cuna	**6**	2	4	
Camas	**21**		20	1
Cuna	**10**	4	6	
Coche	**4**	1	3	
Corral	**1**		1	
Ventiladores	**7**		2	5
Sabana	**4**	4		
Sabana	**21**		13	8
Cubrelecho	**9**	6	3	
Sabana	**2**	2		
Protector colchón	**16**		8	8
Sabana cuna	**13**	4		9
Protector colchón cuna	**7**	3	4	
Cobija bebe	**4**		4	
Cobija niño	**4**		8	
Almohada	**6**	1		5
Almohada	**2**	2		
Almohada bebe	**1**		1	
Lenceria Cuna	**1**	1		
Cobija grande	**4**	1	3	
Cubrelecho	**2**		1	
Cajonera	**4**	3		1
Cama cuna	**1**	1		
Colchón cama cuna	**1**	1		

Así mismo se verifico la dotación básica de las unidades de servicio de los municipios de la Plata (11) , Garzón (13), Pitalito (10), a través de las visitas realizadas a las unidades de servicio ´por el equipo psicosocial del operador fundación social yo te cuido.

Elementos	Cantidad	**Elemento**		
		NUEVO	**BUEN ESTADO**	**USADO MAL ESTADO**
Colchones cama sencilla	**65**		55	10
Colchones cuna	**1**		1	
Camas	**61**		21	40
Cuna	**3**		2	1
Coche	**7**		6	1
Corral	**4**		2	2
Ventiladores	**36**		15	21
Toldillo	**5**		5	
Sabana	**35**		20	15
Cubrelecho	**45**		33	12
Sabana	**68**		52	16
Protector colchón	**65**		35	30
Sabana cuna				
Protector colchón cuna				
Cobija bebe				
Cobija niño				
Almohada	**65**		34	31
Almohada bebe				
Lenceria Cuna				
Cobija grande				
Cubrelecho	**18**		5	13
Cajonera	**51**		15	36
Camacuna	**4**		4	
Colchon cama cuna	**4**		4	

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	**FRMATO DE CARTA U OFICIO**	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

Atentamente,



YUDY PAHOLA AGIRRE LOSADA
Representante legal Fundación Social Yo Te cuido

FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDONIT: 901496702-9
Calle 11 N 3 -80
Cel. 3206193497

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	La Plata
FECHA:	29-04-2024
MADRE SUSTITUTA:	Leidy Constanza Gomez.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	2	Buen Estado
Cama cuna	1	Buen Estado.
Cuna	—	—
Corral	—	—
Colchón	3	Buen Estado.
Colchón cama cuna	—	—
Cómoda	2	Buen Estado
Ventilador	1	Buen Estado
Coche	—	—
Almohadas	3	Buen Estado
Cubrelechos	3	Buen Estado.
Sabanas	6	Buen Estado
Protector de colchón	4	Regular Estado.
Toldillo	—	—

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Leidy Constanza Gomez.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: _____

FUNDACIÓN SOCIAL
YO TE CUIDO

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

1. INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	La Plata
FECHA:	30-04-2024
MADRE SUSTITUTA:	ROHAIRA ARANDIA M.

2. ELEMENTOS ENCONTRADOS

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	2	Regular.
Cama cuna	0	0 —
Cuna	1	REGULAR.
Corral	1	BUENO.
Colchón	3	1- REGULAR.
Colchón cama cuna	1	BUENO
Cómoda	3	REGULAR.
Ventilador	2	BUENOS
Coche	1	REGULAR.
Almohadas	0	0 —
Cubrelechos	3	BUENOS
Sabanas	3	REGULAR.
Protector de colchón	2	REGULAR.
Toldillo	1.	

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL
-la unidad cuenta con elementos en regular estado

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : TATIANA ARANDA

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Melissa Rd.

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	La Plata
FECHA:	23-04-2024
MADRE SUSTITUTA:	Milena Valencia

1. **INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO**

2. **ELEMENTOS ENCONTRADOS**

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	1	Bueno
Cama cuna	0	—
Cuna	0	—
Corral	0	—
Colchón	3	Bueno
Colchón cama cuna	0	—
Cómoda	1	Bueno
Ventilador	2	Bueno
Coche	1	Bueno
Almohadas	3	Bueno
Cubrelechos	0	—
Sabanas	6	Buenas
Protector de colchón	3	Buenos
Toldillo	0	—

OBSERVACION GENERAL

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Ana Milena Valencia

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: _____

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	la Plata
MUNICIPIO:	la Plata
FECHA:	23-04-224
MADRE SUSTITUTA:	Maria Magdalena Quinto

1. **INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO**

2. **ELEMENTOS ENCONTRADOS**

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	1 Mal estado 2 Regular
Cama cuna	1	buen estado
Cuna	—	—
Corral	—	—
Colchón	3	buen estado
Colchón cama cuna	1	buen estado
Cómoda	3	Mal estado
Ventilador	2	buen estado
Coche	1	Mal 4
Almohadas	3	buen estado
Cubrelechos	4	buen estado
Sabanas	4	buen estado
Protector de colchón	3	11 11
Toldillo	0	—

OBSERVACION GENERAL

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Magdalena Q

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Melissa Ruiz

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

REGIONAL:	la Plata Huila
CENTRO ZONAL:	la Plata
MUNICIPIO:	la Plata
FECHA:	29-04-2024
MADRE SUSTITUTA:	Olga Beatriz Serrano

1. **INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO**

2. **ELEMENTOS ENCONTRADOS**

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	3	Regular estado.
Cama cuna	—	—
Cuna	—	—
Corral	—	—
Colchón	3.	Regular
Colchón cama cuna	—	—
Cómoda	1	
Ventilador	—	—
Coche	—	—
Almohadas	3	Regular. muy planchados
Cubrelechos	3	Regular
Sabanas	3	Buena.
Protector de colchón	3	Buen estado
Toldillo	—	—

OBSERVACION GENERAL
Las camas estan forradas x q11 la madera se secó y quedaron así. - almohadas: ya estan muy planas - Jabonas en buen estado. Pero se necesita repuesto. - cobrelechos = descoloridos. desgastados

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA: Olga Beatriz Solórzano C.

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Melissa R.A.

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	la Plata
MUNICIPIO:	la Plata
FECHA:	23-04-2024
MADRE SUSTITUTA:	Dayana Catalina Diaz

1. **INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO**

2. **ELEMENTOS ENCONTRADOS**

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	4	Buenos 3 / Regular 1
Cama cuna	0	—
Cuna	0	—
Corral	0	—
Colchón	4	Bueno
Colchón cama cuna	0	—
Cómoda	3	Bueno
Ventilador	2	Bueno
Coche	1	Bueno
Almohadas	3	Bueno
Cubrelechos	4	Bueno
Sabanas	4	Bueno
Protector de colchón	4	Bueno
Toldillo	0	—

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Dayana Catalina Diaz R. Dayana Diaz R

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: Melissa Ruiz

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 2

REGIONAL:	Huila
CENTRO ZONAL:	La Plata
MUNICIPIO:	La Plata
FECHA:	23-04-2024
MADRE SUSTITUTA:	Francy Nieto

1. **INVENTARIO DOTACION BASICA UNIDADES DE SERVICIO**

2. **ELEMENTOS ENCONTRADOS**

ELEMENTOS	CANTIDAD	ESTADO
Cama	2	Mal estado
Cama cuna		
Cuna		
Corral		
Colchón	2	buen estado
Colchón cama cuna		
Cómoda	3	Mal estado
Ventilador	1	buen estado
Coche	1	buen estado
Almohadas	3	buen estado
Cubrelechos	6	buen estado
Sabanas	6	buen estado
Protector de colchón	3	4 buenos 1 Regular
Toldillo	1	buen estado

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	INVENTARIO UNIDADES DE SERVICIO	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 2 de 2

OBSERVACION GENERAL

FIRMA Y NOMBRE MADRE SUSTITUTA : Francy Nieto

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICO: _____