Nit. 806008935-1	PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS ACOGIMIENTO FAMILIAR HOGAR SUSTITUTO ACTA DE ENTREGA DOTACIÓN PERSONAL	Fecha de Elaboración: 26/09/2024 Versión: 005 | Hoja: 1

Fecha: 07/7/2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Enrique José Guerrero Zambrano

Rango de edad: 0 a 2 años: ____ 3 a 5 años: ____ 6 a 11 años: X 12 a 18 años: ____

OBJETIVO

Realizar entrega de la dotación personal: INICIAL X REPOSICIÓN ___CUMPLEAÑOS___DECEMBRINA___
N° de Contrato con ICBF: 1300 603 2025

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolivar a los 7 días del mes de 7, del año 2025, la Fundación Casa del Niño IPS, identificada con NIT 806008935-1, cumpliendo con lo estipulado en el contrato y los documentos técnicos del ICBF para la atención de las niñas, niños, y adolescentes con derechos amenazados y/o vulnerados, en la modalidad de Hogar Sustituto, se realiza entrega de la siguiente dotación:

ELEMENTOS DE DOTACIÓN ENTREGADOS	CANTIDAD DE ELEMENTOS
Vestido de bebe	
Conjunto (pantalón, camisa, blusa)	
Vestido de niño (a)	
Camiseta interior	2
Camisa - Blusa diario	4
Calzoncillos o Panties	6 + 2
Brasieres o formadores	
Pantalón	2 + 1
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	2 + 1
Pantalón de Sudadera	2
Medias	4
Zapato de diario	1
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	1
Baberos	
Vestidos de Baño (opcional)	
Gorro de bebe	
Llama dientes	
Pañales desechables (solo para mayores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	
Toalla	2
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	

Nombre Madre Sustituta: Maritza Del Carmen Martinez N° de identificación: 33067701

Nombre de quien recibe la dotación: Maritza Del Carmen Martinez Ramos

Rol de quien recibe la dotación: Madre sustituta

Para constancia que he recibido de la Fundación Casa del Niño IPS, firmo a satisfacción:

AURA SEHUANES
Firma de quien entrega

Maritza Martinez
Firma de quien recibe

Nit. 806008935-1	PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS ACOGIMIENTO FAMILIAR HOGAR SUSTITUTO ACTA DE ENTREGA DOTACIÓN PERSONAL	Fecha de Elaboración: 26/09/2024	
		Versión: 005	Hoja: 1

Fecha: 8/07/2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Milagro De Jesús Paréz Herrera

Rango de edad: 0 a 2 años: ____ 3 a 5 años: _____ 6 a 11 años: _____ 12 a 18 años: ✓

OBJETIVO

Realizar entrega de la dotación personal: INICIAL ✓ REPOSICIÓN ___CUMPLEAÑOS___DECEMBRINA___
Nº de Contrato con ICBF: 1300603 2025

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolivar a los 8 días del mes de 7, del año 2025, la Fundación Casa del Niño IPS, identificada con NIT 806008935-1, cumpliendo con lo estipulado en el contrato y los documentos técnicos del ICBF para la atención de las niñas, niños, y adolescentes con derechos amenazados y/o vulnerados, en la modalidad de Hogar Sustituto, se realiza entrega de la siguiente dotación:

ELEMENTOS DE DOTACIÓN ENTREGADOS	CANTIDAD DE ELEMENTOS
Vestido de bebe	—
Conjunto (pantalón, camisa, blusa)	—
Vestido de niño (a)	—
Camiseta interior	—
Camisa - Blusa diario	4
Calzoncillos o Panties	6
Brasieres o formadores	3
Pantalón	3
Falda	1
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	2
Pantaloneta (short bicicletero)	1
Pantalón de Sudadera	1
Medias	4
Zapato de diario	1
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	1
Baberos	—
Vestidos de Baño (opcional)	1
Gorro de bebe	—
Llama dientes	—
Pañales desechables (solo para mayores de 24 meses)	—
Cobertor (de 0 a 2 años)	—
Toalla	2
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	—

Nombre Madre Sustituta: Virginia Maria Salcedo X N° de identificación: 45495229

Nombre de quien recibe la dotación: Jhon Jairo Rodriguez

Rol de quien recibe la dotación: Padre Sustituto.

Para constancia que he recibido de la Fundación Casa del Niño IPS, firmo a satisfacción:

Firma de quien entrega

Jhon Jairo Rodriguez
Firma de quien recibe

Casa Niño Nit 806008935-1	PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS ACOGIMIENTO FAMILIAR HOGAR SUSTITUTO ACTA DE ENTREGA DOTACIÓN PERSONAL	Fecha de Elaboración: 26/09/2024	
		Versión: 005	Hoja: 1

Fecha: 11/07/2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Sara Valentina Romero Pájaro

Rango de edad: 0 a 2 años ✓ 3 a 5 años _____ 6 a 11 años _____ 12 a 18 años _____

OBJETIVO

Realizar entrega de la dotación personal INICIAL ✓ REPOSICIÓN ___CUMPLEAÑOS___DECEMBRINA___
N° de Contrato con ICBF 1300603 2025

En la ciudad de Magangué, departamento de Bolívar a los 11 días del mes de 7, del año 2025 la Fundación Casa del Niño IPS, identificada con NIT 806008935-1, cumpliendo con lo estipulado en el contrato y los documentos técnicos del ICBF para la atención de las niñas, niños, y adolescentes con derechos amenazados y/o vulnerados, en la modalidad de Hogar Sustituto, se realiza entrega de la siguiente dotación

ELEMENTOS DE DOTACIÓN ENTREGADOS	CANTIDAD DE ELEMENTOS
Vestido de bebe	6
Conjunto (pantalon, camisa, blusa)	4
Vestido de niño (a)	—
Camiseta interior	6
Camisa - Blusa diario	—
Saco - Chaqueta	Se reemplaza por 3 Prendas.
Calzoncillos o Panties	4
Brasieres o formadores	—
Pantalon	—
Falda	—
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	2
Pantalonета (short bicicletero)	—
Pantalón de Sudadera	—
Medias	3
Zapato de diario	1
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	—
Baberos	7
Vestidos de Baño (opcional)	1
Gorro de bebe	2
Llama dientes	2
Pañales desechables (solo para menores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	2
Toalla	2
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	1

Nombre Madre Sustituta Emilse Esther Noriega S. N° de identificación 1052986561

Nombre de quien recibe la dotación Emilse Esther Noriega Solera.

Rol de quien recibe la dotación Madre Sustituta.

Para constancia que he recibido de la Fundación Casa del Niño IPS, firmo a satisfacción

Firma de quien entrega

Firma de quien recibe

IPS Casa del Niño Nit. 806008935-1	PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS ACOGIMIENTO FAMILIAR HOGAR SUSTITUTO ACTA DE ENTREGA DOTACIÓN PERSONAL	Fecha de Elaboración: 26/09/2024	
		Versión: 005	Hoja: 1

Fecha: 15/07/2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Aslam Primera Barrio

Rango de edad: 0 a 2 años: ✓ 3 a 5 años: _____ 6 a 11 años: _____ 12 a 18 años: _____

OBJETIVO

Realizar entrega de la dotación personal: INICIAL ✓ REPOSICIÓN ___CUMPLEAÑOS___DECEMBRINA___

N° de Contrato con ICBF: 1300 60 32 2025

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar a los 15 días del mes de 7, del año 2025, la Fundación Casa del Niño IPS, identificada con NIT 806008935-1, cumpliendo con lo estipulado en el contrato y los documentos técnicos del ICBF para la atención de las niñas, niños, y adolescentes con derechos amenazados y/o vulnerados, en la modalidad de Hogar Sustituto, se realiza entrega de la siguiente dotación:

ELEMENTOS DE DOTACIÓN ENTREGADOS	CANTIDAD DE ELEMENTOS
Vestido de bebe	6
Conjunto (pantalón, camisa, blusa)	4
Vestido de niño (a)	—
Camiseta interior	6
Camisa - Blusa diario	—
Saco - Chaqueta	Se reemplaza por 3 prendas.
Calzoncillos o Panties	4
Brasieres o formadores	—
Pantalón	—
Falda	—
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	2
Pantaloneta (short bicicletero)	—
Pantalón de Sudadera	—
Medias	3
Zapato de diario	1
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	—
Baberos	7
Vestidos de Baño (opcional)	1
Gorro de bebe	2
Llama dientes	2
Pañales desechables (solo para menores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	2
Toalla	2
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	1

Nombre Madre Sustituta: Dante Orjuela Gomez N° de identificación: 73136368

Nombre de quien recibe la dotación: Dante orjuela

Rol de quien recibe la dotación: H.S

Para constancia que he recibido de la Fundación Casa del Niño IPS, firmo a satisfacción:

Firma de quien entrega

Firma de quien recibe

73136368

Nit. 806008935-1	PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS ACOGIMIENTO FAMILIAR HOGAR SUSTITUTO ACTA DE ENTREGA DOTACIÓN PERSONAL	Fecha de Elaboración: 26/09/2024	
		Versión: 005	Hoja: 1

Fecha: 22/07/2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Milagros Durán Machado.

Rango de edad: 0 a 2 años: ___ 3 a 5 años: ___ 6 a 11 años: ___ 12 a 18 años: V

OBJETIVO

Realizar entrega de la dotación personal: INICIAL ✓ REPOSICIÓN ___CUMPLEAÑOS___DECEMBRINA___
Nº de Contrato con ICBF: 1300603 2025

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar a los 22 días del mes de 7, del año 2025, la Fundación Casa del Niño IPS, identificada con NIT 806008935-1, cumpliendo con lo estipulado en el contrato y los documentos técnicos del ICBF para la atención de las niñas, niños, y adolescentes con derechos amenazados y/o vulnerados, en la modalidad de Hogar Sustituto, se realiza entrega de la siguiente dotación:

ELEMENTOS DE DOTACIÓN ENTREGADOS	CANTIDAD DE ELEMENTOS
Vestido de bebe	—
Conjunto (pantalón, camisa, blusa)	—
Vestido de niño (a)	—
Camiseta interior	—
Camisa - Blusa diario	4
Saco - Chaqueta	Se reemplaza por 2 prendas.
Calzoncillos o Panties	6
Brasieres o formadores	3
Pantalón	3
Falda	1
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	2
Pantaloneta (short bicicletero)	1
Pantalón de Sudadera	1
Medias	4
Zapato de diario	1
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	1
Baberos	—
Vestidos de Baño (opcional)	1
Gorro de bebe	—
Llama dientes	—
Pañales desechables (solo para menores de 24 meses)	—
Cobertor (de 0 a 2 años)	—
Toalla	2
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	—

Nombre Madre Sustituta: Cielo Del Carmen Torres R. N° de identificación: 45420741

Nombre de quien recibe la dotación: Cielo Del Carmen Torres Rodriguez

Rol de quien recibe la dotación: Madre Sustituta.

Para constancia que he recibido de la Fundación Casa del Niño IPS, firmo a satisfacción:

Wilmer Valiente Alazar.
Firma de quien entrega

Cielo Torres R
Firma de quien recibe

Casa del Niño IPS Nit. 806008935-1	PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS ACOGIMIENTO FAMILIAR HOGAR SUSTITUTO ACTA DE ENTREGA DOTACIÓN PERSONAL	Fecha de Elaboración: 26/09/2024	
		Versión: 005	Hoja: 1

Fecha: 23/07/2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Yaimy Angelo Caraballo

Rango de edad: 0 a 2 años: ____ 3 a 5 años: _____ 6 a 11 años: V 12 a 18 años: _____

OBJETIVO

Realizar entrega de la dotación personal: INICIAL V REPOSICIÓN ___CUMPLEAÑOS___DECEMBRINA___

Nº de Contrato con ICBF: 1300603 2025

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar a los 23 días del mes de 7, del año 2025, la Fundación Casa del Niño IPS, identificada con NIT 806008935-1, cumpliendo con lo estipulado en el contrato y los documentos técnicos del ICBF para la atención de las niñas, niños, y adolescentes con derechos amenazados y/o vulnerados, en la modalidad de Hogar Sustituto, se realiza entrega de la siguiente dotación:

ELEMENTOS DE DOTACIÓN ENTREGADOS	CANTIDAD DE ELEMENTOS
Vestido de bebe	—
Conjunto (pantalón, camisa, blusa)	—
Vestido de niño (a)	—
Camiseta interior	—
Camisa - Blusa diario	4
Saco - Chaqueta	Se reemplaza por 2 prendas
Calzoncillos o Panties	6
Brasieres o formadores	3
Pantalón	3
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	2
Pantaloneta (short bicicletero)	1
Pantalón de Sudadera	2
Medias	4
Zapato de diario	1
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	1
Baberos	—
Vestidos de Baño (opcional)	1
Gorro de bebe	—
Llama dientes	—
Pañales desechables (solo para menores de 24 meses)	—
Cobertor (de 0 a 2 años)	—
Toalla	2
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	—

Nombre Madre Sustituta: Edith Johana Mendoza C. N° de identificación: 22799581

Nombre de quien recibe la dotación: Osvaldo Cueto Rodriguez

Rol de quien recibe la dotación: Red de Apoyo

Para constancia que he recibido de la Fundación Casa del Niño IPS, firmo a satisfacción:

Wilmer Valiente Alvarez
Firma de quien entrega

Firma de quien recibe

Nit. 806008935-1	PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS ACOGIMIENTO FAMILIAR HOGAR SUSTITUTO ACTA DE ENTREGA DOTACIÓN PERSONAL	Fecha de Elaboración: 26/09/2024	
		Versión: 005	Hoja: 1

Fecha: 23/07/2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Daniel Angulo Caraballo

Rango de edad: 0 a 2 años: ____ 3 a 5 años: _____ 6 a 11 años: V 12 a 18 años: _____

OBJETIVO

Realizar entrega de la dotación personal: INICIAL V REPOSICIÓN ___CUMPLEAÑOS___DECEMBRINA___

Nº de Contrato con ICBF: 1300603 2025

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar a los 23 días del mes de 7, del año 2025, la Fundación Casa del Niño IPS, identificada con NIT 806008935-1, cumpliendo con lo estipulado en el contrato y los documentos técnicos del ICBF para la atención de las niñas, niños, y adolescentes con derechos amenazados y/o vulnerados, en la modalidad de Hogar Sustituto, se realiza entrega de la siguiente dotación:

ELEMENTOS DE DOTACIÓN ENTREGADOS	CANTIDAD DE ELEMENTOS
Vestido de bebe	—
Conjunto (pantalón, camisa, blusa)	—
Vestido de niño (a)	—
Camiseta interior	—
Camisa - Blusa diario	4
Saco - Chaqueta	Se reemplaza por 2 prendas.
Calzoncillos o Panties	6
Brasieres o formadores	
Pantalón	3
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	2
Pantaloneta (short bicicletero)	1
Pantalón de Sudadera	2
Medias	4
Zapato de diario	1
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	1
Baberos	—
Vestidos de Baño (opcional)	1
Gorro de bebe	—
Llama dientes	—
Pañales desechables (solo para menores de 24 meses)	—
Cobertor (de 0 a 2 años)	—
Toalla	2
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	—

Nombre Madre Sustituta: Edith Johana Mendoza C. N° de identificación: 22799581

Nombre de quien recibe la dotación: Osvaldo Cueto Rodriguez

Rol de quien recibe la dotación: Red de Apoyo

Para constancia que he recibido de la Fundación Casa del Niño IPS, firmo a satisfacción:

Wilmer Valiente Alcazar.
Firma de quien entrega

Firma de quien recibe

Casa Niño
Nit 806009504-4

PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS

ACOGIMIENTO FAMILIAR HOGAR SUSTITUTO

ACTA DE ENTREGA DOTACION PERSONAL

Fecha de Elaboración 26/09/2024

Versión 005

Hoja 1

Fecha: 26 de Marzo 2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Javier José Vazquez

Rango de edad: 0 a 2 años ___ 3 a 5 años X

OBJETIVO

Realizar entrega de la dotación personal: INICIAL X REPOSICIÓN

N° de Contrato con ICBF 1500603 2025

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar a los 26 días del mes de marzo del año 2025, la Fundación Casa del Niño IPS, identificada con el NIT 806009504-4, procede a entregar en el contrato y los documentos técnicos del ICBF para la atención de niños, niñas y adolescentes con derechos amenazados y/o vulnerados, en la modalidad de Hogar Sustituto, la dotación personal a la siguiente persona:

ELEMENTOS DE DOTACIÓN ENTREGADOS	CANTIDAD DE ELEMENTOS
Vestido de bebe	—
Conjunto (pantalón, camisa, blusa)	3
Vestido de niño (a)	—
Camiseta interior	5
Camisa - Blusa diario	4
Saco - Chaqueta	Se reemplaza por 2 prendas
Calzoncillos o Panties	6
Brasieres o formadores	—
Pantalon	3
Falda	—
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	2
Pantaloneta (short bicicletero)	—
Pantalón de Sudadera	2
Medias	3
Zapato de diario	1
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	1
Baberos	—
Vestidos de Baño (opcional)	1
Gorro de bebe	—
Llama dientes	—
Pañales desechables (solo para menores de 24 meses)	—
Cobertor (de 0 a 2 años)	—
Toalla	2
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	1

Nombre Madre Sustituta: Mariela Peñate Palacio N° de identificación: 45487419

Nombre de quien recibe la dotación: Mariela Peñate Palacio

Rol de quien recibe la dotación: Madre Sustituta

Para constancia que he recibido de la Fundación Casa del Niño IPS, firmo a satisfacción:

Firma de quien entrega

Firma de quien recibe

Powered by CamScanner

Casa del Niño Nit. 806008935-1	PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS ACOGIMIENTO FAMILIAR HOGAR SUSTITUTO ACTA DE ENTREGA DOTACIÓN PERSONAL	Fecha de Elaboración: 16/09/2024 Versión: 005 / Hoja: 1

Fecha: 26-02-2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Hija de Amelia Cogollo Perez

Rango de edad: 0 a 2 años: X 3 a 5 años: _____ 6 a 11 años: _____ 12 a 18 años: _____

OBJETIVO

Realizar entrega de la dotación personal: INICIAL X REPOSICIÓN ___CUMPLEAÑOS___DECEMBRINA___

Nº de Contrato con ICBF: 13006032025

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolivar a los 26 días del mes de 02, del año 2025, la Fundación Casa del Niño IPS, identificada con NIT 806008935-1, cumpliendo con lo estipulado en el contrato y los documentos técnicos del ICBF para la atención de las niñas, niños, y adolescentes con derechos amenazados y/o vulnerados, en la modalidad de Hogar Sustituto, se realiza entrega de la siguiente dotación:

ELEMENTOS DE DOTACIÓN ENTREGADOS	CANTIDAD DE ELEMENTOS
Vestido de bebe	6
Conjunto (pantalón, camisa, blusa)	4
Vestido de niño (a)	
Camiseta interior	6
Camisa - Blusa diario	
Calzoncillos o Panties	4
Brasieres o formadores	
Pantalón	
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	2
Pantaloneta (short bicicletero)	
Pantalón de Sudadera	
Medias	3
Zapato de diario	1
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	
Baberos	7
Vestidos de Baño (opcional)	
Gorro de bebe	2
Llama dientes	2
Pañales desechables (solo para mayores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	2
Toalla	1
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	1

Nombre Madre Sustituta: Marcela Garcia N° de identificación: 45522543

Nombre de quien recibe la dotación: Marcela Garcia

Rol de quien recibe la dotación: M.S.

Para constancia que he recibido de la Fundación Casa del Niño IPS, firmo a satisfacción:

Marcela Garcia

CS Escaneado con CamScanner