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

Fecha: 7/07/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundación Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

Realizar entrega de la dotación personal, Pañales desechables correspondiente al periodo, Julio

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar, a los 7 días del mes de 7, del año 2025, la Fundación Casa del Niño IPS, identificada con NIT 806008935-1, cuyo representante Legal es el señor Néstor Rafael de Oro Lora, identificado con CC. 7.931.125 de San Juan Nepomuceno, en usos de sus facultades y cumpliendo con lo estipulado en lo que requiere al contrato, 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 hace entrega de 150 Et. 4 Pañales Desechables, correspondiente a la dotación Personal, a los siguientes:

Nombre de la Madre Sustituta: Erlinda Babilonia Martinez

N° de identificación: 1047405054

Nombre del Beneficiario: Victoria Sofia De la Hoz Reyes.

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

Jefferson Valiente Alcazar.
Firma de quien entrega

Erlinda P. Babilonia M.
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 - PAÑALES	Fecha de Elaboración: 26/09/2024	
		Versión: 005	Hoja: 1

Fecha: 7/07/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundacion Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

Realizar entrega de la dotación personal, Pañales desechables correspondiente al periodo, Julio

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar, a los 7 días del mes de 7, del año 2025, la Fundación Casa del Niño IPS, identificada con NIT 806008935-1, cuyo representante Legal es el señor Néstor Rafael de Oro Lora, identificado con CC. 7.931.125 de San Juan Nepomuceno, en usos de sus facultades y cumpliendo con lo estipulado en lo que requiere al contrato, 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 hace entrega de 150 Et. 5 Pañales Desechables, correspondiente a la dotación Personal, a los siguientes:

Nombre de la Madre Sustituta: Yesenia Del Carmen Molinares Caña

N° de identificación: 45468070

Nombre del Beneficiario: Yosuanis Sofia Alvarez Rosario

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

Wilmar Valiente Alcazar.
Firma de quien entrega

_____
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 - PAÑALES**	**Fecha de Elaboración:** 26/09/2024	
		Versión: 005	**Hoja: 1**

Fecha: 7/07/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundacion Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

Realizar entrega de la dotación personal, Pañales desechables correspondiente al periodo, Julio

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, cuyo representante Legal es el señor Néstor Rafael de Oro Lora, identificado con CC. 7.931.125 de San Juan Nepomuceno, en usos de sus facultades y cumpliendo con lo estipulado en lo que requiere al contrato, 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 hace entrega de 150 Et. 4 Pañales Desechables, correspondiente a la dotación Personal, a los siguientes:

Nombre de la Madre Sustituta: Martha Luz Ramos Arrieta

N° de identificación: 45506807

Nombre del Beneficiario: Alvaro De Jesús Vanegas Hernandez

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

Firma de quien entrega

Katherine Martinez

Firma de quien recibe

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

Fecha: 7/07/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundacion Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

Realizar entrega de la dotación personal, Pañales desechables correspondiente al periodo, Julio

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, cuyo representante Legal es el señor Néstor Rafael de Oro Lora, identificado con CC. 7.931.125 de San Juan Nepomuceno, en usos de sus facultades y cumpliendo con lo estipulado en lo que requiere al contrato, 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 hace entrega de 150 Et.4 Pañales Desechables, correspondiente a la dotación Personal, a los siguientes:

Nombre de la Madre Sustituta: Amalfi Bermudez Perez

N° de identificación: 45464703.

Nombre del Beneficiario: Alvaro Jose Gonzalez Magallanez.

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

Yelmar Valiente Alcazar.
Firma de quien entrega

Amalfi Bermudez
Firma de quien recibe

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

Fecha: 7/07/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundacion Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

Realizar entrega de la dotación personal, Pañales desechables correspondiente al periodo, Julio

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, cuyo representante Legal es el señor Néstor Rafael de Oro Lora, identificado con CC. 7.931.125 de San Juan Nepomuceno, en usos de sus facultades y cumpliendo con lo estipulado en lo que requiere al contrato, 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 hace entrega de 150 Et. 3 Pañales Desechables, correspondiente a la dotación Personal, a los siguientes:

Nombre de la Madre Sustituta: Xiomara Del Carmén Díaz Castillo

N° de identificación: 63557797

Nombre del Beneficiario: Luis David Escoraá Barona.

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

Firma de quien entrega

Xiomara Díaz C.

Firma de quien recibe

Nit. 806008935-1	PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS ACOGIMIENTO FAMILIAR HOGAR SUSTITUTO ACTAS DE ENTREGA GASTOS DE EMERGENCIA	Fecha de Elaboración: 26/09/2024	
		Versión: 004	Hoja: 1

Fecha: 7/07/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundación Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

Realizar entrega de gastos de Emergencias correspondiente al periodo, Julio

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar, a los 7 días del mes de 7, del año 2025, la Fundación Casa del Niño IPS, identificada con NIT 806008935-1, cuyo representante Legal es el señor Néstor Rafael de Oro Lora, identificado con CC. 7.931.125 de San Juan Nepomuceno, en usos de sus facultades y cumpliendo con lo estipulado en lo que requiere al contrato, y los lineamientos técnicos para la atención de los niños, niñas, 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 hace entrega de Elementos de Gastos de Emergencia tales como.

Elementos	Si	No	Describa el nombre y la cantidad entregada
Leche de Iniciación o de continuación	V		Similac 2 - (6 potes)
Formula Infantil de Inicio			
Suplementos			
Bono			
Otros			

Nombre de la Madre Sustituta: Yiomara Del Carmen Díaz Castillo

N° de identificación: 63557797

Nombre del Beneficiario: Luis David Escorcia Barona

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

Wilmar Valiente Alcazar.
Firma de quien entrega

Yiomara Diaz C.
Firma de quien recibe

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

Fecha: 7/07/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundacion Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

Realizar entrega de la dotación personal, Pañales desechables correspondiente al periodo, Julio

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar, a los 7 días del mes de 7, del año 2025, la Fundación Casa del Niño IPS, identificada con NIT 806008935-1, cuyo representante Legal es el señor Néstor Rafael de Oro Lora, identificado con CC. 7.931.125 de San Juan Nepomuceno, en usos de sus facultades y cumpliendo con lo estipulado en lo que requiere al contrato, 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 hace entrega de 150 Et. 3 Pañales Desechables, correspondiente a la dotación Personal, a los siguientes:

Nombre de la Madre Sustituta: Mariela Peñate Palacio

N° de identificación: 45487419

Nombre del Beneficiario: Juan Alexander Ordoño Pineda.

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 - PAÑALES**	**Fecha de Elaboración:** 26/09/2024	
		Versión: 005	**Hoja: 1**

Fecha: 7/07/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundación Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

Realizar entrega de la dotación personal, Pañales desechables correspondiente al periodo, Julio

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar, a los 7 días del mes de 7, del año 2025, la Fundación Casa del Niño IPS, identificada con NIT 806008935-1, cuyo representante Legal es el señor Néstor Rafael de Oro Lora, identificado con CC. 7.931.125 de San Juan Nepomuceno, en usos de sus facultades y cumpliendo con lo estipulado en lo que requiere al contrato, 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 hace entrega de 150 Et. 4 Pañales Desechables, correspondiente a la dotación Personal, a los siguientes:

Nombre de la Madre Sustituta: Katherine Martinez Henao

N° de identificación: 1109297406

Nombre del Beneficiario: Moises David Espinosa Paluffo.

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

Yelmar Caliente Alcazar.
Firma de quien entrega

Katherine Martinez
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 - PAÑALES**	**Fecha de Elaboración:** 26/09/2024	
		Versión: 005	**Hoja: 1**

Fecha: 7/07/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundación Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

Realizar entrega de la dotación personal, Pañales desechables correspondiente al periodo, Julio

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar, a los 7 días del mes de 7, del año 2025, la Fundación Casa del Niño IPS, identificada con NIT 806008935-1, cuyo representante Legal es el señor Néstor Rafael de Oro Lora, identificado con CC. 7.931.125 de San Juan Nepomuceno, en usos de sus facultades y cumpliendo con lo estipulado en lo que requiere al contrato, 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 hace entrega de 150 Et. 1 Pañales Desechables, correspondiente a la dotación Personal, a los siguientes:

Nombre de la Madre Sustituta: Cielo Del Carmen Torres Rodriguez

N° de identificación: 45420741

Nombre del Beneficiario: Mariam Mendoza Hassens.

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

Jhilmer Valiente Alcazar.
Firma de quien entrega

Cielo Torres R
Firma de quien recibe

Nit. 806008935-1	PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS ACOGIMIENTO FAMILIAR HOGAR SUSTITUTO ACTAS DE ENTREGA GASTOS DE EMERGENCIA	Fecha de Elaboración: 26/09/2024 Versión: 004 | Hoja: 1

Fecha: 7/07/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundacion Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

Realizar entrega de gastos de Emergencias correspondiente al periodo, Julio

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar, a los 7 días del mes de 7, del año 2025, la Fundación Casa del Niño IPS, identificada con NIT 806008935-1, cuyo representante Legal es el señor Néstor Rafael de Oro Lora, identificado con CC. 7.931.125 de San Juan Nepomuceno, en usos de sus facultades y cumpliendo con lo estipulado en lo que requiere al contrato, y los lineamientos técnicos para la atención de los niños, niñas, 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 hace entrega de Elementos de Gastos de Emergencia tales como.

Elementos	Si	No	Describa el nombre y la cantidad entregada
Leche de Iniciación o de continuación	V		Similac 1 - (6 potes).
Formula Infantil de Inicio			
Suplementos			
Bono			
Otros			

Nombre de la Madre Sustituta: Cielo Del Carmén Torres Rodriguéz

N° de identificación: 45420741

Nombre del Beneficiario: Mariam Mendoza Hasens.

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

Wilmer Valiente Alcazar.
Firma de quien entrega

Cielo Torres R
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 - PAÑALES**	**Fecha de Elaboración:** 26/09/2024	
		Versión: 005	**Hoja: 1**

Fecha: 7/07/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundacion Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

Realizar entrega de la dotación personal, Pañales desechables correspondiente al periodo, Julio

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, cuyo representante Legal es el señor Néstor Rafael de Oro Lora, identificado con CC. 7.931.125 de San Juan Nepomuceno, en usos de sus facultades y cumpliendo con lo estipulado en lo que requiere al contrato, 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 hace entrega de 150 Et. 2 Pañales Desechables, correspondiente a la dotación Personal, a los siguientes:

Nombre de la Madre Sustituta: Sandra Patricia Vargara Romero

N° de identificación: 22800622

Nombre del Beneficiario: Noha Andres Amia Franco

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

Firma de quien entrega

Firma de quien recibe

Nit. 806008935-1	PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS ACOGIMIENTO FAMILIAR HOGAR SUSTITUTO ACTAS DE ENTREGA GASTOS DE EMERGENCIA	Fecha de Elaboración: 26/09/2024 Versión: 004 | Hoja: 1

Fecha: 7/07/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundacion Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

Realizar entrega de gastos de Emergencias correspondiente al periodo, Julio

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar, a los 7 días del mes de 7, del año 2025, la Fundación Casa del Niño IPS, identificada con NIT 806008935-1, cuyo representante Legal es el señor Néstor Rafael de Oro Lora, identificado con CC. 7.931.125 de San Juan Nepomuceno, en usos de sus facultades y cumpliendo con lo estipulado en lo que requiere al contrato, y los lineamientos técnicos para la atención de los niños, niñas, 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 hace entrega de Elementos de Gastos de Emergencia tales como.

Elementos	Si	No	Describa el nombre y la cantidad entregada
Leche de Iniciación o de continuación	✓		Infatrini - 6 potes.
Formula Infantil de Inicio			
Suplementos			
Bono			
Otros			

Nombre de la Madre Sustituta: Sandra Patricia Vargara Romero

N° de identificación: 22800622

Nombre del Beneficiario: Noha Andres. Amia Franco

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

Wilmer Valiente Alcazar.
Firma de quien entrega

Carlos A. Salcedo P.
Firma de quien recibe

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

Fecha: 7/07/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundacion Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

Realizar entrega de la dotación personal, Pañales desechables correspondiente al periodo, Julio

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, cuyo representante Legal es el señor Néstor Rafael de Oro Lora, identificado con CC. 7.931.125 de San Juan Nepomuceno, en usos de sus facultades y cumpliendo con lo estipulado en lo que requiere al contrato, 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 hace entrega de 150 Et. 3 Pañales Desechables, correspondiente a la dotación Personal, a los siguientes:

Nombre de la Madre Sustituta: Erlinda Babilonia Martinez

N° de identificación: 1047405054

Nombre del Beneficiario: Briana Sofia Lobo Rodriguez

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

Jhelmer Valiente Alcazar
Firma de quien entrega

Erlinda P. Babilonia M.
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 - PAÑALES**	**Fecha de Elaboración:** 26/09/2024	
		Versión: 005	**Hoja: 1**

Fecha: 01/07/2025 **Hora:** 8:00

Lugar: Magangué

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

Realizar entrega de la dotación personal, Pañales desechables correspondiente al periodo, Julio

En la ciudad de Magangué, departamento de Bolivar, a los 01 días del mes de 07, del año 2025, la Fundación Casa del Niño IPS, identificada con NIT 806008935-1, cuyo representante Legal es el señor Néstor Rafael de Oro Lora, identificado con CC. 7.931.125 de San Juan Nepomuceno, en usos de sus facultades y cumpliendo con lo estipulado en lo que requiere al contrato, 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 hace entrega de 150 dp3 Pañales Desechables, correspondiente a la dotación Personal, a los siguientes:

Nombre de la Madre Sustituta: Esther Buendia

N° de identificación: 33068891

Nombre del Beneficiario: María Isabel Caballero

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

Firma de quien entrega

Esther Buendia S.
Firma de quien recibe

IPS Casa del Niño Nit. 806008935-1	PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS ACOGIMIENTO FAMILIAR HOGAR SUSTITUTO ACTAS DE ENTREGA GASTOS DE EMERGENCIA	Fecha de Elaboración: 26/09/2024 Versión: 004 | Hoja: 1

Fecha: 01/07/2025 **Hora:** 8:00

Lugar: Magangue

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

Realizar entrega de gastos de Emergencias correspondiente al periodo, Julio

En la ciudad de Magangue, departamento de Bolivar, a los 01 días del mes de 07, del año 2025, la Fundación Casa del Niño IPS, identificada con NIT 806008935-1, cuyo representante Legal es el señor Néstor Rafael de Oro Lora, identificado con CC. 7.931.125 de San Juan Nepomuceno, en usos de sus facultades y cumpliendo con lo estipulado en lo que requiere al contrato, y los lineamientos técnicos para la atención de los niños, niñas, 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 hace entrega de Elementos de Gastos de Emergencia tales como.

Elementos	Si	No	Describa el nombre y la cantidad entregada
Leche de Iniciación o de continuación	✓		Nutribeu bajopeso, 6 potes
Formula Infantil de Inicio			
Suplementos			
Bono			
Otros			

Nombre de la Madre Sustituta: Esthes Buendia

N° de identificación: 33068891

Nombre del Beneficiario: Maria Isabel Caballero

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

Firma de quien entrega

Esthes Buendia S.

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 - PAÑALES	Fecha de Elaboración: 26/09/2024	
		Versión: 005	Hoja: 1

Fecha: 01/07/2025 **Hora:** 8:00

Lugar: Magangué

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

Realizar entrega de la dotación personal, Pañales desechables correspondiente al periodo, Julio

En la ciudad de Magangué, departamento de Bolívar, a los 01 días del mes de 07, del año 2025, la Fundación Casa del Niño IPS, identificada con NIT 806008935-1, cuyo representante Legal es el señor Néstor Rafael de Oro Lora, identificado con CC. 7.931.125 de San Juan Nepomuceno, en usos de sus facultades y cumpliendo con lo estipulado en lo que requiere al contrato, 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 hace entrega de 150 etp 4 Pañales Desechables, correspondiente a la dotación Personal, a los siguientes:

Nombre de la Madre Sustituta: Josefa Buelvas

N° de identificación: 33353151

Nombre del Beneficiario: Daniela Quiroz

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

Firma de quien entrega

Josefa Amelia S.

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 - PAÑALES**	**Fecha de Elaboración: 26/09/2024**	
		Versión: 005	**Hoja: 1**

Fecha: 15/07/2025 **Hora:** _____

Lugar: Fundacion Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

Realizar entrega de la dotación personal, Pañales desechables correspondiente al periodo, Julio

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolivar, a los 15 días del mes de 7, del año 2025, la Fundación Casa del Niño IPS, identificada con NIT 806008935-1, cuyo representante Legal es el señor Néstor Rafael de Oro Lora, identificado con CC. 7.931.125 de San Juan Nepomuceno, en usos de sus facultades y cumpliendo con lo estipulado en lo que requiere al contrato, 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 hace entrega de 150 Et. 3 Pañales Desechables, correspondiente a la dotación Personal, a los siguientes:

Nombre de la Madre Sustituta: Edith Johana Mendoza Cohen

N° de identificación: 22799581

Nombre del Beneficiario: Darian Peréz Puerta.

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

Wilmer Valiente Alcazar.
Firma de quien entrega

Firma de quien recibe
RED DE APOYO

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

Fecha: 18/07/2025 **Hora:** _____

Lugar: Fundacion Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

Realizar entrega de la dotación personal, Pañales desechables correspondiente al periodo, Julio

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar, a los 18 días del mes de 7, del año 2025, la Fundación Casa del Niño IPS, identificada con NIT 806008935-1, cuyo representante Legal es el señor Néstor Rafael de Oro Lora, identificado con CC. 7.931.125 de San Juan Nepomuceno, en usos de sus facultades y cumpliendo con lo estipulado en lo que requiere al contrato, 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 hace entrega de 150 Et. 3 Pañales Desechables, correspondiente a la dotación Personal, a los siguientes:

Nombre de la Madre Sustituta: Dante Orjuela Gomez

N° de identificación: 73136368

Nombre del Beneficiario: Aslam Primera Barrio

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

Yilmer Valiente Alcazar.
Firma de quien entrega

Firma de quien recibe
73136368

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

Fecha: 21/07/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundación Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

Realizar entrega de la dotación personal, Pañales desechables correspondiente al periodo, Julio

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar, a los 21 días del mes de 07, del año 2025, la Fundación Casa del Niño IPS, identificada con NIT 806008935-1, cuyo representante Legal es el señor Néstor Rafael de Oro Lora, identificado con CC. 7.931.125 de San Juan Nepomuceno, en usos de sus facultades y cumpliendo con lo estipulado en lo que requiere al contrato, 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 hace entrega de 150 Et. 3 Pañales Desechables, correspondiente a la dotación Personal, a los siguientes:

Nombre de la Madre Sustituta: Liliana María Marrugo O.

N° de identificación: 45593385

Nombre del Beneficiario: Fela María Casseres Tcheran.

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

Firma de quien entrega

Firma de quien recibe