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: 11-08-2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Snayder Perez Chavez

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: 1300623 2025

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolivar a los 11 días del mes de 08, 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	
Calzoncillos o Panties	3
Brasieres o formadores	
Pantalón	
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	2
Pantalón de Sudadera	2
Medias	
Zapato de diario	
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	
Baberos	
Vestidos de Baño (opcional)	
Gorro de bebe	
Llama dientes	
Pañales desechables (solo para menores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	1
Toalla	1
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	

Nombre Madre Sustituta: Ruby Romero N° de identificación: 30894701

Nombre de quien recibe la dotación: Ruby Romero

Rol de quien recibe la dotación: Madre sustituta

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

Ayda Jimenez G
Firma de quien entrega

Ruby Romero
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: 11-08-2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Moises Espinosa Peluffo

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: 1300608 2025

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolivar a los 11 días del mes de 08, 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)	5
Vestido de niño (a)	
Camiseta interior	
Camisa - Blusa diario	
Saco - Chaqueta	
Calzoncillos o Panties	
Brasieres o formadores	
Pantalón	
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	
Pantalón de Sudadera	
Medias	3
Zapato de diario	1
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	
Baberos	
Vestidos de Baño (opcional)	
Gorro de bebe	
Llama dientes	
Pañales desechables (solo para menores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	
Toalla	
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	

Nombre Madre Sustituta: Katherine Martínez N° de identificación: 1.109.297.406

Nombre de quien recibe la dotación: Katherine Martinez

Rol de quien recibe la dotación: Madre sustituta

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

Ayda Jiménez G
Firma de quien entrega

Katherine Martinez M.
Firma de quien recibe

Casa 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: 11-03-2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Joan Gonzalez Davila

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: 1300693 2025

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolivar a los 11 días del mes de 06, 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	
Calzoncillos o Panties	
Brasieres o formadores	
Pantalón	
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	
Pantalón de Sudadera	3
Medias	1
Zapato de diario	2
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	
Baberos	
Vestidos de Baño (opcional)	
Gorro de bebe	
Llama dientes	
Pañales desechables (solo para menores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	
Toalla	
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	

Nombre Madre Sustituta: Marcila Garrido N° de identificación: 45527543

Nombre de quien recibe la dotación: Marcila Garrido

Rol de quien recibe la dotación: Madre sustituta

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

Ayda Jimenez G
Firma de quien entrega

Marcila Garrido
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: 11 - 08 - 2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Natalia leon 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 ___

N° de Contrato con ICBF: 1300 603 2025

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolivar a los 11 días del mes de 08, 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)	2
Vestido de niño (a)	2
Camiseta interior	
Camisa - Blusa diario	1
Saco - Chaqueta	
Calzoncillos o Panties	
Brasieres o formadores	
Pantalón	
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	3
Pantaloneta (short bicicletero)	3
Pantalón de Sudadera	
Medias	
Zapato de diario	
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	
Baberos	
Vestidos de Baño (opcional)	
Gorro de bebe	
Llama dientes	
Pañales desechables (solo para menores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	
Toalla	
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	

Nombre Madre Sustituta: Socorro polo polo N° de identificación: 45457023

Nombre de quien recibe la dotación: Socorro polo polo

Rol de quien recibe la dotación: Madre sustituta

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

Ayda Jiménez G.
Firma de quien entrega

Socorro polo polo
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: 11 – 08 – 2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Aaron Alizo Colina

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 Cartagena, departamento de Bolivar a los 11 días del mes de 08, 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)	1
Vestido de niño (a)	
Camiseta interior	6
Camisa - Blusa diario	
Saco - Chaqueta	
Calzoncillos o Panties	
Brasieres o formadores	
Pantalón	
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	
Pantalón de Sudadera	1
Medias	3
Zapato de diario	
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	
Baberos	
Vestidos de Baño (opcional)	
Gorro de bebe	
Llama dientes	
Pañales desechables (solo para menores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	
Toalla	
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	

Nombre Madre Sustituta: Elvira Ramos N° de identificación: 45457974

Nombre de quien recibe la dotación: Elvira Ramos

Rol de quien recibe la dotación: Madre Sustituta

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

Ayda Jiménez G
Firma de quien entrega

E/ Ramos
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: 11 – 08 – 2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Maria Victoria Acosta

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 Cartagena, departamento de Bolivar a los 11 días del mes de 08, 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)	2
Vestido de niño (a)	
Camiseta interior	
Camisa - Blusa diario	
Saco - Chaqueta	
Calzoncillos o Panties	6
Brasieres o formadores	
Pantalón	
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	1
Pantaloneta (short bicicletero)	
Pantalón de Sudadera	
Medias	2
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 menores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	
Toalla	1
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	

Nombre Madre Sustituta: Mercedes Lopez N° de identificación: 45492000

Nombre de quien recibe la dotación: Ruth Pereira

Rol de quien recibe la dotación: Madre sustituta- Apoyo a Mercedes López

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

Ayda Jiménez G
Firma de quien entrega

Ruth Pereira Diaz
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: 11-08-2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Saray Acosta Cardenas

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: 13006032025

En la ciudad de _____, departamento de _____ a los ____ días del mes de _____, del año _____, 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	1
Conjunto (pantalón, camisa, blusa)	1+1
Vestido de niño (a)	
Camiseta interior	
Camisa - Blusa diario	
Saco - Chaqueta	
Calzoncillos o Panties	
Brasieres o formadores	
Pantalón	
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	
Pantalón de Sudadera	
Medias	3
Zapato de diario	
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	
Baberos	
Vestidos de Baño (opcional)	
Gorro de bebe	
Llama dientes	
Pañales desechables (solo para menores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	
Toalla	
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	

Nombre Madre Sustituta: Liliana Marrugo N° de identificación: 45593385

Nombre de quien recibe la dotación: Liliana Marrugo

Rol de quien recibe la dotación: Madre sustituta

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

Ayda Jiménez G
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	Fecha de Elaboración: 26/09/2024	
		Versión: 005	Hoja: 1

Fecha: 11-09-2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Breiner Blanco Pajares

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 Cartagena, departamento de Bolivar a los 11 días del mes de 09, 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	2
Saco - Chaqueta	
Calzoncillos o Panties	
Brasieres o formadores	
Pantalón	1
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	
Pantalón de Sudadera	
Medias	
Zapato de diario	1
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	
Baberos	
Vestidos de Baño (opcional)	
Gorro de bebe	
Llama dientes	
Pañales desechables (solo para menores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	
Toalla	
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	

Nombre Madre Sustituta: Ruth Pereira N° de identificación: 30763856

Nombre de quien recibe la dotación: Ruth Pereira

Rol de quien recibe la dotación: Madre sustituta

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

Ayda Jiménez G
Firma de quien entrega

Ruth Pereira
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: 11 – 08 – 2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Diana Caicedo Cantillo

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 Cartagena, departamento de Bolivar a los 11 días del mes de 08, 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	
Calzoncillos o Panties	
Brasieres o formadores	
Pantalón	
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	7
Pantalón de Sudadera	
Medias	1 2
Zapato de diario	
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	
Baberos	
Vestidos de Baño (opcional)	
Gorro de bebe	
Llama dientes	
Pañales desechables (solo para menores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	
Toalla	
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	

Nombre Madre Sustituta: Yohana Guerra V. N° de identificación: 45514526

Nombre de quien recibe la dotación: Kathia Vergara G.

Rol de quien recibe la dotación: Red de Apoyo

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

Ayda Jiménez O.
Firma de quien entrega

Kathia Vergara Guerra
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: 11-08-2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Yamanis Reyes Quebedo

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 Cartagena, departamento de Bolivar a los 11 días del mes de 08, 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	2
Saco - Chaqueta	
Calzoncillos o Panties	4
Brasieres o formadores	2
Pantalón	
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	
Pantalón de Sudadera	
Medias	3
Zapato de diario	1
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	
Baberos	
Vestidos de Baño (opcional)	
Gorro de bebe	
Llama dientes	
Pañales desechables (solo para menores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	
Toalla	1
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	

Nombre Madre Sustituta: Amalfi Bermudez P. N° de identificación: 45464703

Nombre de quien recibe la dotación: Amalfi Bermudez P

Rol de quien recibe la dotación: Madre sustituta

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

Ayda Jimenez G.
Firma de quien entrega

Amalfi Bermudez
Firma de quien recibe

Casa 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: 11-03-2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Adrian payares sotelo

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 Cartagena, departamento de Bolivar a los 11 días del mes de 03, 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	1
Saco - Chaqueta	
Calzoncillos o Panties	3
Brasieres o formadores	
Pantalón	1
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	2
Pantalón de Sudadera	
Medias	
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 menores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	
Toalla	
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	

Nombre Madre Sustituta: Edith Herena N° de identificación: 34967288

Nombre de quien recibe la dotación: Edith Herena

Rol de quien recibe la dotación: Madre sustituta

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

Aydaj Jiménez
Firma de quien entrega

x Edith Herena
Firma de quien recibe

Casa 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: 11-08-2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Mateo Chaparro

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: 1300 608 2025

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar a los 11 días del mes de 08, 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	3
Camisa - Blusa diario	
Saco - Chaqueta	
Calzoncillos o Panties	
Brasieres o formadores	
Pantalón	
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	
Pantalón de Sudadera	2
Medias	3
Zapato de diario	
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	
Baberos	
Vestidos de Baño (opcional)	
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: Carmen Mendoza N° de identificación: 33102987

Nombre de quien recibe la dotación: Carmen Mendoza

Rol de quien recibe la dotación: Madre Sustituta

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

Ayda Simonet G.
Firma de quien entrega

Carmen Mendoza
Firma de quien recibe

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: 11-09-2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Aneidys Marion Galindo

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: 13006032025

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolivar a los 11 días del mes de 08, 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)	1
Camiseta interior	
Camisa - Blusa diario	3
Saco - Chaqueta	
Calzoncillos o Panties	4
Brasieres o formadores	
Pantalón	
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	
Pantalón de Sudadera	
Medias	3
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 menores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	
Toalla	
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	

Nombre Madre Sustituta: Yira Cortecero N° de identificación: 45762298

Nombre de quien recibe la dotación: Yira cortecero

Rol de quien recibe la dotación: Madre sustituta

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

Ayda Jimenez G
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	Fecha de Elaboración: 26/09/2024 Versión: 005 | Hoja: 1

Fecha: 11-08-2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Janis Cervantes Pino

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

OBJETIVO

Realizar entrega de la dotación personal: INICIAL ___ REPOSICIÓN X CUMPLEAÑOS___DECEMBRINA___
N° de Contrato con ICBF: 1300603 2025

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolivar a los 11 días del mes de 08, 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)	1
Camiseta interior	
Camisa - Blusa diario	
Saco - Chaqueta	
Calzoncillos o Panties	6
Brasieres o formadores	5
Pantalón	
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	1
Pantaloneta (short bicicletero)	
Pantalón de Sudadera	
Medias	
Zapato de diario	2
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	
Baberos	
Vestidos de Baño (opcional)	
Gorro de bebe	
Llama dientes	
Pañales desechables (solo para menores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	
Toalla	
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	

Nombre Madre Sustituta: Leyla Barrios N° de identificación: 45779910

Nombre de quien recibe la dotación: Leyla Barrios

Rol de quien recibe la dotación: Madre sustituta

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

Ayda Jimenez G
Firma de quien entrega

Leyla Barr
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: 11-08-2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Yaser Mercado

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 Cartagena, departamento de Bolivar a los 11 días del mes de 08, 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	2
Saco - Chaqueta	
Calzoncillos o Panties	
Brasieres o formadores	
Pantalón	
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	2
Pantalón de Sudadera	
Medias	
Zapato de diario	1
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	
Baberos	
Vestidos de Baño (opcional)	
Gorro de bebe	
Llama dientes	
Pañales desechables (solo para menores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	
Toalla	
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	

Nombre Madre Sustituta: Angelica Osorio N° de identificación: 1067336683

Nombre de quien recibe la dotación: Angelica Osorio

Rol de quien recibe la dotación: Madre Sustituta

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

Ayda Jimenez G.
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	Fecha de Elaboración: 26/09/2024 Versión: 005 | Hoja: 1

Fecha: 11-08-2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Mariana Moscote Sauna

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 11 días del mes de 08, 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)	4
Camiseta interior	
Camisa - Blusa diario	
Saco - Chaqueta	
Calzoncillos o Panties	6
Brasieres o formadores	
Pantalón	
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	4
Pantalón de Sudadera	
Medias	
Zapato de diario	2
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	
Baberos	
Vestidos de Baño (opcional)	
Gorro de bebe	
Llama dientes	
Pañales desechables (solo para menores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	
Toalla	
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	

Nombre Madre Sustituta: Carmen Mendoza N° de identificación: 33102987

Nombre de quien recibe la dotación: Carmen Mendoza

Rol de quien recibe la dotación: Madre Sustituta.

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

Aydy Jiménez
Firma de quien entrega

Carmen Mendoza
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: 11-08-2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Yohana paredes

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 11 días del mes de 08, 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)	1
Vestido de niño (a)	
Camiseta interior	
Camisa - Blusa diario	1
Saco - Chaqueta	
Calzoncillos o Panties	9
Brasieres o formadores	
Pantalón	
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	
Pantalón de Sudadera	
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 menores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	
Toalla	
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	

Nombre Madre Sustituta: Angelica Osorio N° de identificación: 1067836683

Nombre de quien recibe la dotación: Angelica Osorio

Rol de quien recibe la dotación: Madre Sustituta

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

Ayda Jiménez G
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	Fecha de Elaboración: 26/09/2024	
		Versión: 005	Hoja: 1

Fecha: 11-08-2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Maria Milagros Mejia

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: 13006032025

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolivar a los 11 días del mes de 08, 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)	3
Vestido de niño (a)	1
Camiseta interior	
Camisa - Blusa diario	
Saco - Chaqueta	
Calzoncillos o Panties	4
Brasieres o formadores	
Pantalón	
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	
Pantalón de Sudadera	
Medias	3
Zapato de diario	2
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	
Baberos	
Vestidos de Baño (opcional)	
Gorro de bebe	
Llama dientes	
Pañales desechables (solo para menores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	
Toalla	
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	

Nombre Madre Sustituta: Katherine Martinez N° de identificación: 1.109.297.406

Nombre de quien recibe la dotación: Katherine Martinez

Rol de quien recibe la dotación: Madre sustituta

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

Ayda Jimenez G
Firma de quien entrega

+Katherine Martinez 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	Fecha de Elaboración: 26/09/2024	
		Versión: 005	Hoja: 1

Fecha: 11-08-2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Gabriela Orozco Hernandez

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: 13006032025

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolivar a los 11 días del mes de 08, 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)	2
Vestido de niño (a)	
Camiseta interior	
Camisa - Blusa diario	1
Saco - Chaqueta	
Calzoncillos o Panties	
Brasieres o formadores	
Pantalón	1
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	
Pantalón de Sudadera	
Medias	5 + 1
Zapato de diario	1
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	
Baberos	
Vestidos de Baño (opcional)	
Gorro de bebe	
Llama dientes	
Pañales desechables (solo para menores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	
Toalla	
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	

Nombre Madre Sustituta: Dante Orjuela N° de identificación: 73136360

Nombre de quien recibe la dotación: Monica ramos

Rol de quien recibe la dotación: Aed de Apoyo

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

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

Fecha: 11-03-2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Bleidys Julio Ligardo

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: 13006032025

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolivar a los 11 días del mes de 03, 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)	1
Vestido de niño (a)	
Camiseta interior	
Camisa - Blusa diario	2
Saco - Chaqueta	
Calzoncillos o Panties	
Brasieres o formadores	2
Pantalón	
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	1
Pantalón de Sudadera	
Medias	
Zapato de diario	2
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	
Baberos	
Vestidos de Baño (opcional)	
Gorro de bebe	
Llama dientes	
Pañales desechables (solo para menores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	
Toalla	
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	

Nombre Madre Sustituta: Lilia Jinette N° de identificación: 30762909

Nombre de quien recibe la dotación: Lilia Jinette

Rol de quien recibe la dotación: Madre sustituta

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

Aydalfmanes G
Firma de quien entrega

Lilia Jinette
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: 11 - 08 - 2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Jenis Jiménez Martínez

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: 1300 603 2025

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar a los 11 días del mes de 08, 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)	1
Vestido de niño (a)	
Camiseta interior	
Camisa - Blusa diario	4
Saco - Chaqueta	
Calzoncillos o Panties	2 +2
Brasieres o formadores	1
Pantalón	1
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	
Pantalón de Sudadera	
Medias	1 + 1
Zapato de diario	1
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	
Baberos	
Vestidos de Baño (opcional)	
Gorro de bebe	
Llama dientes	
Pañales desechables (solo para menores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	
Toalla	
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	

Nombre Madre Sustituta: Luz Estela Gallego N° de identificación: 45426318

Nombre de quien recibe la dotación: Luz Estela Gallego

Rol de quien recibe la dotación: Madre sustituta

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

Ayda Jiménez G.
Firma de quien entrega

Luz Estela Gallego
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: 11-08-2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Estibaly Acosta Jiménez

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: _____

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolivar a los 11 días del mes de 08, 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)	1
Vestido de niño (a)	
Camiseta interior	
Camisa - Blusa diario	
Saco - Chaqueta	
Calzoncillos o Panties	1
Brasieres o formadores	
Pantalón	
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	1
Pantalón de Sudadera	2
Medias	1
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 menores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	
Toalla	
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	

Nombre Madre Sustituta: Nazly Arzuza N° de identificación: 45 461 282

Nombre de quien recibe la dotación: Nazly Arzuza

Rol de quien recibe la dotación: Madre Sustituta.

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

Ayda Jiménez G
Firma de quien entrega

Firma de quien recibe

Casa 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: 11-03-2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Sd María Turbo Vides

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___
N° de Contrato con ICBF: 1300603 2025

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar a los 11 días del mes de 03, 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)	1
Vestido de niño (a)	
Camiseta interior	
Camisa - Blusa diario	1
Saco - Chaqueta	
Calzoncillos o Panties	
Brasieres o formadores	
Pantalón	1
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	2
Pantalón de Sudadera	
Medias	
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 menores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	
Toalla	
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	

Nombre Madre Sustituta: Ruth Pereira N° de identificación: 30763858

Nombre de quien recibe la dotación: Ruth pereira

Rol de quien recibe la dotación: Madre sustituta

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

Ayda Jiménez B.
Firma de quien entrega

Ruth Pereira
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: 11-08-2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Yeiner Blanco Payares

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 Cartagena, departamento de Bolivar a los 11 días del mes de 08, 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	1
Saco - Chaqueta	
Calzoncillos o Panties	
Brasieres o formadores	4
Pantalón	1
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	3
Pantalón de Sudadera	
Medias	3
Zapato de diario	1
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	
Baberos	
Vestidos de Baño (opcional)	
Gorro de bebe	
Llama dientes	
Pañales desechables (solo para menores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	
Toalla	
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	

Nombre Madre Sustituta: Ruth Pereira N° de identificación: 30763858

Nombre de quien recibe la dotación: Ruth Pereira

Rol de quien recibe la dotación: Madre sustituta

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

Ayda Jiménez
Firma de quien entrega

Ruth Pereira
Firma de quien recibe

Casa 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: 11 - 08 - 2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Luis Manuel paredes

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 Cartagena, departamento de Bolivar a los 11 días del mes de 08, 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	6
Saco - Chaqueta	
Calzoncillos o Panties	
Brasieres o formadores	
Pantalón	
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	
Pantalón de Sudadera	
Medias	
Zapato de diario	1
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	
Baberos	
Vestidos de Baño (opcional)	
Gorro de bebe	
Llama dientes	
Pañales desechables (solo para menores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	
Toalla	
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	

Nombre Madre Sustituta: Angelica Osorio N° de identificación: 1067836683

Nombre de quien recibe la dotación: Angelica Osorio

Rol de quien recibe la dotación: Madre sustituta

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

Ayda Jimenez G
Firma de quien entrega

Firma de quien recibe

Casa del Niño I.P.S 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: 11-9-2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Mario Alexander Casseres Bolaños

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 Cartagena, departamento de Bolivar a los 11 días del mes de 09, 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)	1+3
Vestido de niño (a)	
Camiseta interior	
Camisa - Blusa diario	1
Saco - Chaqueta	
Calzoncillos o Panties	
Brasieres o formadores	
Pantalón	
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	
Pantalón de Sudadera	
Medias	
Zapato de diario	1
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	
Baberos	
Vestidos de Baño (opcional)	
Gorro de bebe	
Llama dientes	
Pañales desechables (solo para menores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	
Toalla	
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	

Nombre Madre Sustituta: Leyla Barrios N° de identificación: 45779910

Nombre de quien recibe la dotación: Leyla Barrios

Rol de quien recibe la dotación: Madre sustituta

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

Ayda Jimenez G.
Firma de quien entrega

Leyla Barrios
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: 11-08-2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Liam Alexander Cedeño Pineda

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 Cartagena, departamento de Bolivar a los 11 días del mes de 08, 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)	4
Vestido de niño (a)	
Camiseta interior	
Camisa - Blusa diario	
Saco - Chaqueta	
Calzoncillos o Panties	
Brasieres o formadores	
Pantalón	
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	
Pantalón de Sudadera	
Medias	
Zapato de diario	
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	
Baberos	
Vestidos de Baño (opcional)	
Gorro de bebe	
Llama dientes	
Pañales desechables (solo para menores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	
Toalla	
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	

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

Nombre de quien recibe la dotación: Mariela peñate

Rol de quien recibe la dotación: Madre sustituta

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

Ayda Jimenez G.
Firma de quien entrega

Mariela Peñate P.
Firma de quien recibe

Powered by CamScanner

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: 11-08-2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Jesus Gregorio Dominguez Surpa

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: 1300693 2025

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolivar a los 11 días del mes de 08, 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)	3
Vestido de niño (a)	
Camiseta interior	
Camisa - Blusa diario	1
Saco - Chaqueta	
Calzoncillos o Panties	
Brasieres o formadores	
Pantalón	
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	2
Pantaloneta (short bicicletero)	
Pantalón de Sudadera	
Medias	1 5
Zapato de diario	
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	
Baberos	
Vestidos de Baño (opcional)	
Gorro de bebe	
Llama dientes	
Pañales desechables (solo para menores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	
Toalla	1
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	

Nombre Madre Sustituta: Esther Buendia N° de identificación: 33068891

Nombre de quien recibe la dotación: Esther Buendia

Rol de quien recibe la dotación: Madre sustituta

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

Ayda Jimenez G
Firma de quien entrega

Esther 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	Fecha de Elaboración: 26/09/2024 Versión: 005 | Hoja: 1

Fecha: 11-08-2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: María Isabel Caballero

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 Cartagena, departamento de Bolivar a los 11 días del mes de 08, 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)	3
Vestido de niño (a)	
Camiseta interior	
Camisa - Blusa diario	
Saco - Chaqueta	
Calzoncillos o Panties	
Brasieres o formadores	
Pantalón	
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	
Pantalón de Sudadera	
Medias	
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 menores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	
Toalla	
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	

Nombre Madre Sustituta: Esther Buendia N° de identificación: 33068891

Nombre de quien recibe la dotación: Esther Buendia

Rol de quien recibe la dotación: Madre Sustituta

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

Ayda Jimenez G
Firma de quien entrega

Esther 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	Fecha de Elaboración: 26/09/2024 Versión: 005 | Hoja: 1

Fecha: 11-08-2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Natalia Coronado

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: 1800603 2025

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolivar a los 11 días del mes de 08, 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	
Saco - Chaqueta	
Calzoncillos o Panties	1
Brasieres o formadores	1
Pantalón	1
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	
Pantalón de Sudadera	
Medias	
Zapato de diario	1
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	
Baberos	
Vestidos de Baño (opcional)	
Gorro de bebe	
Llama dientes	
Pañales desechables (solo para menores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	
Toalla	
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	

Nombre Madre Sustituta: Yorleny Guerrero N° de identificación: 33209251

Nombre de quien recibe la dotación: Yorleny Guerrero

Rol de quien recibe la dotación: Madre sustituta

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

Ayda Jiménez G
Firma de quien entrega

Yorleny Guerrero 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	Fecha de Elaboración: 26/09/2024	
		Versión: 005	Hoja: 1

Fecha: 11-08-2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Delcy Cardenas Nieto

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 Cartagena, departamento de Bolivar a los 11 días del mes de 08, 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	1
Camisa - Blusa diario	1
Saco - Chaqueta	
Calzoncillos o Panties	3
Brasieres o formadores	1
Pantalón	
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	1
Pantalón de Sudadera	
Medias	
Zapato de diario	1
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	
Baberos	
Vestidos de Baño (opcional)	
Gorro de bebe	
Llama dientes	
Pañales desechables (solo para menores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	
Toalla	
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	

Nombre Madre Sustituta: Emilse Noriega N° de identificación: 1052986561

Nombre de quien recibe la dotación: Emilse Noriega

Rol de quien recibe la dotación: Madre sustituta

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

Ayda Jimenez B.
Firma de quien entrega

Emilse Noriega S.
Firma de quien recibe

Casa 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: 11-08-2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Nataly Rojas

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: 13006032025

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolivar a los 11 días del mes de 08, 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)	3
Vestido de niño (a)	
Camiseta interior	
Camisa - Blusa diario	
Saco - Chaqueta	
Calzoncillos o Panties	
Brasieres o formadores	
Pantalón	
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	
Pantalón de Sudadera	
Medias	
Zapato de diario	1 Sandalias
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	1
Baberos	
Vestidos de Baño (opcional)	
Gorro de bebe	
Llama dientes	
Pañales desechables (solo para menores de 24 meses)	
Cobertor (de 0 a 2 años)	
Toalla	
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	

Nombre Madre Sustituta: Josefa Buendia N° de identificación: 33353151

Nombre de quien recibe la dotación: Josefa Buendia

Rol de quien recibe la dotación: Madre sustituta

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

Ayda Jiménez G.
Firma de quien entrega

Josefa Buendia L
Firma de quien recibe