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: 6/08/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundacion La Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

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

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolivar, a los 6 días del mes de 08, 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: Marta Luz Ramos Arrieta.

N° de identificación: 45506807

Nombre del Beneficiario: Alveiro De Jesús Vanegas. Hernandez

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

Wilmer Valiente Alcazar.
Firma de quien entrega

Katherine Martinez
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: 6/08/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundacion la casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

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

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolivar, a los 6 días del mes de 08, 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 Bermudéz Peréz

N° de identificación: 45464703

Nombre del Beneficiario: Alvaro José Gonzaléz Magallanez

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

Wilmer Valiente Alcazar.
Firma de quien entrega

Amalfi Bermúdez
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: 6/08/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundacion la Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

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

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolivar, a los 6 días del mes de 08, 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 Escorcia Barona

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

Wilmer Valiente Alcazar.
Firma de quien entrega

Xiomara Diaz.
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: 6/08/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundación la Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

Realizar entrega de gastos de Emergencias correspondiente al periodo, Agosto

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolivar, a los 6 días del mes de 08, 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			
Formula Infantil de Inicio			
Suplementos			
Bono			
Otros	✓		Similac 2 - (6 potes)

Nombre de la Madre Sustituta: Xiomara 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:

Wilmer Valiente Alcazar.
Firma de quien entrega

Xiomara Diaz C.
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: 6/08/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundacion la Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

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

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar, a los 6 días del mes de 08, 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: Lian Alexander Cedeño Pineda

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

Wilmer Valiente Alcazar.
Firma de quien entrega

Mariela Peñate
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: 6/08/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundación la Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

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

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar, a los 6 días del mes de 08, 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 180 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, firmo a satisfacción:

Wilmar Valiente Alcazar.
Firma de quien entrega

Katherine Martinez H.
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: 6/08/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundación la Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

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

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar, a los 6 días del mes de 08, 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 Hasans.

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

Yilmer Valiente Alcazar.
Firma de quien entrega

Cielo Torres R
Firma de quien recibe
45420741

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: 6/08/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundación la Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

Realizar entrega de gastos de Emergencias correspondiente al periodo, Agosto

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar, a los 6 días del mes de 08, 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	✓		Similac 2 - (6 potes).
Formula Infantil de Inicio			
Suplementos			
Bono			
Otros			

Nombre de la Madre Sustituta: Cielo Del Carmen Torres Rodriguez

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:

Wilmar Valiente Alcazar.
Firma de quien entrega

Cielo Torres
Firma de quien recibe
45420741

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: 6/08/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundacion la Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

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

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar, a los 6 días del mes de 08, 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 Vergara Romero

N° de identificación: 22800622

Nombre del Beneficiario: Noah Andres Amia Franco

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

Wilmer Valiente Alcazar.
Firma de quien entrega

Sandra Vergara 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: 6/08/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundación la Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

Realizar entrega de gastos de Emergencias correspondiente al periodo, Agosto

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar, a los 6 días del mes de 08, 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		Infatrini .-(6 potes)
Formula Infantil de Inicio			
Suplementos			
Bono			
Otros			

Nombre de la Madre Sustituta: Sandra Patricia Vergara Romero

N° de identificación: 22800622

Nombre del Beneficiario: Noah 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

Sandra Vergara R
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: 6/08/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundacion la Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

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

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolivar, a los 6 días del mes de 08, 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: Yesenia Del Carmen Molinares Caña

N° de identificación: 45468070

Nombre del Beneficiario: Briana Lobo

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

Julimar Valiente Alcazar.
Firma de quien entrega

Yesenia Molinares Caña
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: 6/08/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundación la Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

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

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar, a los 6 días del mes de 08, 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: Eolith Johana Mendoza Cohen

N° de identificación: 22799581

Nombre del Beneficiario: Darian Paréz Puerta.

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

Firma de quien entrega

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: 6/08/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundación la Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

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

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar, a los 6 días del mes de 08, 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: María Fola Casseres Toheran

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

Wilmer Valiente Alcazar.
Firma de quien entrega

Liliana marrugo
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: 6/08/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundación la Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

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

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolivar, a los 6 días del mes de 08, 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.

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
73136368

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: 6/08/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundación la Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

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

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar, a los 6 días del mes de 08, 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.O Pañales Desechables, correspondiente a la dotación Personal, a los siguientes:

Nombre de la Madre Sustituta: María Rosa Camdo Domínguez

N° de identificación: 45527543

Nombre del Beneficiario: Hija de Amelis Ogollo

Para constancia que he recibido de la Fundación Casa del Niño, 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: 6/08/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundación la Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

Realizar entrega de gastos de Emergencias correspondiente al periodo, Agosto

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar, a los 6 días del mes de 08, 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	✓		Similac 1 - (6 potes)
Formula Infantil de Inicio			
Suplementos			
Bono			
Otros			

Nombre de la Madre Sustituta: María Rosa Carrido Domínguez

N° de identificación: 45527543

Nombre del Beneficiario: Hija de Amelis Cogollo

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. 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: 09/08/2025 **Hora:** 9:00

Lugar: Magangue

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

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

En la ciudad de Magangue, departamento de Bolivar, a los 09 días del mes de 08, 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 etpe Pañales Desechables, correspondiente a la dotación Personal. a los siguientes:

Nombre de la Madre Sustituta: Mantza Martinez

N° de identificación: 33067701

Nombre del Beneficiario: Liam García

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

Casc 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: 04/08/2025 **Hora:** 9:00

Lugar: Magangue

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

Realizar entrega de gastos de Emergencias correspondiente al periodo, Agosto

En la ciudad de Magangue, departamento de Bolivar, a los 04 días del mes de 08, 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: Maritza Martinez

N° de identificación: 33067701

Nombre del Beneficiario: Juan Garcia

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

Firma de quien entrega

Maritza Martinez

Firma de quien recibe

Powered by CamScanner

Casa 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: 05/05/2025 Hora: 9:00

Lugar: Magangué

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

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

En la ciudad de Magangué, departamento de Bolivar, a los 05 días del mes de 05, 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 de 4 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

Powered by CamScanner

Casc Niño IPS 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: 05/08/2025 Hora: 9:00

Lugar: Magangue

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

Realizar entrega de gastos de Emergencias correspondiente al periodo, Agosto

En la ciudad de Magangue, departamento de Bolivar, a los 05 días del mes de 08, 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	✓		Similac 2, 6 potes
Formula Infantil de Inicio			
Suplementos			
Bono			
Otros			

Nombre de la Madre Sustituta: Esther Buendia

N° de identificación: 33068891

Nombre del Beneficiario: Mateo 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

Powered by CamScanner