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: 3/09/2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Taliana Alexandra Orango Peña

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 V REPOSICIÓN ___CUMPLEAÑOS___DECEMBRINA___

N° de Contrato con ICBF: 1300603 2025

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolivar a los 3 días del mes de 09, del año 2025, la Fundación la Casa del Niño, identificada con NIT 806008935-1, cumpliendo con lo estipulado en el contrato y los documentos técnicos del ICBF para la atención de las niñas, niños, y adolescentes con derechos amenazados y/o vulnerados, en la modalidad de Hogar Sustituto, se realiza entrega de la siguiente dotación:

ELEMENTOS DE DOTACIÓN ENTREGADOS	CANTIDAD DE ELEMENTOS
Vestido de bebe	—
Conjunto (pantalón, camisa, blusa)	—
Vestido de niño (a)	—
Camiseta interior	—
Camisa - Blusa diario	4
Saco - Chaqueta	Se reeplaza por 2 prendas.
Calzoncillos o Panties	6
Brasieres o formadores	3
Pantalón	Se remplaza por Bermuda.
Falda	Se reemplaza por Pijama
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	2
Pantaloneta (short bicicletero)	1
Pantalón de Sudadera	1
Medias	4
Zapato de diario	Se reemplaza por Medias
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: Liz Yaneth Orozco Castro N° de identificación: 1050968340

Nombre de quien recibe la dotación: Liz Yaneth Orozco Castro

Rol de quien recibe la dotación: Madre Sustituta.

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

Firma de quien entrega

Liz Orozco Castro

Firma de quien recibe

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

Fecha: 10-09-2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Yasin Nicol Cosme Arrieta.

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 ___CUMPLEAÑOS___DECEMBRINA___

N° de Contrato con ICBF: 1300603202025

En la ciudad de Magangue, departamento de Bolivar a los 10 días del mes de 9, 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	2 blusas.
Calzoncillos o Panties	6
Brasieres o formadores	3
Pantalón	3
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	1
Pantaloneta (short bicicletero)	2
Pantalón de Sudadera	1
Medias	4
Zapato de diario	1
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	1
Baberos	
Vestidos de Baño (opcional)	
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: Esther Buendia N° de identificación: 33088891

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:

Deisy Tega Villarreal.
Firma de quien entrega

Esther Buendía S.
Firma de quien recibe

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

Fecha: 16/09/2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Samuel Andres Gomez Ferrer.

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 Bolívar a los 16 días del mes de 09, del año 2025, la Fundación la Casa del Niño, 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	2
Calzoncillos o Panties	6
Brasieres o formadores	3
Pantalón	3
Falda	1
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	2
Pantaloneta (short bicicletero)	1
Pantalón de Sudadera	2
Medias	4
Zapato de diario	1
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	1
Baberos	—
Vestidos de Baño (opcional)	1
Gorro de bebe	—
Llama dientes	—
Pañales desechables (solo para menores de 24 meses)	—
Cobertor (de 0 a 2 años)	—
Toalla	2
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	—

Nombre Madre Sustituta: Rubi Romero Traspalacio N° de identificación: 30894701

Nombre de quien recibe la dotación: Rubi Romero Traspalacio

Rol de quien recibe la dotación: Madre Sustituta

Para constancia que he recibido de la Fundación la 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 DE DOTACIÓN PERSONAL	Fecha de Elaboración: 26/09/2024	
		Versión: 005	Hoja: 1

Fecha: 25/09/2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Alex Carrazo Barrera

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: 1300603202S

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolivar a los 25 días del mes de 09, del año 2025, la Fundación la Casa del Niño, 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	2
Calzoncillos o Panties	6
Brasieres o formadores	3
Pantalón	3
Falda	1
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	2
Pantaloneta (short bicicletero)	1
Pantalón de Sudadera	2
Medias	4
Zapato de diario	1
Chancletas (se entrega un par una vez al año)	1
Baberos	—
Vestidos de Baño (opcional)	1
Gorro de bebe	—
Llama dientes	—
Pañales desechables (solo para menores de 24 meses)	—
Cobertor (de 0 a 2 años)	—
Toalla	2
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	—

Nombre Madre Sustituta: Erika Moreno Julio N° de identificación: 45538945

Nombre de quien recibe la dotación: Erika Moreno Julio

Rol de quien recibe la dotación: Madre Sustituta.

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

Wilmer Valiente Alcazar.
Firma de quien entrega

Erika Moreno Julio
Firma de quien recibe