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: Luis Angel Orozco

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

OBJETIVO

Realizar entrega de la dotación personal: INICIAL ___ REPOSICIÓN X CUMPLEAÑOS___DECEMBRINA___
Nº de Contrato con ICBF: 1300603225

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar 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	6
Brasieres o formadores	
Pantalón	
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	2 Bermudas.
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: Nazly Arroyo N° de identificación: 45461282.

Nombre de quien recibe la dotación: Nazly Arroyo.

Rol de quien recibe la dotación: Madre sustituta

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

Firma de quien entrega

Firma de quien recibe

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: 12-09-2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Tania Palomino

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 X CUMPLEAÑOS___DECEMBRINA___
Nº de Contrato con ICBF: 1300603225

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolivar a los 12 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)	1
Camiseta interior	
Camisa - Blusa diario	
Saco - Chaqueta	1 Suéter Habal
Calzoncillos o Panties	4
Brasieres o formadores	
Pantalón	1
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	1 Bermuda
Pantalón de Sudadera	
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	1
Vasenilla, biberones, pañales (de 0 a 5 años)	

Nombre Madre Sustituta: Cleotilde Diaz N° de identificación: 30893409

Nombre de quien recibe la dotación: Cleotilde Diaz.

Rol de quien recibe la dotación: Madre sustituta

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

Addys Meza Villarreal
Firma de quien entrega

Cleotilde Diaz Viana
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: 11-09-2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Brahner Arroyo

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

OBJETIVO

Realizar entrega de la dotación personal: INICIAL ___ REPOSICIÓN X CUMPLEAÑOS___DECEMBRINA___
Nº de Contrato con ICBF: 1300603225

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar 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)	3
Vestido de niño (a)	
Camiseta interior	
Camisa - Blusa diario	1
Saco - Chaqueta	
Calzoncillos o Panties	6
Brasieres o formadores	
Pantalón	
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	1 Bermuda.
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: Martha Bastos N° de identificación: 45487867

Nombre de quien recibe la dotación: Martha Bastos

Rol de quien recibe la dotación: Madre Sustituta

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

Firma de quien entrega

Martha Bastos
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: Luis Oviedo Zuñiga

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

OBJETIVO

Realizar entrega de la dotación personal: INICIAL ___ REPOSICIÓN X CUMPLEAÑOS___ DECEMBRINA___
Nº de Contrato con ICBF: 1300603225

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar 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
Vestido de niño (a)	
Camiseta interior	
Camisa - Blusa diario	1
Saco - Chaqueta	
Calzoncillos o Panties	2
Brasieres o formadores	
Pantalón	
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	1
Pantaloneta (short bicicletero)	
Pantalón de Sudadera	
Medias	
Zapato de diario	3 pares.
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: Ana Sossa N° de identificación: 33195794.

Nombre de quien recibe la dotación: Ana Sossa

Rol de quien recibe la dotación: Madre Sustituta

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

Adelaz Meza Villarreal
Firma de quien entrega

Ana Sossa
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: 11-09-2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Victoria De la Hoz

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

OBJETIVO

Realizar entrega de la dotación personal: INICIAL ___ REPOSICIÓN X CUMPLEAÑOS___DECEMBRINA___
Nº de Contrato con ICBF: 1300603225

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)	4
Vestido de niño (a)	
Camiseta interior	
Camisa - Blusa diario	2
Saco - Chaqueta	
Calzoncillos o Panties	
Brasieres o formadores	formadores (2)
Pantalón	
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	
Pantalón de Sudadera	
Medias	
Zapato de diario	6 3 Pares.
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: Erlinda Babilonia N° de identificación: 1047405054.

Nombre de quien recibe la dotación: Erlinda Babilonia

Rol de quien recibe la dotación: Madre sustituta

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

Adeliz Roza Villamil
Firma de quien entrega

Erlinda P. Babilonia M.
Firma de quien recibe

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

Fecha: 11-09-2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Nahia Andreas Arria Franco

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

OBJETIVO

Realizar entrega de la dotación personal: INICIAL ___ REPOSICIÓN X CUMPLEAÑOS ___ DECEMBRINA ___
N° de Contrato con ICBF: 1300603225

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar 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	2
Conjunto (pantalón, camisa, blusa)	2
Vestido de niño (a)	
Camiseta interior	
Camisa - Blusa diario	
Saco - Chaqueta	
Calzoncillos o Panties	3
Brasieres o formadores	
Pantalón	
Falda	
Pijama (solo se pueden entregar dos veces al año)	
Pantaloneta (short bicicletero)	
Pantalón de Sudadera	
Medias	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: Sandra Vergara N° de identificación: 22850622

Nombre de quien recibe la dotación: Sandra Vergara

Rol de quien recibe la dotación: Madre Sustituta

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

Firma de quien entrega

Sandra Vergara R
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: 11-09-2025

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

Nombre del Usuario: Briana Sofía Lobo

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

OBJETIVO

Realizar entrega de la dotación personal: INICIAL___ REPOSICIÓN X CUMPLEAÑOS___DECEMBRINA___

Nº de Contrato con ICBF: 1300603225

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar 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	1
Conjunto (pantalón, camisa, blusa)	
Vestido de niño (a)	3
Camiseta interior	
Camisa - Blusa diario	3+2:5
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: Yesenia Linares N° de identificación: 45468076.

Nombre de quien recibe la dotación: Karen Pérez

Rol de quien recibe la dotación: Red 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