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: 5/09/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina la Fundación la Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

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

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolivar, a los 05 días del mes de 09, del año 2025, la Fundación la Casa del Niño, 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 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 DOTACIÓN PERSONAL – PAÑALES	Fecha de Elaboración: 26/09/2024	
		Versión: 005	Hoja: 1

Fecha: 5/09/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundación la Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

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

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolivar, a los 5 días del mes de 09, del año 2025, la Fundación la Casa del Niño, identificada con NIT 806008935-1, cuyo representante Legal es el señor Néstor Rafael de Oro Lora, identificado con CC. 7.931.125 de San Juan Nepomuceno, en usos de sus facultades y cumpliendo con lo estipulado en lo que requiere al contrato, los documentos técnicos del ICBF para la atención de las niñas, niños, y adolescentes con derechos amenazados y/o vulnerados, en la modalidad de Hogar Sustituto, se hace entrega de 150 Et.4 Pañales Desechables, correspondiente a la dotación Personal, a los siguientes:

Nombre de la Madre Sustituta: Amalfi Bermudez Peréz

N° de identificación: 45464703

Nombre del Beneficiario: Alvaro José Gonzalez Magallanez

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

Wilmer Valiante Alcazar
Firma de quien entrega

Amalfi Bermudez
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: 5/09/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundación la Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

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

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar, a los 5 días del mes de 09, del año 2025, la Fundación la Casa del Niño, 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: Xiomara Del Carmen Díaz

N° de identificación: 63557797

Nombre del Beneficiario: Luis David Escorcia Barona.

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

Wilmer Dalante Alcazar.
Firma de quien entrega

Xiomara Díaz C.
Firma de quien recibe

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

Fecha: 5/09/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundación la Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

Realizar entrega de gastos de Emergencias correspondiente al periodo, Septiembre

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolivar, a los 5 días del mes de 09, del año 2025, la Fundación la Casa del Niño, 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: Xiomara Del Carmen Díaz

N° de identificación: 63557797

Nombre del Beneficiario: Luis David Escorcia Barona.

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

Wilmar Valiente Alazar.
Firma de quien entrega

Xiomara Díaz 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: 5/09/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundación la Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

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

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar, a los 05 días del mes de 09, del año 2025, la Fundación la Casa del Niño, 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 la 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: 05/09/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundación la Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

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

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar, a los 5 días del mes de 09, del año 2025, la Fundación la Casa del Niño, identificada con NIT 806008935-1, cuyo representante Legal es el señor Néstor Rafael de Oro Lora, identificado con CC. 7.931.125 de San Juan Nepomuceno, en usos de sus facultades y cumpliendo con lo estipulado en lo que requiere al contrato, los documentos técnicos del ICBF para la atención de las niñas, niños, y adolescentes con derechos amenazados y/o vulnerados, en la modalidad de Hogar Sustituto, se hace entrega de 150 Et.4 Pañales Desechables, correspondiente a la dotación Personal, a los siguientes:

Nombre de la Madre Sustituta: Katherine Martinez Henao

N° de identificación: 1109297406

Nombre del Beneficiario: Moises David Espinosa Peluffo.

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

Wilmer 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: 5/09/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundación la Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

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

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar, a los 5 días del mes de 09, del año 2025, la Fundación la Casa del Niño, 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: Cielo Del Carmen Torres Rodriguez

N° de identificación: 45420741

Nombre del Beneficiario: Mariam Mendoza Hasens

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

Yeffner Daliente Alcazar.
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: 5/09/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundación la Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

Realizar entrega de gastos de Emergencias correspondiente al periodo, Septiembre

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar, a los 5 días del mes de 09, del año 2025, la Fundación la Casa del Niño, 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 Hasans.

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

Wilmar Valiente Alcazar.
Firma de quien entrega

Cielo Torres 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: 5/09/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundacion la Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

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

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolivar, a los 5 días del mes de 09, del año 2025, la Fundación la Casa del Niño, identificada con NIT 806008935-1, cuyo representante Legal es el señor Néstor Rafael de Oro Lora, identificado con CC. 7.931.125 de San Juan Nepomuceno, en usos de sus facultades y cumpliendo con lo estipulado en lo que requiere al contrato, los documentos técnicos del ICBF para la atención de las niñas, niños, y adolescentes con derechos amenazados y/o vulnerados, en la modalidad de Hogar Sustituto, se hace entrega de 150 Et. 2 Pañales Desechables, correspondiente a la dotación Personal, a los siguientes:

Nombre de la Madre Sustituta: Sandra Patricia Vargara Romero

N° de identificación: 22800622

Nombre del Beneficiario: NoHA Andres Amva Franco

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

Wilmer Valiente Alcazar.
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: 5/09/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundacion la Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

Realizar la entrega de gastos de Emergencias correspondiente al periodo, Septiembre

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar, a los 5 días del mes de 09, del año 2025, la Fundación la Casa del Niño, 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: 22806622

Nombre del Beneficiario: NoHA Andres Amia Franco

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

Wilmer Valiente Alcazar.
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: 5/09/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundación la Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

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

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar, a los 5 días del mes de 09, del año 2025, la Fundación la Casa del Niño, 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 Ef. 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 Sofia Lobo Rodriguez

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

Wilmar Valiente Alcazar.
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: 5/09/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundación la Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

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

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar, a los 5 días del mes de 09, del año 2025, la Fundación la Casa del Niño, 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. 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: Felas María Cacarez Toharan

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

Wilmar Valiente Alcazar.
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: 5/09/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundacion la Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

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

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolivar, a los 5 días del mes de 09, del año 2025, la Fundación la Casa del Niño, 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: Maria Rosa Garrido Dominguez

N° de identificación: 45527543

Nombre del Beneficiario: Milagro Cogollo Parodos.

Para constancia que he recibido de la Fundación la 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: 5/09/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundación la Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

Realizar entrega de gastos de Emergencias correspondiente al periodo, Septiembre

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolívar, a los 5 días del mes de 09, del año 2025, la Fundación la Casa del Niño, 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 Garrido Domínguez

N° de identificación: 45527543

Nombre del Beneficiario: Milagro Cogollo Paredes.

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

Wilmar Valiente Alcazar.
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: 5/09/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundacion la Casa del Niño

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

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

En la ciudad de Cartagena, departamento de Bolivar, a los 5 días del mes de 09, del año 2025, la Fundación la Casa del Niño, identificada con NIT 806008935-1, cuyo representante Legal es el señor Néstor Rafael de Oro Lora, identificado con CC. 7.931.125 de San Juan Nepomuceno, en usos de sus facultades y cumpliendo con lo estipulado en lo que requiere al contrato, los documentos técnicos del ICBF para la atención de las niñas, niños, y adolescentes con derechos amenazados y/o vulnerados, en la modalidad de Hogar Sustituto, se hace entrega de 150 Et. 3 Pañales Desechables, correspondiente a la dotación Personal, a los siguientes:

Nombre de la Madre Sustituta: Dante Orjuela Gomez

N° de identificación: 73136368

Nombre del Beneficiario: Aslam Primera Barrio

Para constancia que he recibido de la Fundación la 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: 5-9-2025 **Hora:** 8:00am.

Lugar: Magangué - Bolivar

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

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

En la ciudad de Magangué, departamento de Bolivar, a los 5 días del mes de 9, del año 2025, la Fundación la Casa del Niño, 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 (3). Pañales Desechables, correspondiente a la dotación Personal, a los siguientes:

Nombre de la Madre Sustituta: Maritza Martinez.

N° de identificación: 33067701.

Nombre del Beneficiario: Dian Zabaleta Garcia.

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

Adelaz Meza Villamil.
Firma de quien entrega

Maritza Martinez
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: 5-9-2025 **Hora:** 8:00 am.

Lugar: Magangué - Bolivar.

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

Realizar entrega de gastos de Emergencias correspondiente al periodo, Septiembre

En la ciudad de Magangué, departamento de Bolivar, a los 5 días del mes de 9, del año 2025, la Fundación la Casa del Niño, 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: Ian Zabaleta Garcia

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

Firma de quien entrega

Maritza Martinez 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: 5-09-2025 **Hora:** 8:00 am.

Lugar: Magangué - Bolivar.

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

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

En la ciudad de Magangué, departamento de Bolivar, a los 5 días del mes de 9, del año 2025, la Fundación la Casa del Niño, 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 (4) Pañales Desechables, correspondiente a la dotación Personal, a los siguientes:

Nombre de la Madre Sustituta: Esther Brendis.

N° de identificación: 33068891.

Nombre del Beneficiario: Maria Isabel Caballero.

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

Adolfo Mejia Villamil.
Firma de quien entrega

Esther Brendis S
Firma de quien recibe

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

Fecha: 5-09-2025 **Hora:** 8:00am

Lugar: Magangué - Bolivar.

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

Realizar entrega de gastos de Emergencias correspondiente al periodo, Septiembre

En la ciudad de Magangué, departamento de Bolivar, a los 9 días del mes de 9, del año 2025, la Fundación la Casa del Niño, 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	x		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: Maria Isabel Caballero.

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

Natalia Teja Villamil.
Firma de quien entrega

Esther Buendia S
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: 5-09-2025 **Hora:** 8:00 a.m.

Lugar: Magangué - Bolivar.

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

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

En la ciudad de Magangué, departamento de Bolivar, a los 5 días del mes de 9, del año 2025, la Fundación la Casa del Niño, 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(4) Pañales Desechables, correspondiente a la dotación Personal, a los siguientes:

Nombre de la Madre Sustituta: Josefa Buendia

N° de identificación: 33353151

Nombre del Beneficiario: Darrelis Quintero.

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

Firma de quien entrega

Firma de quien recibe