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: 9-9-2025 **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			
Formula Infantil de Inicio			
Suplementos			
Bono			
Otros	✓		60 pañas Confec tallas.

Nombre de la Madre Sustituta: Emilse Noñega.

N° de identificación: 1052986561

Nombre del Beneficiario: Ana Rangel Hernandez.

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: 11/09/2025 **Hora:** _____

Lugar: Oficina Fundacion 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 11 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			
Formula Infantil de Inicio			
Suplementos			
Bono			
Otros	✓		Pañales TENA talla S - (21 UND).

Nombre de la Madre Sustituta: Dante Orjuela Gomez

N° de identificación: 73136368

Nombre del Beneficiario: Gabriela Orozco

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

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: 17-09-2025 **Hora:** 4:00pm

Lugar: Tiquisio - Bolivar

Modalidad: Hogar Sustituto Discapacidad

OBJETIVO

Realizar entrega de gastos de Emergencias correspondiente al periodo, Septiembre

En la ciudad de Tiquisio, departamento de Bolivar, a los 17 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			
Formula Infantil de Inicio			
Suplementos			
Bono			
Otros	✓		2 tubos de Protestimulone

Nombre de la Madre Sustituta: Marleny Guerrero.

N° de identificación: 33299051.

Nombre del Beneficiario: Jesus Gregorio Dominguez Serpa.

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: 19/09/2025 **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 19 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			
Formula Infantil de Inicio			
Suplementos			
Bono			
Otros	V		Pañales etapa 3 - (150 UND)

Nombre de la Madre Sustituta: Edith Johana Mendoza Cohén

N° de identificación: 22799581

Nombre del Beneficiario: Daniel De Jesús Angulo Carabalio

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

Firma de quien entrega

Firma de quien recibe