Zona 100

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Subdirección General

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE VERIFICACIÓN PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL PROPIA PARA EL PUEBLO WAYUU

Año: 2024 Mes: 04 Día: 02 Municipio: Manaure

Se realiza la actual visita de verificación a la Autoridad Tradicional Jorge Epiayu de la comunidad El Mercado incluida como unidad de atención por la asociación o entidad (Unidad Ejecutora) F. Nakuaipa Talaiayu, que se presenta al proceso de convocatoria pública para realizar la atención propia integral para las comunidades indígenas de La Guajira.

Como autoridad, ¿está de acuerdo que esta asociación o entidad sea la unidad ejecutora de la atención integral para el pueblo Wayuu en su comunidad?

SI X NO ____

Nombre de la Autoridad: Jorge Epiayu Pushaina.

Número de Cédula: 84.099.215

Teléfono: 3161693808

Firma y huella de la Autoridad x No firma.

Presenta acta de Posesión como autoridad tradicional: SI X NO ____

En caso de no poder acercarse la autoridad al punto de verificación la misma presenta:

Presenta poder por escrito: ____ No aplica ____

Nombre de la persona delegada por la autoridad ____ No Aplica X

Cedula del delegado por la autoridad: ____ No Aplica X

Firma y huella del delegado de la Autoridad : ____

Nombre de la persona que realiza la verificación: Diana Marquez

Cédula: 40935311

Teléfono: 3113615107

Firma de la persona que realiza verificación: Diana Marquez

Observaciones: ____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **84.049.215**

EPIAYU PUSHAINA

APELLIDOS

JORGE

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **20-JUN-1965**

MANAURE
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

12-DIC-1983 MANAURE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-4801100-00390810-M-0084049215-20120731 0030690295A 1 35786433

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE MANAURE
NIT 892115024-8

SUMANDO VOLUNTADES POR UN MANAURE

EL SECRETARIO DE GOBIERNO Y PARTICIPACION CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE MANAURE – LA GUAJIRA

HACE CONSTAR:

Que el señor(a) **JORGE EPIAYU PUSHAINA,** identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía **N° 84.049.215** de Manaure (La Guajira) se encuentra reconocido (a) como única **AUTORIDAD TRADICIONAL WAYUU EL MERCADO,** según consta en el Libro de Actas de Posesión de Autoridades Tradicionales Wayuu de la Alta y Media Guajira, Folio **N° 200** del Libro **N° 12,** posesionado el día Ocho (08) del Mes de Septiembre de Dos Mil Veintidos (2022).

EL PRESENTE DOCUMENTO ES PARA TRÁMITES PERSONALES

Para tal efecto se expide la presente solicitud a petición del interesado. Dado en Manaure (La Guajira), el día Dieciocho (18) del mes de **SEPTIEMBRE** de Dos Mil Veintitres (2023).

JOSE DAVID ALVAREZ TORO
Secretario de Gobierno y Participación Ciudadana

Proyectó y Revisó: LIZBELLYZ PABON AMAYA

Proyectó y Revisó: DANNA GALVAN

Zona 100

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Subdirección General

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE VERIFICACIÓN PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL PROPIA PARA EL PUEBLO WAYUU

Año: 2024 Mes: 04 Día: 02 Municipio: Manaure

Se realiza la actual visita de verificación a la Autoridad Tradicional Rogelio Pushaina de la comunidad Joumana., incluida como unidad de atención por la asociación o entidad (Unidad Ejecutora) A. Nakuaipa Talaiayu, que se presenta al proceso de convocatoria pública para realizar la atención propia integral para las comunidades indígenas de La Guajira.

Como autoridad, ¿está de acuerdo que esta asociación o entidad sea la unidad ejecutora de la atención integral para el pueblo Wayuu en su comunidad?

SI ✓ NO ____

Nombre de la Autoridad: Rogelio Pushaina Epieyu

Número de Cédula: 17.856.001

Teléfono: 3122130219 - 3102576335

Firma y huella de la Autoridad x Rogelio. PUSHAINA

Presenta acta de Posesión como autoridad tradicional: SI X NO ____

En caso de no poder acercarse la autoridad al punto de verificación la misma presenta:

Presenta poder por escrito: ____ No aplica ____

Nombre de la persona delegada por la autoridad ____ No Aplica X

Cedula del delegado por la autoridad: ____ No Aplica X

Firma y huella del delegado de la Autoridad : ____

Nombre de la persona que realiza la verificación: Diana Marquez

Cédula: 40935311

Teléfono: 3113615107

Firma de la persona que realiza verificación: Diana Marquez.

Observaciones: ____

ACTA DE ASAMBLEA GENERAL

En la Ranchería Jouwaina N2 2 Sector de sabana Jurisdicción del Municipio de Manaure, Deparatamento de La Guajira, siendo las 9:30 del día 20 del mes de Febrero de **Dos Mil Catorce (2014).** Se instalaron en Asamblea General, los miembros de la Comunidad Wayuu de Jouwaina N2 2 y considerando por el mandato que han recibido por esas Comunidades, para propiciar el Desarrollo Económico, Social y Cultural de acuerdo a su propia cultura y a favor de sus representados, acordaron establecer la Autoridad Tradicional Rogelio Pushaina E. de conformidad con el Deceto 1386 de Junio de 1994, acordaron el siguiente orden del día.

1. Llamada a lista de los presentes
2. Explicación de los objetivos de la reunión
3. Reconocimiento de la Autoridad Tradicional o Gobernador de Cabildo y elección de la Junta Directiva
4. Clausura

En el desarrollo de la anterior agenda, se procedió a llamar a lista a los asistentes contestado seguidamente intervinieron varios de los presentes para explicar los objetivos de la reunión, se reconoció como Autoridad Tradicional de la (s) Comunidades de: Jouwaina

A: Rogelio Pushaina Epieyu identificado con la Cédula de Ciudadanía N°. 17856.001 expedida en Manaure y se autoriza para que se suscriba y firme el convenio en Representación de las Comunidades que representa.

No habiendo más de que tratar se dio por terminada la reunión en Jouwaina el día 20 de Febrero de **Dos Mil Catorce (2014).**

Para mayor constancia suscribe esta Acta de Asamblea General la Autoridad Tradicional de las Comunidades de Jouwaina

Firma Autoridad Tradicional

HUELLA

Rogelio Pushaina Epieyu
Nombres y Apellidos Autoridad Tradicional
C.C. N° 17856.001 **Exp** Manaure.

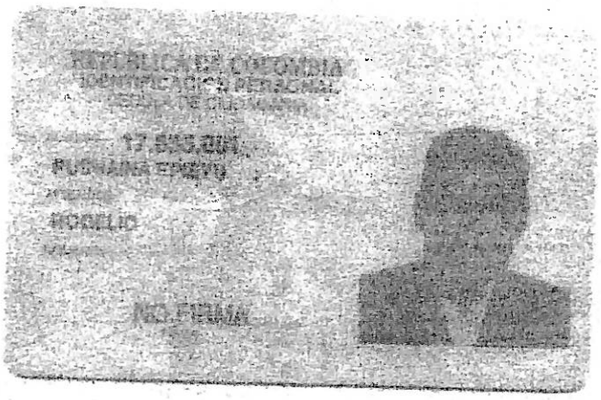
Se anexa listados de los asistentes a la reunión de reconocimiento a la Autoridad Tradicional de la Comunidad de Jouwaina.

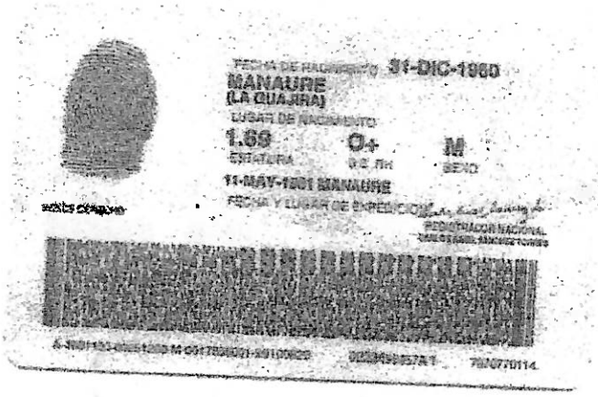
Guillermo Pushaina
C.C. N° 17948.213 mpk

Yoinajirin Uriana Pushaina
C.C. N° 1'124362.746 mpk

Carmen Epieyu Pushaina
C.C. N° 40.337902 mpk

Raulin Epieyu Pushaina
C.C. N° 1'193.093.052 mpk




31-DIC-1980
MANAURE
(LA GUAJIRA)
1.69
O+
M
11-MAY-1981 MANAURE

20 ne 100

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Subdirección General

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE VERIFICACIÓN PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL PROPIA PARA EL PUEBLO WAYUU

Año: 2024 Mes: 04 Día: 02 Municipio: Manaure

Se realiza la actual visita de verificación a la Autoridad Tradicional Rita Isle Epieyu de la comunidad Guasintor, incluida como unidad de atención por la asociación o entidad (Unidad Ejecutora) Wakuaipa Teiauliayu, que se presenta al proceso de convocatoria pública para realizar la atención propia integral para las comunidades indígenas de La Guajira.

Como autoridad, ¿está de acuerdo que la Asociación o entidad sea unidad ejecutora de la atención integral para el pueblo Wayuu en la comunidad?

SI X NO _____

Nombre de la Autoridad: Rita Isle Epieyu

Número de Cédula: 56.099.704

Teléfono: 3126646253

Firma y huella de la autoridad _____

Presenta acta de Posesión como autoridad tradicional: SI ✓ NO _____

En caso de no poder acercarse la autoridad al punto de verificación la misma presenta:

Presenta poder por escrito: _____ No aplica ✓

Nombre de la persona de la persona delegada por la autoridad: _____ No aplica ✓

Cedula de la persona delegada por la autoridad: _____ No aplica ✓

Firma y huella del delegado por la autoridad: _____

Nombre de la persona que realiza la verificación: Martha Luciana Ospino

Cédula: 1082045972

Teléfono: 3007927902

Firma de la persona que realiza verificación: Martha Ospino

Observaciones: _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **56.099.704**

TILE EPIEYU

APELLIDOS

RIATA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-AGO-1965**

MANAURE
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

30-JUN-1994 MANAURE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-4801100-00817413-F-0056099704-20160420 0049451229A 2 43046269

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE MANAURE
NIT 892115024-8

SUMANDO VOLUNTADES POR UN MANAURE
PRÓSPERO, EQUITATIVO Y ESTABLE 2022 - 2023

EL SECRETARIO DE GOBIERNO Y PARTICIPACION CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE MANAURE – LA GUAJIRA

HACE CONSTAR:

Que el señor(a) **RIATA TILE EPIEYU,** identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía **N° 56.099.704** de Manaure (La Guajira) se encuentra reconocido (a) como única **AUTORIDAD TRADICIONAL CPCPWAYUU DE GUASINTOR (ANTES JUQUIREKA),** según consta en el Libro de Actas de Posesión de Autoridades Tradicionales Wayuu de la Alta y Media Guajira, Folio **N° 255** del Libro **N° 10,** posesionado el día Veintiocho (28) del Mes de Junio de Dos Mil Once (2011).

EL PRESENTE DOCUMENTO ES PARA TRÁMITES PERSONALES

Para tal efecto se expide la presente solicitud a petición del interesado. Dado en Manaure (La Guajira), el día Veinte (20) del mes de **FEBRERO** de Dos Mil Veintitres (2023).

JOSE DAVID ALVAREZ TORO
Secretario de Gobierno y Participación Ciudadana

Proyectó y Revisó: LIZBELLYZ PABON AMAYA

FORMATO DE VERIFICACIÓN PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL PROPIA PARA EL PUEBLO WAYUU

Año: 2024 Mes: 04 Día: 02 Municipio: Manaure

Se realiza la actual visita de verificación a la Autoridad Tradicional Fernando Pushaina de la comunidad Nawpacat incluida como unidad de atención por la asociación o entidad (Unidad Ejecutora) f. Nakuaipa Talaijaya que se presenta al proceso de convocatoria pública para realizar la atención propia Integral para las comunidades Indígenas de La Guajira.

Como autoridad, ¿está de acuerdo que esta asociación o entidad sea la unidad ejecutora de la atención integral para el pueblo Wayuu en su comunidad?

SI X NO ____.

Nombre de la Autoridad: Fernando Pushaina Epieyu

Número de Cédula: 17.855951

Teléfono: 3216884790

Firma y huella de la Autoridad X No firma.

Presenta acta de Posesión como autoridad tradicional: SI X NO ____

En caso de no poder acercarse la autoridad al punto de verificación la misma presenta:

Presenta poder por escrito: ____ No aplica ____

Nombre de la persona delegada por la autoridad ____ No Aplica X

Cedula del delegado por la autoridad: ____ No Aplica X

Firma y huella del delegado de la Autoridad : ____

Nombre de la persona que realiza la verificación: Diana Marquez

Cédula: 40935311

Teléfono: 3113615107

Firma de la persona que realiza verificación: Diana Marquez.

Observaciones: ____



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17.855.951
PUSHAINA EPIEYU

APELLIDOS
FERNANDO

NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1961
MANAURE
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

23-DIC-1980 MANAURE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-4801100-00161293-M-0017855951-20090704 0013068486A 2 7970000822

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE MANAURE
NIT 892115024-8

EL SECRETARIO DE GOBIERNO Y PARTICIPACION CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE MANAURE – LA GUAJIRA

HACE CONSTAR:

Que el señor(a) **FERNANDO PUSHAINA EPIEYU,** identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía **N° 17.855.951** de Manaure (La Guajira), se encuentra reconocido(a) como única **AUTORIDAD TRADICIONAL WAYUU DE LA COMUNIDAD DE NAUNACAT,** según consta en el Libro de Actas de Posesión de Autoridades Tradicionales Wayuu de la Alta y Media Guajira, Folio **N° 06** del Libro **N° 07**, posesionado el día Treinta y Uno (31) del Mes de Mayo de Dos Mil Dos (2002).

EL PRESENTE DOCUMENTO ES PARA TRÁMITES PERSONALES

Para tal efecto se expide la presente solicitud a petición del interesado. Dado en Manaure (La Guajira), el día Veinte (20) del mes de **FEBRERO** de Dos Mil Veintitres (2023).

JOSE DAVID ALVAREZ TORO
Secretario de Gobierno y Participación Ciudadana

Proyectó y Revisó: LUZ ELLYZ PABON AMAYA

Zona 100 Fase 3

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Subdirección General

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE VERIFICACIÓN PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL PROPIA PARA EL PUEBLO WAYUU

Año: 2024 Mes: 04 Día: 02 Municipio: Manaure

Se realiza la actual visita de verificación a la Autoridad Tradicional Enrique Epieyu de la comunidad WARRUTTAINS 2, incluida como unidad de atención por la asociación o entidad (Unidad Ejecutora) Nutkuchipa Tallawuyu, que se presenta al proceso de convocatoria pública para realizar la atención propia integral para las comunidades indígenas de La Guajira.

Como autoridad, ¿está de acuerdo que la Asociación o entidad sea unidad ejecutora de la atención integral para el pueblo Wayuu en la comunidad?

SI X NO ____

Nombre de la Autoridad: Enrique Epieyu Epieyu

Número de Cédula: 1124369721

Teléfono: 3225183733

Firma y huella de la autoridad ____

Presenta acta de Posesión como autoridad tradicional: SI ✓ NO ____

En caso de no poder acercarse la autoridad al punto de verificación la misma presenta:

Presenta poder por escrito: ____ No aplica ✓

Nombre de la persona de la persona delegada por la autoridad: ____ No aplica ✓

Cedula de la persona delegada por la autoridad: ____ No aplica ✓

Firma y huella del delegado por la autoridad: ____

Nombre de la persona que realiza la verificación: Martina Juliana Ospino

Cédula: 1082045972

Teléfono: 3007927902

Firma de la persona que realiza verificación Martina Ospino

Observaciones: ____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.124.369.721**

EPIEYU EPINAYU
APELLIDOS

ENRIQUE
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-MAY-1986**
MANAURE
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA | G.S. RH | **M** SEXO

08-FEB-2006 MANAURE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-4801100-68149102-M-1124369721-20060711 **03672**06191C 02 205107781

FORMATO DE VERIFICACIÓN PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL PROPIA PARA EL PUEBLO WAYUU

Año: 2024 Mes: 04 Día: 30 Municipio: Manaure

Se realiza la actual visita de verificación a la Autoridad Tradicional Yenis Epiayu de la comunidad Jachuapana, incluida como unidad de atención por la asociación o entidad (Unidad Ejecutora) Nakuaipa Jachuaipana, que se presenta al proceso de convocatoria pública para realizar la atención propia integral para las comunidades indígenas de La Guajira.

Como autoridad, ¿está de acuerdo que esta asociación o entidad sea la unidad ejecutora de la atención integral para el pueblo Wayuu en su comunidad?

SI ____ NO X

Nombre de la Autoridad: Yenis Epiayu

Número de Cédula: _____

Teléfono: _____

Firma y huella de la Autoridad _____

Presenta acta de Posesión como autoridad tradicional: SI ____ NO ____

En caso de no poder acercarse la autoridad al punto de verificación la misma presenta:

Presenta poder por escrito: _____ No aplica ____

Nombre de la persona delegada por la autoridad _____ No Aplica X

Cedula del delegado por la autoridad: _____ No Aplica X

Firma y huella del delegado de la Autoridad : _____

Nombre de la persona que realiza la verificación: Diana Marquez

Cédula: 40935811

Teléfono: 3113615107

Firma de la persona que realiza verificación: Diana Marquez.

Observaciones: esta autoridad manifiesta que ya le dio su palabra a otra asociación para que preste el servicio de atención. Infantil

BIENESTAR FAMILIAR

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

CONSTANCIA DE NO INHABILIDAD PARA EL PROCESO DE VERIFICACIÓN DE ICBF

Año: 2024 Mes: 04 Día: 02

Certifico que no tengo relación directa o indirecta o un conflicto de intereses con los participantes de este proceso contractual A. Natividad Tabares, por lo anterior tengo la posibilidad de realizar la verificación con transparencia corroborando la información de las autoridades, me responsabilizo de informar cualquier situación irregular y mantener la transparencia del proceso. A través de los siguientes canales institucionales:

Correo: anticorrupción@icbf.gov.co

Línea anticorrupción: 018000918080, opción 4

Atentamente

Nombre: Martha Johanna Ospina
Cedula: 1082045972
No. Contrato: 44000482024
Supervisor: Margarita Dykhoff Orozco

Firma: Martha Ospina

Powered by CamSca