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

Zona 250

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

Año: 24 Mes: 03 Día: 27 Municipio: Riohacha

Se realiza la actual visita de verificación a la Autoridad Tradicional Gomez Epiayu de la comunidad Alamoulua incluida como unidad de atención por la asociación o entidad (Unidad Ejecutora) A. Wayuu Ejepena jirawa. 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 V NO ____

Nombre de la Autoridad: Gomez Epiayu

Número de Cédula: 17.800.672

Teléfono: 304.2495650

Firma y huella de la Autoridad ____

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

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 ____

Cedula del delegado por la autoridad: ____ No Aplica ____

Firma y huella del delegado de la Autoridad : ____

Nombre de la persona que realiza la verificación: Blanca Escorcia M

Cédula: 40939259

Teléfono: 3015380168

Firma de la persona que realiza verificación: Blanca M

Observaciones: la autoridad no poseé acta de posesión, es reconocida por su comunidad como autoridad ancestral

2 de 250

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: 08 Municipio: Riohacha

Se realiza la actual visita de verificación a la Autoridad Tradicional Feliano Uriana de la comunidad Campo, incluida como unidad de atención por la asociación o entidad (Unidad Ejecutora) Ejepenajirrawa, 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: Feliano Uriana Epiayu

Número de Cédula: 84078765

Teléfono: 3165094756

Firma y huella de la Autoridad Feliano A Uriana

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 ✓

Cedula del delegado por la autoridad: ____ No Aplica ✓

Firma y huella del delegado de la Autoridad: ____

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

Cédula: 1082045970

Teléfono: 3007927902

Firma de la persona que realiza verificación: Martha Ospino

Observaciones: ____

Zona 250

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: 24 Mes: 03 Día: 27 Municipio: Riohacha

Se realiza la actual visita de verificación a la Autoridad Tradicional Mirian Epieyu de la comunidad Irramakat. incluida como unidad de atención por la asociación o entidad (Unidad Ejecutora) Ejepenajirawa. 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: Mirian Epieyu.

Número de Cédula: 40.950.281

Teléfono: 313-680 4116

Firma y huella de la Autoridad: Mirian Epieyu

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

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 ____

Cedula del delegado por la autoridad: ____ No Aplica ____

Firma y huella del delegado de la Autoridad : ____

Nombre de la persona que realiza la verificación: Blanca Escorcia.

Cédula: 10.939.259.

Teléfono: 3015380108

Firma de la persona que realiza verificación:

Observaciones: La autoridad no poseé acta de posesión. Se realiza la verificación en la comunidad con los miembros que ratifican a la autoridad.

Folio 250
Fs 11

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: 05 Día: 03 Municipio: Riohacha

Se realiza la actual visita de verificación a la Autoridad Tradicional Bayon Epiayu de la comunidad Irru analy 2, incluida como unidad de atención por la asociación o entidad (Unidad Ejecutora) Ejepenifirrawa, 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: Bayon Epiayu

Número de Cédula: 17.804341

Teléfono: 3042495650

Firma y huella de la Autoridad ____

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

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

Presente 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: La Lider manifiesta que su acta de posesión se encuentra en tramite, se encuentra a la espera de asamblea para su acta, pero es reconocida en su comunidad como autoridad ancestral.

Zona 250

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: 24 Mes: 03 Día: 27 Municipio: Riohacha

Se realiza la actual visita de verificación a la Autoridad Tradicional Somer Epieyu de la comunidad Jesorana. incluida como unidad de atención por la asociación o entidad (Unidad Ejecutora) A.Wayuu Eyepengirrawa. 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: Somer Epieyu Uriana

Número de Cédula: 84.039.666

Teléfono: 304 2495650

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:

Presente poder por escrito: ____ No aplica X

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: Blanca Iscordia Manjilla

Cédula: 40939259

Teléfono: 3015380168

Firma de la persona que realiza verificación:

Observaciones: La autoridad manifiesta que esta en otro grupo y con otra asociación no entrega documentacion.

Zona 250

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: 24 Mes: 03 Día: 27 Municipio: Riohacha

Se realiza la actual visita de verificación a la Autoridad Tradicional Enrique Epiayu de la comunidad Kemiomana incluida como unidad de atención por la asociación o entidad (Unidad Ejecutora) A. Wayuu Ejepenapimawa, 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: Enrique 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:

Presente poder por escrito: ____ No aplica ____

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

Cedula del delegado por la autoridad: ____ No Aplica ____

Firma y huella del delegado de la Autoridad : ____

Nombre de la persona que realiza la verificación: Blanca Escorcia M.

Cédula: 40939259

Teléfono: 3015380108

Firma de la persona que realiza verificación:

Observaciones: La autoridad se niega a entregar la documentacion y a realizar el video; manifiesta que fueron consado en otra asociacion.

Zona 250.

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: 24 Mes: 03 Día: 27 Municipio: Riohacha.

Se realiza la actual visita de verificación a la Autoridad Tradicional Francisco Epiayu. de la comunidad Mantaji. incluida como unidad de atención por la asociación o entidad (Unidad Ejecutora) Wayuu Ejepenajira Wa. 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: Francisco Epiayu.

Número de Cédula: 17.804 343.

Teléfono: 304-2495650.

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:

Presente poder por escrito: _____ No aplica X

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: Blanca Escorcia M.

Cédula: 40939859

Teléfono: 3015380168.

Firma de la persona que realiza verificación: _____

Observaciones: _____

Zona 250
Fam 35

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: 05 Día: 03 Municipio: Riohacha.

Se realiza la actual visita de verificación a la Autoridad Tradicional Eduardo Uriana de la comunidad Patrecito incluida como unidad de atención por la asociación o entidad (Unidad Ejecutora) Epepenjirrawa que se presenta el 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: Eduardo Uriana Bouriyu

Número de Cédula: 84.086.033

Teléfono: 3176126561

Firma y huella de la Autoridad x No firma.

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: Dana Marquez.

Cédula: 40935311

Teléfono: 3113615107

Firma de la persona que realiza verificación: Dana Marquez.

Observaciones: ____

Zona 250.

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: 24 Mes: 03 Día: 27 Municipio: Riohacha

Se realiza la actual visita de verificación a la Autoridad Tradicional Jose Epieyu de la comunidad Tayaichimana incluida como unidad de atención por la asociación o entidad (Unidad Ejecutora) Ejepenajirrawa 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 V NO ____

Nombre de la Autoridad: Jose Epieyu

Número de Cédula: 17948049

Teléfono: 3243931572

Firma y huella de la Autoridad Jose Epieyu

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

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

Presente poder por escrito: ____ No aplica ____

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

Cedula del delegado por la autoridad: ____ No Aplica ____

Firma y huella del delegado de la Autoridad : ____

Nombre de la persona que realiza la verificación: Blanca Escorcia Manjarrez

Cédula: 40939259

Teléfono: 3015380168

Firma de la persona que realiza verificación:

Observaciones: La autoridad se compromete a entregar video que certifique que es la autoridad ancestral de la comunidad Tayaichimana.

Zona 250
F 40

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: 05 Día: 03 Municipio: Riohacha

Se realiza la actual visita de verificación a la Autoridad Tradicional Briscol Epieyu de la comunidad Tolumana incluida como unidad de atención por la asociación o entidad (Unidad Ejecutora) Epieni Pirrawa, 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: Briscol Epieyu

Número de Cédula: 84.029.815

Teléfono: 3177051343

Firma y huella de la Autoridad x Briscol. Epieyú

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

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

Presente 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

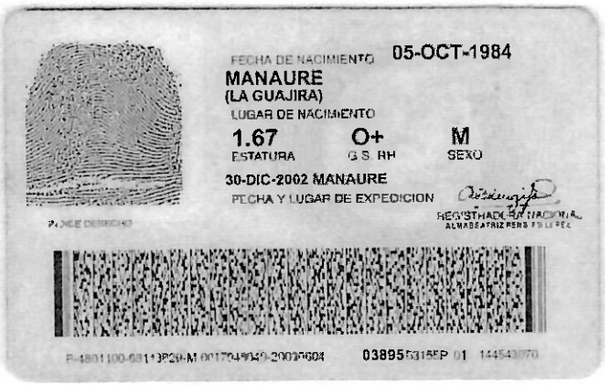
Cédula: 40935311

Teléfono: 3136155107

Firma de la persona que realiza verificación: Diana Marquez.

Observaciones: ____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 17948049
EPIEYU
APELLIDOS
JOSE
NOMBRES
NO FIRMA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 05-OCT-1984
MANAURE
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
30-DIC-2002 MANAURE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENS FS LOPEZ
PONCE DERECHO
P-4801100-68113829-M 0017948049-20030604 03895 53155P 01 144543070

ACTA DE POSESION
RESGUARDO ALTA Y MEDIA GUAJIRA

En Riohacha, capital del Departamento de la Guajira ,Republica de Colombia. del dia 18 de marzo del año 2013,el señor **FRANCISCO EPIAYU**, identificado con cedula de ciudadanía N°.**17.804.343** expedida en Riohacha la Guajira. se presentó al despacho del señor Alcalde Mayor de Riohacha. **RAFAEL RICARDO CEBALLOS SIERRA** con el propósito de tomar posesión como **AUTORIDAD TRADICIONAL**, en representación de la comunidad indígena wayuu **MANÑATU,**ubicado en el kilometro 5, vía Maicao margen derecho sector cucurumana en el Resguardo **ALTA Y MEDIA GUAJIRA**, tal como lo confirma el acta de reconocimiento de sus APUSHI(familias extensa por línea materna) dado en el respectivo resguardo y convalidado el día 25 del mes de febrero de 2012, esta diligencia de posesión reconoce a las Autoridades Tradicionales como entidad publica de carácter especial contemplado por la constitución política de Colombia (artículos 1,7 y 330), los tratados internacionales (ley 21 de 1991, aprobatorio del convenio 169 de la O.I.T), la Legislación Nacional Vigente (ley 89 de 1980,articulo 2; decreto 1089 de 1993), sentencias de las altas cortes (sentencia 652 de 1998; sentencia T 254 de 1994) y el Sistema Normativo Wayuu quien le otorga la capacidad de velar por la reproducción social y cultural de la consolidación de los Autogobiernos y a la Pervivencia de las Comunidades.

EL ALCALDE MAYOR _____

EL POSESIONADO _____

EL SECRETARIO DE GOBIERNO _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17.804.343

EPIAYU

APELLIDOS

FRANCISCO

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1948

RIOHACHA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

08-ENE-1974 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4800100-00212185-M-0017804343-20100201 0020535057A 1 7840514649

RIOHACHA
Es el momento de gobernar
www.riohacha.gov.co

ACTA DE POSESION
RESGUARDO ALTA Y MEDIA GUAJIRA

En Riohacha, capital del Departamento de la Guajira ,Republica de Colombia, del día 18 de marzo del año 2013,el señor **FRANCISCO EPIAYU**, identificado con cedula de ciudadanía N°.**17.804.343** expedida en Riohacha la Guajira, se presentó al despacho del señor Alcalde Mayor de Riohacha, **RAFAEL RICARDO CEBALLOS SIERRA** con el propósito de tomar posesión como **AUTORIDAD TRADICIONAL**, en representación de la comunidad indígena wayuu **MANÑATU,**ubicado en el kilometro 5, vía Maicao margen derecho sector cucurumana en el Resguardo **ALTA Y MEDIA GUAJIRA**, tal como lo confirma el acta de reconocimiento de sus APUSHI(familias extensa por línea materna) dado en el respectivo resguardo y convalidado el día 25 del mes de febrero de 2012, esta diligencia de posesión reconoce a las Autoridades Tradicionales como entidad publica de carácter especial contemplado por la constitución política de Colombia (artículos 1,7 y 330), los tratados internacionales (ley 21 de 1991, aprobatorio del convenio 169 de la O.I.T), la Legislación Nacional Vigente (ley 89 de 1980,articulo 2; decreto 1089 de 1993), sentencias de las altas cortes (sentencia 652 de 1998; sentencia T 254 de 1994) y el Sistema Normativo Wayuu quien le otorga la capacidad de velar por la reproducción social y cultural de la consolidación de los Autogobiernos y a la Pervivencia de las Comunidades.

EL ALCALDE MAYOR _____

EL POSESIONADO _____

EL SECRETARIO DE GOBIERNO _____

UNIDAD DE ASUNTOS INDIGENA _____