seguros mundial®
tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2024.08.14 18:29:07 -05:00

Código de Seguridad: 4YWy/oQg4sVceWGFpkv2YQ==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	C-100080448	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	10314911	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	14/08/2024	SUC. EXPEDIDORA	CALI

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	14/08/2024	24:00 Horas Del	20/12/2027		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	FEDERACION DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS D	**No. DOC. IDENTIDAD**	846.001.151-8
DIRECCIÓN	BARRIO CENTRO	**TELÉFONO**	3212017689
ASEGURADO	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	**No. DOC. IDENTIDAD**	899.999.239-2
DIRECCIÓN	AVENIDA CARRERA 68 64C 75	**TELÉFONO**	6047272289
BENEFICIARIO	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	**No. DOC. IDENTIDAD**	899.999.239-2
DIRECCIÓN	AVENIDA CARRERA 68 64C 75	**TELÉFONO**	6047272289

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.86002612024 DEL 14/08/2024 , CUYO OBJETO ES

PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA

TOMADOR:
FEDERACION DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFRO-PUTUMAYENSES (FEDECAP) CON NIT.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 14/08/2024	24:00 Horas Del 20/06/2025	85.833.333,40	131.219,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 14/08/2024	24:00 Horas Del 20/12/2027	85.833.333,40	431.401,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 14/08/2024	24:00 Horas Del 20/06/2025	85.833.333,40	131.219,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 257.500.000,20	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
MERY VIVIANA GOMEZ CERON	AGENTES	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	693.839,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	693.839,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	132.779,00
TOTAL A PAGAR	$	831.618,00

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 14/08/2024

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LÍNEA EN BOGOTÁ 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APP

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	C-100080448	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	10314911	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	14/08/2024	SUC. EXPEDIDORA	CALI

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
08:00 Horas Del	14/08/2024	24:00 Horas Del	20/12/2027		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

846001151-8

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®
tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2024.08.14 18:33:45 -05:00

Código de Seguridad: yMdaH6/FRlQvwlDoa5Tw0Q==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

VERSIÓN CLAUSULADO 30-03-2021-1317-P-06-PPSUSBR000000027-D00I

No. PÓLIZA	C-100021058	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	10314912	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	14/08/2024	SUC. EXPEDIDORA	CALI

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	14/08/2024	24:00 Horas Del	20/12/2024		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	FEDERACION DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS D	No. DOC. IDENTIDAD	846.001.151-8
DIRECCIÓN	BARRIO CENTRO	TELÉFONO	3212017689
ASEGURADO	FEDERACION DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS D	No. DOC. IDENTIDAD	846.001.151-8
DIRECCIÓN	BARRIO CENTRO	TELÉFONO	3212017689
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	No. DOC. IDENTIDAD	
DIRECCIÓN		TELÉFONO	

OBJETO DE CONTRATO

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO.86002612024 DEL 14/08/2024 , CUYO OBJETO ES

PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA."
TOMADOR:
FEDERACION DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFRO-PUTUMAYENSES (FEDECAP) CON NIT. 846001151-8 , - ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y

NOMBRE DEL AMPARO	LIMITE POR EVENTO	LIMITE POR VIGENCIA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	260.000.000,00	260.000.000,00	260.000.000,00	182.356,00
PATRONAL	260.000.000,00	260.000.000,00	260.000.000,00	0,00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	260.000.000,00	260.000.000,00	260.000.000,00	0,00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	260.000.000,00	260.000.000,00	260.000.000,00	0,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 260.000.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
MERY VIVIANA GOMEZ CERON	AGENTES	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	182.356,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	182.356,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	35.598,00
TOTAL A PAGAR	$	222.954,00

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 14/08/2024

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LÍNEA EN BOGOTÁ 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APP

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL

VERSION CLAUSULADO 30-03-2021-1317-P-06-PPSUS8R000000027-D00I

No. PÓLIZA	C-100021058	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	10314912	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	14/08/2024	SUC. EXPEDIDORA	CALI

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	14/08/2024	24:00 Horas Del	20/12/2024		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA FEDERACION DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS D, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL

DEDUCIBLES:

AMPARO	DEDUCIBLES
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV
PATRONAL	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

REPÚBLICA DE COLOMBIA
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS
REGIONAL PUTUMAYO

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA DE INICIACIÓN DE CONTRATO

En Mocoa, a los 15 días del mes de agosto del **2024** se reunieron: La FEDERACION DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFRO-PUTUMAYENSES con NIT 846001151-8, representado legalmente por la señora MARIA CARLINA ESTERILLA OBANDO, identificada con cedula de ciudadania No. 59.805.584, como Representante legal y CINDI DANIELA CAGUASANGO, en calidad de supervisora, en representación del ICBF con el fin de suscribir el ACTA DE INICIACION del Contrato, inciando su ejecución a partir de la fecha.

CONTRATO NÚMERO	86002612024	**FECHA DEL CONTRATO**	**DD**	**MM**	**AA**
			14	8	24

CLASE DE CONTRATO

	Contrato de obra		Convenio interadministrativo
	Contrato de consultoría		Contrato de suministro
	Contrato de prestación de servicios		Contrato de comodato
	Contrato de compraventa	X	**Otro :CONTRATO DE APORTE**

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA.

CONTRATISTA

Nombre y/o razón social: **FEDERACION DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFRO-PUTUMAYENSES.**

NIT No. 846001151-8

VALOR TOTAL ES: ($429.166.667)

Valor en letras: **CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE. ($429.166.667)**

DISCRIMINADOS DE LA SIGUIENTE FORMA:

ICBF aporta un valor de: **$416.666.667,00**
Valor en letras: **CUATROCIENTOS DIECISÉIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL**

FEDERACION DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFRO-PUTUMAYENSES aporta un valor de: **$ 12.500.000,00**
Valor en letras: **DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE**

PLAZO

Desde el día 15 de agosto de 2024 hasta el día 14 de diciembre de 2024

SUPERVISOR O INTERVENTOR

CINDI DANIELA CAGUASANGO ESCOBAR
Dependencia: GRUPO DE ASISTENCIA TÉCNICA

OTROS:

Obligaciones Del ICBF : El **ICBF** se obliga en especial a ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del supervisor del mismo.**Obligaciones del Contratista :** El contratista se obliga con el **ICBF,** en general, a cumplir cabalmente con el objeto y cláusulas del presente contrato, la Constitución Política de Colombia y las disposiciones legales vigentes en materia de derechos de los niños, niñas y adolescentes.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron, en Mocoa, Putumayo, a los 15 días del mes de agosto de 2024.

JUAN PEDRO CHICUNQUE ÁGREDA	CINDI DANIELA CAGUASANGO ESCOBAR
FIRMA DEL CONTRATISTA	**FIRMA SUPERVISOR**

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS AFROPUTUMAYENSES.

CERTIFICA

Que el talento Humano relacionado a continuación cumplió satisfactoriamente con los requisitos necesarios para la contratación:

N°	NOMBRES	OBJETO	N° CTO
1	Leydi Johana Morales Trujillo	Prestar servicios profesionales como Pedagoga en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP	017
2	Luz Marina Álvarez Díaz	Prestar servicios profesionales como Pedagoga en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP	018
3	Yenifer Dolores Vera Ortiz	Prestar servicios profesionales como Trabajadora Social en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP	026

4	Maryuri Silvana Villota Cabezas	Prestar servicios profesionales como Trabajadora Social en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP	023
5	Edith Yanira Cerón Benavides	Prestar servicios profesionales como Trabajadora Social en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP	014
6	Claudia Yubely Landazuri Ortiz	Prestar servicios profesionales como Trabajadora Social en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP	011
7	Jesús Felipe Arciniegas Ortiz	Prestar servicios profesionales como Ingeniero ambiental en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP	015

8	Karen Valeria Guillen Vasco	Prestar servicios profesionales como Ingeniero ambiental en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP	016
9	Nasly Tatiana Londoño Galviz	Prestar servicios profesionales como Nutricionista en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP	024
10	Willinso Moreno Mosquera	Prestar servicios profesionales en áreas artísticas en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP	021
11	Luis Alfredo Rojas Caicedo	Prestar servicios profesionales en áreas artísticas en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP	025

12	Aida Merchancano Cortes	Prestar servicios como Dinamizador cultural en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP	013
13	David Fernando Córdoba	Prestar servicios como Dinamizador cultural en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP	012
14	Mirian Edilma Segura Ortiz	Prestar servicios como sabedor en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP	022
15	Luz Janneth Perdomo	Prestar servicios como sabedor en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP	019

16	Luz Yanuba Cabezas Isaza	Prestar servicios como Sistematizador en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP	020
17	Ayda Patricia Botero Rosero	Prestar servicios profesionales como Contador Público en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP	027

La presente constancia se expide en Mocoa, Putumayo, el 31 de agosto de 2024.

.

MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
Representante Legal

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° *001*		
Hora: 8:00 pm	**Fecha:** *22 de agosto 2024*	
Lugar:	*Regional Putumayo*	
Dependencia que Convoca:	*Dirección de familias y comunidades Regional Putumayo*	
Proceso:	*Promoción y Prevención*	
Objetivo:	*Desarrollar el Primer Comité Técnico Operativo del contrato 86002612024 celebrado entre el ICBF y la FEDERACION DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAAS Y AFRO-PUTUMAYENSES.*	

Agenda:

1. Saludo ICBF - EAS
2. Instalación del Comité Técnico Operativo – supervisor del contrato.
3. Lectura de las obligaciones contractuales del contrato No.86002612024.
4. Plan para el desarrollo de la fase preparatoria – EAS *FEDERACION DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAAS Y AFRO-PUTUMAYENSES*
5. Conformación del talento humano
6. Aprobar el presupuesto inicial de acuerdo con los costos de referencia del servicio
7. Plan de trabajo y cronograma de actividades ajustado a la fecha de inicio del contrato
8. Definir fechas para la fase preparatoria e inicio de atención.
9. Definir fechas de presentación de cuentas y de informes.
10. Compromisos y Varios.

Desarrollo:

1. Saludo ICBF – EAS: Luz Angela Rojas Pipicano en calidad de supervisora del contrato No.86002612024, extiende un cordial saludo y bienvenida a los asistentes y se realiza presentación de los participantes del comité por parte de ICBF así:

- Wilian Bolaños Tapia: Profesional de apoyo financiero a la supervisión
- Lady Daniela Guillen Vasco: profesional de apoyo étnico técnico a la supervisión

Por parte de la EAS *FEDERACION DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAAS Y AFRO-PUTUMAYENSES* extienden un saludo a los asistentes y se realiza presentación de quien intervienen en el comité así:

PÚBLICA

- Maria Carlina Esterilla Obando (Representante Legal *FEDERACION DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAAS Y AFRO-PUTUMAYENSES*)
- Claudia Yubely Landazuri (Profesional Psicosocial)
- Leydi Johana Morales (Pedagoga)
- Luz Yanuba Cabezas (Sistematizadora)
- Wilson Moreno (Coordinador Modalidad Tejiendo Interculturalidad)

2. Instalación del Comité Técnico Operativo – supervisor del contrato: la coordinadora del Grupo de Asistencia Técnica recordando el objetivo de la reunión el cual es Desarrollar el Primer Comité Técnico Operativo del contrato 86002612024 celebrado entre el ICBF y la Unidad Ejecutora *FEDERACION DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS Y AFRO-PUTUMAYENSES*, se da por instalado el comité.

3. Lectura de las obligaciones contractuales del contrato No. 86002612024. se procede a dar lectura al objeto, al valor pactado y a las formas de pago del contrato en mención, según el clausulado cargado en SECOPII.

PÚBLICA

TERCERA. - OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:

1. Brindar el servicio objeto del presente contrato para 210 familias de la etnia (o campesinas): en los municipios de Valle del Guamuez, Orito y Mocoa, de acuerdo con la propuesta presentada, la cual hace parte integral del presente contrato.
2. Dar cumplimiento estricto a la propuesta presentada "RENACIMIENTO DE LAS COSTUMBRES, CREENCIAS Y LA IMPORTANCIA DE MANTENER VIVAS LAS TRADICIONES Y MEMORIA ANCESTRALES, LAS RAICES CULTURALES, DE LAS COMUNIDADES AFRODECENDIENTES EN LOS MUNICIPIOS DEL VALLE DEL GUAMUEZ, ORITO Y MOCOA DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO".
3. Obligaciones relativas a la contratación del personal idóneo:

   3.1 Diseñar e implementar un proceso de selección del talento humano de acuerdo con el perfil, cargo a desempeñar y las particularidades culturales de la población, de igual forma un proceso de inducción y evaluación del desempeño del talento humano.

   3.2 Contratar el talento humano propio y externo requerido y cualificado, para la implementación de la propuesta de acuerdo con los cargos o roles específicos establecidos en el manual operativo, propendiendo por incluir personas de la comunidad, siempre que tengan pleno conocimiento para el desempeño de los roles definidos.

   3.3 Conformar un equipo base por cada 90 a 100 familias o 500 personas aproximadamente, en concordancia con el total de familias aprobadas o según las proporcionalidades que se avalen por el supervisor del contrato.

   3.4 Presentar al supervisor del contrato dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio del contrato de aporte y previo a la contratación del talento humano, una matriz y hojas de vida del talento humano del equipo base y provisional proyectados para la contratación, con soportes en medio digital que den cuenta del cumplimiento del perfil y los demás requisitos requeridos por la ley. La selección del talento humano estará a cargo del contratista quien debe en todo caso, materializar y cumplir con los perfiles específicos dispuestos en el manual operativo de la modalidad y sus anexos y el cual, debe ser aceptado por las autoridades y validado por el supervisor. .

   3.5 Presentar al comité técnico operativo del contrato para su revisión y verificación, las modificaciones del talento humano que se presenten durante su ejecución, identificando las personas que se retiran y presentando los soportes correspondientes de las que ingresan.

3.6 Presentar al supervisor del contrato las certificaciones de todo el talento humano de consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra niños, niñas y adolescentes, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1918 de 2018.

4. Obligaciones relacionadas con la formación del talento humano contratado:
   4.1 Realizar un evento de inducción al talento humano sobre los lineamientos técnicos, administrativos, financieros y jurídicos de la modalidad.
   4.2 Garantizar la idoneidad y la realización de acciones de cualificación del talento humano vinculado, a través de procesos de inducción, actualización, capacitación y asistencia técnica.
5. Realizar un evento amplio con las comunidades partícipes en la propuesta, para la socialización de la propuesta aprobada, sus alcances, metodología de implementación y los compromisos que asume la comunidad y la Unidad Ejecutora.
6. Obligaciones relativas a la verificación documentos básicos para garantía de derechos:
   6.1 Verificar la existencia de documentos básicos que deben tener las niñas, niños y adolescentes, en el marco de la garantía de derechos, y en caso de no contar con estos, se debe orientar a la familia para su consecución, de conformidad con lo establecido en el manual operativo.
7. Implementar el plan de trabajo participativo presentado y aprobado junto a la propuesta, de conformidad con lo establecido en el manual operativo.
8. Aplicar los instrumentos, formatos y guías en desarrollo de todas las actividades que se realicen con las comunidades y familias, en concordancia con los componentes de acompañamiento de la modalidad.
9. Dar cumplimiento al componente de Alimentación y Nutrición de acuerdo con la propuesta presentada por la comunidad, de conformidad con lo establecido en el manual operativo, sus anexos y orientaciones del ICBF.
10. Garantizar los gastos de transporte necesarios para el desplazamiento del talento humano permanente y temporal, para el cumplimiento de las actividades en el marco de la ejecución de la modalidad.
11. Proveer los elementos de identificación establecidos en la modalidad para el talento humano. Según las especificaciones del Manual de Imagen Corporativa del ICBF vigente.
12. Resguardar la documentación en medio físico y digital, generada durante la ejecución; esta información podrá ser consultada por la supervisión del contrato cuando se requiera.
13. Garantizar ambientes adecuados y seguros para el desarrollo de las actividades y de conformidad con el manual operativo y sus anexos.
14. Entregar los productos previstos en cada uno de los momentos de ejecución que son requisito para los desembolsos.
15. Reportar los cambios que se lleguen a presentar durante la ejecución de la propuesta, los cuales, deben ser sustentados en debida forma y avalados por el supervisor
16. Garantizar los medios tecnológicos y de comunicaciones necesarios y usos de estos para registrar, validar y transmitir en forma veraz y oportuna, la información sobre los usuarios y el acompañamiento de la modalidad, la cual será entregada al ICBF, mediante los mecanismos y procedimientos establecidos para el efecto.
17. Garantizar los procesos adecuados de protección, confidencialidad y análisis de la información generada a partir de la implementación de la modalidad.
18. Garantizar tanto el registro como la actualización de la información en la plataforma Cuéntame y los demás sistemas de información que disponga el ICBF.

Sin embargo, se considera importante que la lectura total del contrato sea realizada por las partes, en especial por la EAS y remitan las inquietudes respectivas para que en cumplimiento de este punto de la agenda se de lectura.

4.Seguidamente, se da lectura de las diapositivas presentadas por parte del equipo técnico de la Dirección de familias y Comunidades iniciando por el objetivo general de la modalidad:

"Fortalecer las capacidades de las familias y las comunidades étnicas y campesinas para generar comunidades o entornos protectores que permitan el buen vivir de los niños, niñas y adolescentes. La garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción del tejido social y cultural y la protección integral a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a la pervivencia y salvaguarda"

De igual forma, se relaciona la fecha de inicio y terminación del presente contrato 86002612024, dando inicio desde la firma del acta de inicio con fecha de 15 de agosto 2024 hasta el 14 de diciembre 2024, se relaciona la población a atender, con un total de 210 familias de las diferentes asociaciones que hacen parte de la Federación.

En el municipio del Valle del Guamuez se atenderán 50 familias distribuidas así:

Organización cultural ORISHAS 17 familias.
Asociación ASOMUNEP 33 familias.

En el municipio de Orito se atenderá 30 familias de la Asociación AFROVICAP

En el municipio de Mocoa atenderán 130 familias distribuidas así:

Consejo comunitario CONCUMAR 30 familias.
Consejo comunitario el CASTILLO 27 familias.
Consejo comunitario CONCCOMUNEVI 32 familias.
Consejo comunitario PETRONIO ALVARES 21 familias.
Consejo comunitario SOFIA GELEN 20 familias.

Desde el área financiera se refiere que el presupuesto para esta modalidad es de $416.666.667 y una contrapartida por parte de la unidad ejecutora del 3% que equivale a $12.500.000, así mismo los desembolsos se realizaran de la siguiente manera:

DESEMBOLSO	PORCENTAJE	VALOR
PRIMER DESEMBOLSO	40%	$ 166.666.667,00
SEGUNDO DESEMBOLSO	50%	$ 208.333.334,00
TERCER DESEMBOLSO	10%	$ 41.666.666,00

Dando continuidad al Comité, se informa los entregables del primer pago de la siguiente manera:

PÚBLICA

Un primer desembolso equivalente al 40% del aporte ICBF, contra la realización efectiva de las siguientes actividades, previa aprobación por parte del supervisor del contrato		
MOMENTO	**ACTIVIDAD**	**ENTREGABLE**
Formalización	Contratación del Talento Humano	1.Matriz Excel en la que conste la relación del talento humano a contratar según la propuesta avalada y contratada, especificando como mínimo la siguiente información por cada contratista: honorarios, objeto contractual, tiempo, con claridad si es talento humano permanente u ocasional. 2.Las hojas de vida con soportes de formación y experiencia en medio digital de todos los contratistas de acuerdo con la propuesta avalada y contratada, adjuntando el aval de la autoridad tradicional reconocida cuando se trate personal propio.
Formalización	Formación del talento Humano contratado	3.Soportes de realización del evento de inducción del talento humano sobre lineamientos de los aspectos técnicos, administrativos, financieros y jurídicos de la modalidad.
Darse cuenta	Planeación Operativa	4. Plan de trabajo participativo (F2. A5, MO30.PP) de la ejecución del contrato dando prelación a las actividades relacionadas con las condiciones y los tiempos de entrega de los productos para cada momento de la modalidad y de conformidad con los componentes de acompañamiento (hilos, semillas, u otras denominaciones) 5.Contratos del talento humano suscritos con sus respectivos soportes en digital (Documentos que den cuenta del cumplimiento del perfil y los demás requeridos por ley). 6. Listado de entrega de elementos de identificación al talento humano técnico y administrativo, con firma de recibido a satisfacción de conformidad con lo establecido en el manual operativo de la modalidad y el manual de imagen corporativo del ICBF.
Darse cuenta	Socialización	7.Acta de las reunión o jornada de socialización, y listados de asistencia en medio digital o medio físico, registro fotográfico en las que conste la socialización de la propuesta incluyendo la totalidad de actividades

		aprobadas para su implementación y el presupuesto asignado y en donde se evidencie que se revisó los alcances de la propuesta, su metodología de implementación, y los compromisos que asume la comunidad y la UE, además se haga énfasis en la importancia de conformar o fortalecer las veedurías sociales y comunitarias para vigilar la correcta ejecución de la propuesta, e interponer las acciones correspondientes cuando se evidencien situaciones anómalas. 8.Evidencia de las actividades desarrolladas para el cumplimiento del momento "darse cuenta" en donde se identifique las problemáticas y vulnerabilidades de la población participantes según rangos de edad y roles en cada uno de los campos propuestos. 9. Formato de seguimiento Excel definido por la Dirección de Familias y Comunidades debidamente diligenciado y en el cual se evidencie: Relación del 100 % de las familias vinculadas y realización del momento "Darse cuenta".
Transversal	Alimento de Alto Valor Nutricional – AAVN	10.Acta de articulación, realizada virtual y/o presencial, con el ICBF donde se definan las coberturas, condiciones y entrega de los AAVN, en los casos que aplique.
Transversal	Presupuesto del contrato	11. Formato de Presupuesto codificado por el ICBF y diligenciado de acuerdo con las instrucciones del instituto.
Darse cuenta	Caracterización	12. Documento de orientaciones para fortalecer la disponibilidad, acceso y consumo de alimentos en comunidades étnicas y campesinas. 13. Digitalizar y entregar en medio digital los Acuerdos de Vinculación debidamente firmados o con huellas por los jefes de hogar de las familias atendidas.
Transversal	Primer Comité técnico operativo	14. Soportes de la delegación de los integrantes al comité técnico operativo. 15. Acta del comité realizado durante esta etapa, con sus respectivos listados de asistencia, en medio digital.

5.Después de la socialización de las diapositivas por parte del equipo de asistencia técnica se procede a escuchar a los integrantes del comité de acuerdo a la relación del talento humano, así mismo dudas e inquietudes que se presentan en cuanto a los entregables del primer desembolso y así mismo de las obligaciones contractuales.

Se procede por parte del Coordinador de la Modalidad, relacionar el talento humano:

AREAS ARTISTICAS:

- Luis Alfredo Rojas
- Wilson Moreno

CONTADOR:

- Patricia Botero

DINAMIZADORES:

- David Córdoba
- Aida Merchano

INGENIERO AGRONOMO, AMBIENTAL O AFINES

- Felipe Arciniegas
- Karen Guillen

NUTRICIONISTA

- Nasly Londoño

PEDAGOGAS

- Luz Marina Alvarez
- Leidy Morales

PSICOSOCIALES

- Yanira Ceron
- Yubely Landazuri

SABEDORES

- Yanet Perdomo
- Miriam Segura

SISTEMATIZADOR

- Yanuba Cabezas

TRABAJADORA SOCIAL

- Maryuri Villota
- Yenifer Vera

Se pone en conocimiento que por parte de la Unidad Ejecutora se conformaron 2 equipos de trabajo, un equipo responderá a las obligaciones contractuales en el Municipio de Mocoa y el otro equipo responderá a las obligaciones contractuales en los municipios de Valle del Guamuez y Orito.

PÚBLICA

Por parte del Coordinador de la Modalidad Tejiendo Interculturalidad surge la inquietud en cuanto a los distintivos que usaría el talento humano en territorio, ya que se presentan dudas por los logos y colores que se usaría para los chalecos, así mismo refiere la presentación del carné para los profesionales.

Por parte de la Supervisora Luz Angela Rojas, se contextualiza que el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, presenta el Manual de Identidad Visual el cual se procede a revisarlo conjuntamente y determinar la fecha para él envió por parte de la EAS del diseño grafico de los elementos de identificación que usara el talento humano y así mismo los pendones que se utilizaran en cada encuentro o reunión.

Por parte de la sistematizadora, refiere que el formato de seguimiento mensual y el cual será cruzado con cuéntame presenta dificultades, ya que al relacionar el municipio de residencia del jefe de hogar no permite agrega y que así mismo este formato presenta dificultad a la hora de descargarlo o abrirlo en otro computador; es así como que por parte del equipo de asistencia técnica se elevara la consulta sobre esta inconsistencia con el formato de seguimiento mensual para que sea revisado por el área encargada desde la sede General.

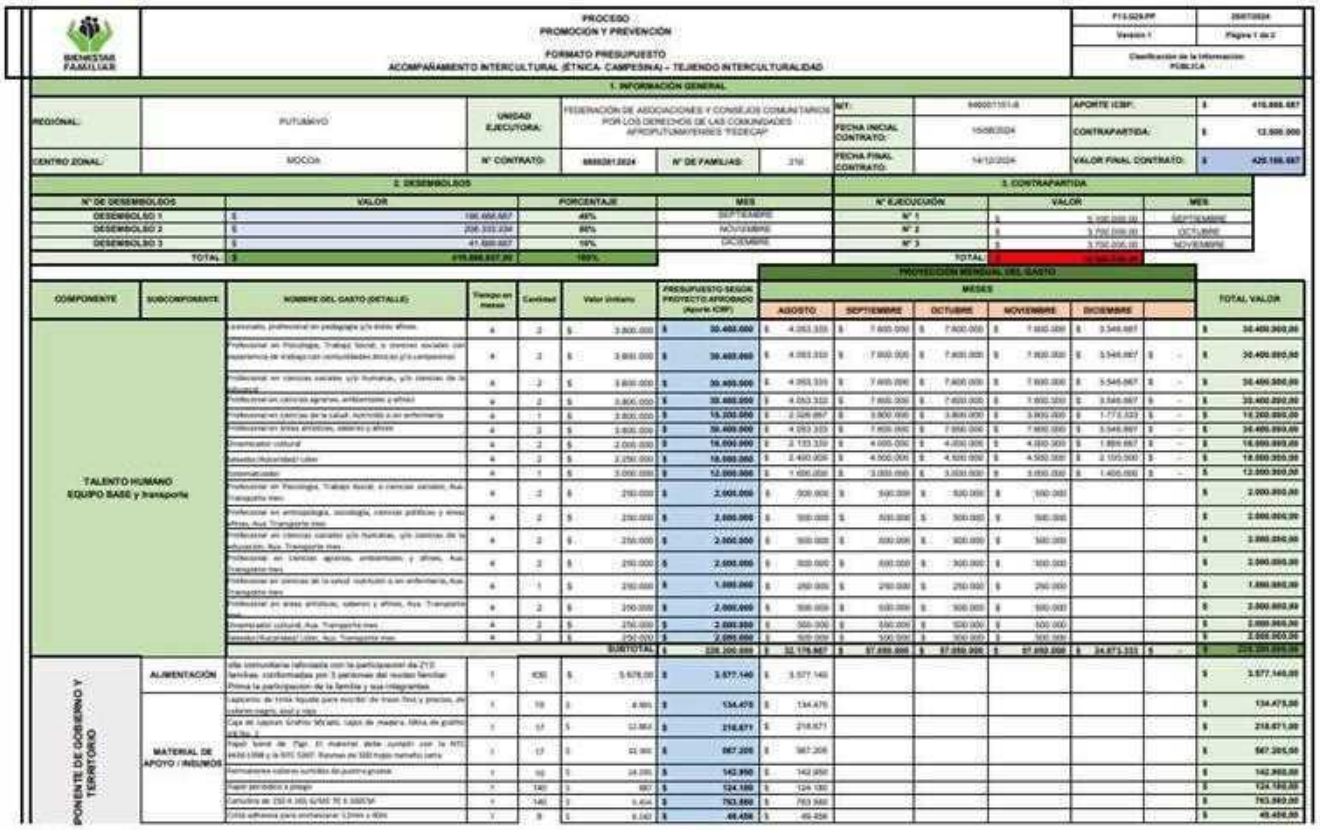
Posteriormente, la supervisora Luz Angela Rojas, alude sobre los entregables que serán el soporte para el primer desembolso, inicialmente para los encuentros con las familias, se recibirá listado de asistencia de los invitados a este espacio y registro fotográfico de las diferentes actividades que se lleven a cabo, así mismo, para las visitas familiares a los hogares, se debe adjuntar un informe técnico y registro fotográfico ya sea individual o grupal, según como lo determine la Unidad Ejecutora con el talento humano. De igual forma, se requiere que la ultima semana de cada mes se envié a la supervisión con copia al equipo técnico, cronograma de actividades, visitas familiares, también, horario y ubicación de los profesionales en terreno. Por parte de la supervisión, se enviará un formato para la realización y cargue del informe técnico de acuerdo con las obligaciones contractuales y entregables del primer desembolso, esto con el fin de llevar un orden y posteriormente cargar la información a secop por parte del enlace étnico.

Por parte del enlace étnico, refiere que la sistematizadora deberá enviar los días 18 y 19 de cada mes, el formato de seguimiento para poder revisar con antelación y posteriormente enviar a la sede general dicho requerimiento, así mismo se informa que se esta a la espera de autorización por parte de la sede para poder compartirles los videos de la asistencia técnica realiza en cuanto los formatos de esta modalidad, para que se pueda capacitar. De igual forma, se informa que se creara una carpeta en la ruta de one drive donde estarás los formatos que se utilizaran para esta vigencia.

También es importante mencionar , que en la capacitación que se dio por parte de la sede general; en el acuerdo de vinculación, decía que no podía estar la familia o jefe de hogar en otra modalidad, esto hace referencia a la dirección de familias y comunidades, por ejemplo sí vinculamos hoy a una familia en tejiendo interculturalidad, no puede estar en la modalidad de Somos Familia, Somos Comunidad porque esa modalidad pertenece a la dirección de familias y comunidades, pero si esta familia pertenece a otra modalidad no habrá concurrencia.

6.En cuanto al formato de presupuesto, se expone que se ajusto acorde a la matriz de costo de referencia de la modalidad Tejiendo Interculturalidad, donde se evidencia los gatos por el ítems de talento humano y transporte del mismo, gastos por cada hilo de la modalidad incluyendo ollas comunitarias y la compra de especies menores (cerdos y gallinas), el transporte de las especies, compra de instrumentos musicales, elemento de identificación, así mismo gastos administrativos, donde se encuentra los honorarios del Coordinador y alquiles de inmueble, y finalmente la contrapartida del 3% visualizado en salón de reuniones, adecuación de galpones y cocheras, alimentación para gallinas y cerdos. Este presupuesto queda aprobado por parte de la supervisión.

PÚBLICA



PROCESO
PROMOCION Y PREVENCIÓN

FORMATO PRESUPUESTO
ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

F13.G29.FP | 25/07/2024 | Versión 1 | Página 1 de 2 | Clasificación de la información: PÚBLICA

1. INFORMACIÓN GENERAL

REGIONAL:	PUTUMAYO	UNIDAD EJECUTORA:	FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES "FEDECAP"			NIT:	900071551-8	APORTE ICBF:	$ 416.666.667
						FECHA INICIAL CONTRATO:	15/08/2024	CONTRAPARTIDA:	$ 13.500.000
CENTRO ZONAL:	MOCOA	N° CONTRATO:	6600261.2024	N° DE FAMILIAS:	210	FECHA FINAL CONTRATO:	14/12/2024	VALOR FINAL CONTRATO:	$ 429.166.667

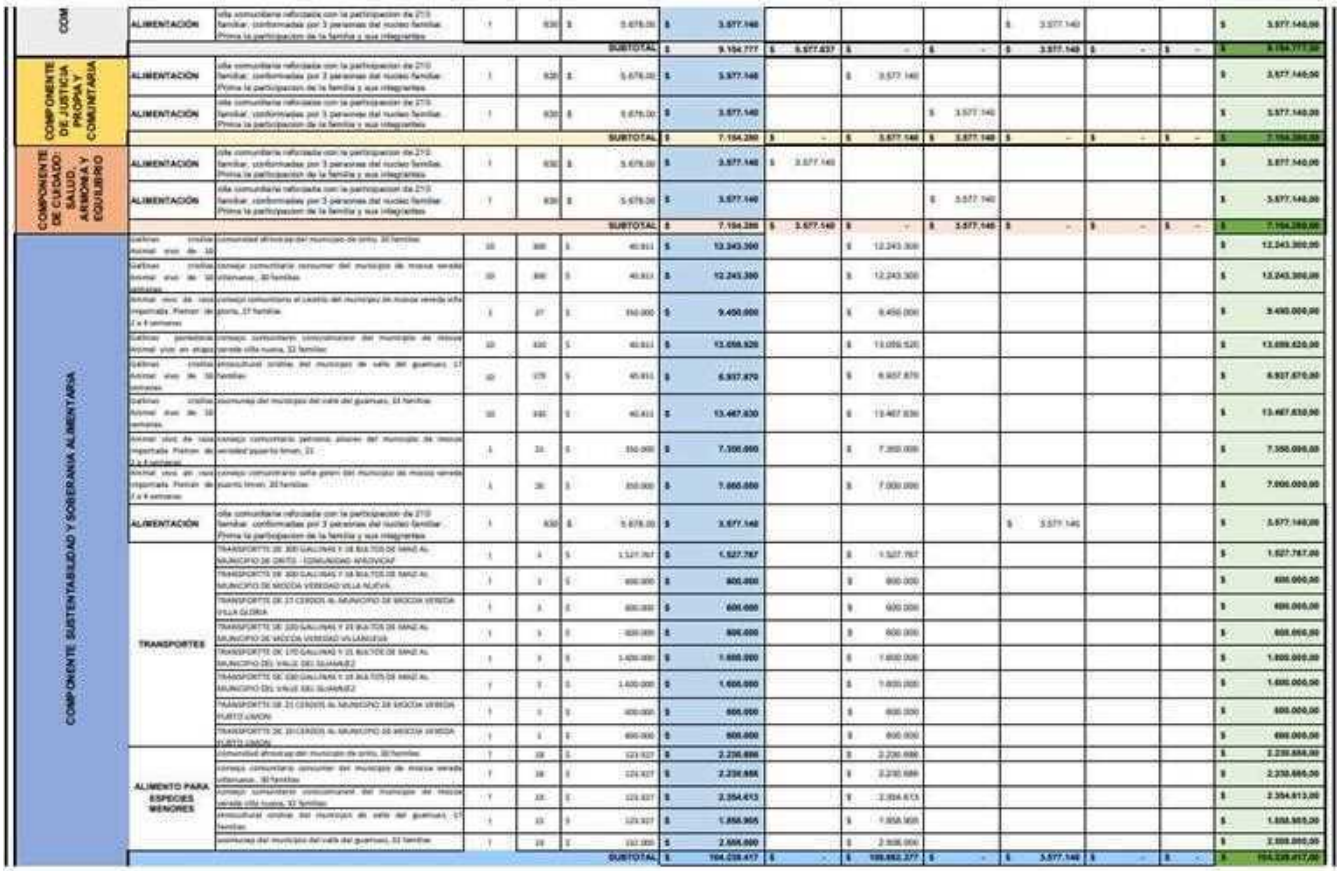
2. DESEMBOLSOS

N° DE DESEMBOLSOS	VALOR	PORCENTAJE	MES
DESEMBOLSO 1	$ 166.666.667	40%	SEPTIEMBRE
DESEMBOLSO 2	$ 206.333.334	50%	NOVIEMBRE
DESEMBOLSO 3	$ 41.666.667	10%	DICIEMBRE
TOTAL	$ 416.666.667,00	100%	

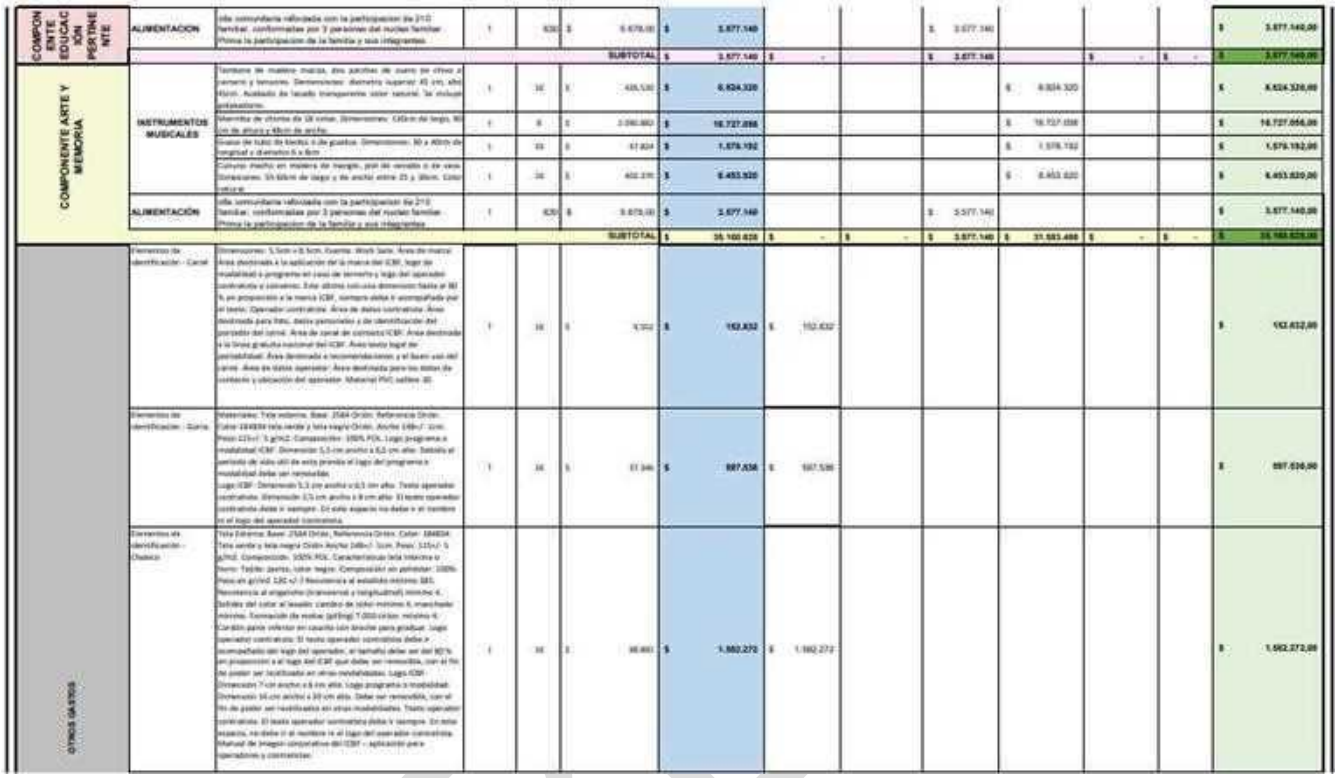
3. CONTRAPARTIDA

N° EJECUCIÓN	VALOR	MES
N° 1	$ 5.166.666,00	SEPTIEMBRE
N° 2	$ 3.750.000,00	OCTUBRE
N° 3	$ 3.750.000,00	NOVIEMBRE
TOTAL	$ 12.666.666,00	

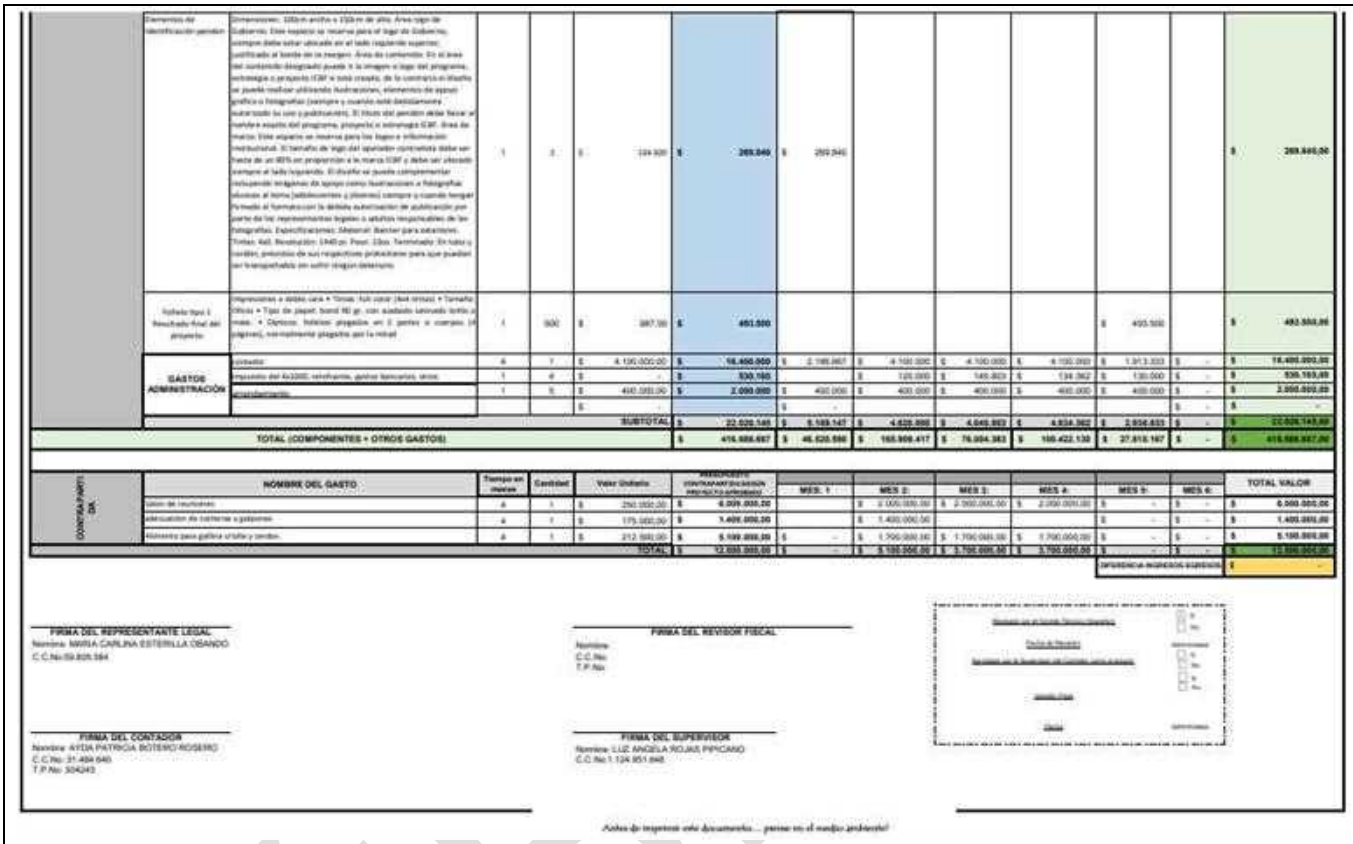
COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	NOMBRE DEL GASTO (DETALLE)	Tiempo en meses	Cantidad	Valor Unitario	PRESUPUESTO SEGÚN PROYECTO APROBADO (Aporte ICBF)	PROYECCIÓN MENSUAL DEL GASTO – MESES: AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE		TOTAL VALOR
TALENTO HUMANO EQUIPO BASE y transporte		Licenciado, profesional en pedagogía y/o áreas afines	4	2	$ 3.800.000	$ 30.400.000	$ 4.053.333	$ 7.600.000	$ 7.600.000	$ 7.600.000	$ 3.546.667	$ -	$ 30.400.000,00
		Profesional en Psicología, Trabajo Social, o ciencias sociales con experiencia de trabajo con comunidades étnicas y/o campesinas	4	2	$ 3.800.000	$ 30.400.000	$ 4.053.333	$ 7.600.000	$ 7.600.000	$ 7.600.000	$ 3.546.667	$ -	$ 30.400.000,00
		Profesional en ciencias sociales y/o humanas, y/o ciencias de la educación	4	2	$ 3.800.000	$ 30.400.000	$ 4.053.333	$ 7.600.000	$ 7.600.000	$ 7.600.000	$ 3.546.667	$ -	$ 30.400.000,00
		Profesional en ciencias agrarias, ambientales y afines	4	2	$ 3.800.000	$ 30.400.000	$ 4.053.333	$ 7.600.000	$ 7.600.000	$ 7.600.000	$ 3.546.667	$ -	$ 30.400.000,00
		Profesional en ciencias de la salud: nutrición y/o enfermería	4	1	$ 2.800.000	$ 15.200.000	$ 2.026.667	$ 3.800.000	$ 3.800.000	$ 3.800.000	$ 1.773.333	$ -	$ 15.200.000,00
		Profesional en áreas artísticas, saberes y afines	4	2	$ 3.800.000	$ 30.400.000	$ 4.053.333	$ 7.600.000	$ 7.600.000	$ 7.600.000	$ 3.546.667	$ -	$ 30.400.000,00
		Dinamizador cultural	4	2	$ 2.000.000	$ 16.000.000	$ 2.133.333	$ 4.000.000	$ 4.000.000	$ 4.000.000	$ 1.866.667	$ -	$ 16.000.000,00
		Saberes (Naturaleza) Líder	4	2	$ 2.250.000	$ 18.000.000	$ 2.400.000	$ 4.500.000	$ 4.500.000	$ 4.500.000	$ 2.100.000	$ -	$ 18.000.000,00
		Conductor(a)	4	1	$ 3.000.000	$ 12.000.000	$ 1.600.000	$ 3.000.000	$ 3.000.000	$ 3.000.000	$ 1.400.000	$ -	$ 12.000.000,00
		Profesional en Psicología, Trabajo Social, o ciencias sociales, Aux. Transporte Inter.	4	2	250.000	$ 2.000.000	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000			$ 2.000.000,00
		Profesional en antropología, sociología, ciencias políticas y áreas afines, Aux Transporte Inter.	4	2	250.000	$ 2.000.000	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000			$ 2.000.000,00
		Profesional en ciencias sociales y/o humanas, y/o ciencias de la educación, Aux. Transporte Inter.	4	2	250.000	$ 2.000.000	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000			$ 2.000.000,00
		Profesional en ciencias agrarias, ambientales, y afines, Aux. Transporte Inter.	4	2	250.000	$ 2.000.000	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000			$ 2.000.000,00
		Profesional en ciencias de la salud: nutrición o en enfermería, Aux. Transporte Inter.	4	1	250.000	$ 1.000.000	$ 250.000	$ 250.000	$ 250.000	$ 250.000			$ 1.000.000,00
		Profesional en áreas artísticas, saberes y afines, Aux. Transporte Inter.	4	2	250.000	$ 2.000.000	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000			$ 2.000.000,00
		Dinamizador cultural, Aux. Transporte Inter.	4	2	250.000	$ 2.000.000	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000			$ 2.000.000,00
		Saberes (Naturaleza) Líder, Aux. Transporte Inter.	4	2	250.000	$ 2.000.000	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000			$ 2.000.000,00
					SUBTOTAL	$ 226.200.000	$ 32.176.667	$ 57.650.000	$ 57.650.000	$ 57.650.000	$ 24.673.333	$ -	$ 226.200.000,00
PONENTE DE GOBIERNO Y TERRITORIO	ALIMENTACIÓN	olla comunitaria ofrecida con la participación de 210 familias conformadas por 3 personas del núcleo familiar. Prima la participación de la familia y sus integrantes	1	630	$ 5.678,00	$ 3.577.140	$ 3.577.140						$ 3.577.140,00
	MATERIAL DE APOYO / INSUMOS	Lapicero de tinta liquida para escribir de trazo fino y preciso, de color negro, con Logo	1	19	$ 6.993	$ 134.475	$ 134.475						$ 134.475,00
		Caja de cartón Gráfico Móvil, caja de madera fibra de grafito 48 lbs. 2	1	17	$ 12.863	$ 218.671	$ 218.671						$ 218.671,00
		Papel bond de (Tipo: El material debe cumplir con la NTC 4436:1998 y la NTC 5267. Tamaño de 500 hojas tamaño carta	1	17	$ 21.900	$ 367.200	$ 367.200						$ 367.200,00
		Marcadores colores surtidos de punta gruesa	1	10	$ 14.295	$ 142.950	$ 142.950						$ 142.950,00
		Papel periódico x pliego	1	140	$ 887	$ 124.180	$ 124.180						$ 124.180,00
		Carpetas de 250 A 300 G/M2 TE X 330/34	1	140	$ 5.464	$ 763.960	$ 763.960						$ 763.960,00
		Cinta adhesiva para enmascarar 12mm x 40m	1	8	$ 5.082	$ 40.656	$ 40.656						$ 40.656,00



PÚBLICO



PÚBL



7.Posteriormente, se proyecta el plan de trabajo donde se relaciona los encuentros que se llevaran durante la ejecución de la modalidad, donde se visualiza que se presentan actividades por cada hilo de la modalidad y así mismo sus momentos, darse cuenta, recuperar, fortalecer, echar andar y valorar, estas actividades conllevan un tiempo de ejecución de 4 a 6 horas, lideradas por todo el equipo de profesionales que conforma la Unidad Ejecutora (Este documento se encuentra en la ruta de one drive, contratista (Fedecap). En este momento interviene el Coordinador de la Unidad Ejecutora, solicitando que se autorice unir 2 asociaciones de la vereda de Puerto Limón y 2 asociaciones del municipio del Valle del Guamuez, esto debido a que la comunidad refirió que estos espacios interfieren en las actividades del diario vivir de las familias, por tanto, sugirieron que se logre hacer en un solo espacio, en horas de la mañana. La supervisora Luz Angela Rojas, aprueba lo mencionado.

Al igual, por parte de la supervisión se menciona que teniendo en cuenta Tabla 4. Acciones de acompañamiento - campo Sustentabilidad y Soberanía Alimentaria en el momento Echar a Andar, en el apartado "Garantizar el complemento alimenticio del ICBF para niñas, niños y adolescentes mujeres gestantes y personas mayores en los casos de mayor vulnerabilidad, construyendo minutas propias según prácticas tradicionales mediante: encuentros para formación en educación alimentaria y nutricional para lograr estilos de vida saludables, acorde con los contextos rurales y la entrega de complemento alimenticio del ICBF para niñas, niños y adolescentes." La nutricionista de la Unidad Ejecutora deberá realizar la minuta patrón. La supervisión se compromete a enviar formatos para la guía de este apartado.

8. Aprobar el presupuesto inicial de acuerdo con los costos de referencia del servicio:

Por parte de la supervisora del contrato y una vez revisado los rubros del presupuesto por parte del enlace financiero de la Dirección de Familias y Comunidades, se brinda la viabilidad al presupuesto para ejecución de la modalidad Tejiendo Interculturalidad, en el marco de la ejecución del contrato 86002612024.

9. Definir fechas de presentación de cuentas y de informes:

- Se debe enviar los cronogramas de las actividades la última semana de cada mes relacionando (encuentro, horario, temática y comunidad donde se estará llevando a cabo la actividad).
- Los informes técnicos y financieros deberán enviarse hasta el 5 de cada mes a la supervisora del contrato con copia al enlace étnico y enlace de supervisión.

10.Compromisos y Varios

En proposiciones y varios, destaca la supervisora Luz Angela lo siguiente:

- Enviar cronograma de actividades la ultima semana de cada mes.
- Entregar actas de concertación donde las comunidades refieran que tipo de alimentación requieren en la olla comunitaria, esto se llevara a cabo con el acompañamiento de la nutricionista de la Unidad Ejecutora.
- Desde la supervisión, se enviará formatos para la construcción de la minuta.

Decisiones:

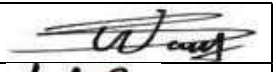
Enviar por parte de la Unidad Ejecutora, diseño gráfico para la aprobación de los elementos de identificación de los profesionales.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Enviar acta del comité operativo	*Daniela Guillen, enlace étnico*	*23/08/2024*
Desde la supervisión, se enviará formatos para la construcción de la minuta	Luz Angela Rojas, supervisora	*23/08/2024*
Enviar cronograma de actividades la última semana de cada mes.	FEDECAP	*última semana de cada mes*
Entregar actas de concertación donde las comunidades refieran que tipo de alimentación requieren en la olla comunitaria	FEDECAP	*Primer desembolso*

FIRMA ASISTENTES

Nombre *acto administrativo o lo que definan los asistentes.*	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
Lady Daniela Guillen Vasco	Enlace Étnico	DFyC	

PUBLICA

Willian Bolaños Tapia	Enlace de supervisión	DFyC	
Luz Angela Rojas Pipicano	Supervisora	ICBF	
Próxima reunión *(en caso de que no se programe próxima reunión diligenciar con N/A)*	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	Pendiente programación	Pendiente programación	Pendiente programación
Colaborador que elabora el acta:	Lady Daniela Guillén Vasco		

Nota 1: *las instrucciones de diligenciamiento deben ser* ***borradas*** *luego de la elaboración del acta.*
Nota 2: *si es necesario, el* ***F8.P1.MI Formato Listado de Asistentes****, puede ser anexado a este documento, diligenciado con el registro de todos los participantes a la reunión; para reuniones virtuales; dicho formato (F8.P1.MI) puede ser reemplazado parcial o totalmente por el registro tomado de la asistencia a la reunión virtual, de acuerdo con el* ***P1.MI Procedimiento Elaboración y Control de Documentos.***
Nota 3: *la tabla* ***"Firma Asistentes"*** *y demás campos y apartes de este formato* ***no se modifican*** *ni se eliminan en ningún caso.*

PÚBLICA

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

FS.P1.MI	12/06/2024
Versión 9	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD: Comite tecnico operativo

HORA INICIAL: 8:00am HORA FINAL: 11:00 am FECHA 22 de Agosto

DEPENDENCIA LIDER: Direccion Familias y Comunidades LUGAR Regional Putumayo

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	Claudia Yubely Landazon	1124850046	Psicosocial	FEDECAP	Pt40				3115638081	yubelylanda@hotmail.com		
2	Leydi Johana Morales T	27362409	Pedagoga.	FEDECAP	Pt40				3143350883	johana.141280 gmail.com		
3	Luz Yanuba Cabezas	69009826	Sistematizador	FEDECAP	Pt40				3103651934	luzcitamia81 @gmail.com	Yanuba C.	
4	William Jamurano	1077[illegible]	[illegible]	[illegible]	Pt40				3107529883	[illegible] @gmail.com		
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PLAN DE TRABAJO PARTICIPATIVO

REGIONAL:	PUTUMAYO	MUNICIPIO	MOCOA	GRUPO ÉTNICO (S):	NARP	COMUNIDAD (ES):	CONSEJOS COMUNITARIOS Y/O ORGANIZACIONES.	N° DE FAMILIAS	210	NOMBRE UNIDAD EJECUTADORA	FEDECAP

COMPONENTE - ACTIVIDAD	ACCIÓN DEL COMPONENTE	ACTIVIDADES (1)	DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE CADA ACTIVIDAD	TEMA A TRABAJAR EN LA ACTIVIDAD	FUENTES DE VERIFICACIÓN	PARTICIPANTES	DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD	LUGAR DE EJECUCIÓN	Mes: 1 AGOSTO					Mes: 2 SEPTIEMBRE					Mes: 3 OCTUBRE					Mes: 4 NOVIEMBRE					Mes: 5 DICIEMBRE		
									SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3
Gobierno y Territorio	PRIMER MOMENTO: DARSE CUENTA	Caracterizar sociodemográfica y culturalmente las comunidades	Realizar un taller práctico de diagnóstico sobre el conocimiento de la comunidad sobre su gobierno propio y territorio que incluya a los niños, niñas, jóvenes y adolescentes para el intercambio de saber con los mayores de la comunidad. Materiales. Recursos logísticos (sonido, micrófonos, video beam, computador, sillas, mesa, pendón) y materiales pedagógicos (papelería, marcadores, cintas, colores, lapiceros, lápices)	Gobierno propio y Autonomia de las comunidades	Registro de fotográfico, listado de asistencia, memorias de las jornadas	Familias de los municipios de Mocoa, Orito, Valle del Guamuez, profesionales psicosociales, sabedores	4 Horas	Espacio brindado por la comunidad de los diferentes municipios																						
	SEGUNDO MOMENTO: RECUPERACIÓN DE SABERES PROPIOS	Facilitar diálogos entre autoridades tradicionales,sabedores y nuevos liderazgos.	Encuentro con las familias para realizar conversatorios donde los ponentes podrán compartir sus conocimientos y experiencias sobre las practicas ancestrales y nuevos liderazgos para el relevo intergeneracional jóvenes y adolescentes. Materiales. Recursos logísticos (sonido, micrófonos, video beam, computador, sillas, mesa, pendón) y materiales pedagógicos (papelería, marcadores, cintas, colores, lapiceros, lápices)	Gobierno propio - territorio	Registro de fotográfico, listado de asistencia, memorias de las jornadas	Autoridades tradicionales, sabedores, familias, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural	4 Horas	Espacio brindado por la comunidad																						
	TERCER MOMENTO: FORTALECIMIENTO	Apropiación de los saberes y prácticas ancestrales para la gobernanza propia.	Se realizará encuentros con el objetivo de dar a conocer a las nuevas generaciones de niños, niñas y adolescentes las estructuras organizativas afrocolombianas (Afroputumayenses) con el apoyo de los sabedores. Materiales. Recursos logísticos (sonido, micrófonos, video beam, computador, sillas, mesa, pendón) y materiales pedagógicos (papelería, marcadores, cintas, colores, lapiceros, lápices)	saberes y prácticas ancestrales para la gobernanza propia	Registro de fotográfico, listado de asistencia, memorias de las jornadas	Autoridades tradicionales, sabedores, familias, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural	4 Horas	Espacio brindado por la comunidad																						
	CUARTO MOMENTO: ECHAR ANDAR	Formación sobre estructuras de gobierno tradicional.	Se realizará un encuentro en la que participan el núcleo familiar de manera lúdica y pedagógica, con el fin sensibilizar sobre las estructuras de gobierno tradicional, "mi gobierno como mi primer territorio" Materiales. Recursos logísticos (sonido, micrófonos, video beam, computador, sillas, mesa, pendón) y materiales pedagógicos (papelería, marcadores, cintas, colores, lapiceros, lápices)	Estructuras do gobierno tradicional	Registro fotgrafico, Listado de asistencia	Autoridades tradicionales, sabedores, 210 familias que estarán divididas de acuerdo al número de familias que conformen cada una de las expresiones organizativas, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural.	4 Horas	Espacio brindado por la comunidad																						
		Socializar prácticas de armonización para la convivencia y regulación social.	Se realizará un taller participativo, para identificar las prácticas de regulación y resolución de conflictos desde el funcionamiento de la justicia propia en cuanto a su estructura, funciones, procesos y sanciones conocidos en los principios y valores culturales con la participación de los niños, niñas, jóvenes y adolescentes. Materiales. Recursos logísticos (sonido, micrófonos, video beam, computador, sillas, mesa, pendón) y materiales pedagógicos (papelería, marcadores, cintas, colores, lapiceros, lápices)	prácticas de armonización para la convivencia y regulación social.	Registro fotografico, Listado de asistencia	Autoridades tradicionales, sabedores, 210 familias que estarán divididas de acuerdo al número de familias que conformen cada una de las expresiones organizativas, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural.	4 Horas	Espacio brindado por la comunidad																						
Justicia Propia y Comunitaria	PRIMER MOMENTO: DARSE CUENTA	Caracterizar sociodemográfica y culturalmente las comunidades	Realizar un taller práctico de diagnóstico sobre el conocimiento y saberes de sus costumbres y prácticas culturales relacionada con la justicia propia y comunitaria donde se realizaran espacios con niños, niñas, jóvenes y adolescentes. Materiales. Recursos logísticos (sonido, micrófonos, video beam, computador, sillas, mesa, pendón) y materiales pedagógicos (papelería, marcadores, cintas, colores, lapiceros, lápices)	Justicia Propia y Comunitaria	Registro fotográfico y Listado de asistencia	Familias, profesionales psicosociales, sabedores	4 Horas	Espacio brindado por la comunidad en los diferentes municipios																						
	SEGUNDO MOMENTO: RECUPERACIÓN DE SABERES PROPIOS	Intercambiar saberes a mediadores comunitarios para indagar las técnicas de resolución de conflictos que nos ayuden a generar entornos protectores.	Encuentro con niños, niñas, jóvenes y adolescentes para capacitación intercambio de saberes con los mayores de las comunidades en prácticas para la regulación y resolución de conflictos desde el funcionamiento de la justicia propia en cuanto a su estructura, funciones, procesos y sanciones conocidos en los principios y valores que permitan fortalecer y resignificar la protección de las familias. Materiales. Recursos logísticos (sonido, micrófonos, video beam, computador, sillas, mesa, pendón) y materiales pedagógicos (papelería, marcadores, cintas, colores, lapiceros, lápices)	Intercambiar saberes a mediadores comunitarios para indagar las técnicas de resolución de conflictos que nos ayuden a generar entornos protectores.	Registro fotografico, Listado de asistencia	Niños, niñas, jóvenes y adolescentes, Autoridades tradicionales, sabedores, 210 familias que estarán divididas de acuerdo al número de familias que conformen cada una de las expresiones organizativas, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural.	4 Horas	Espacio brindado por la comunidad																						
	TERCER MOMENTO: FORTALECIMIENTO	Promover el conocimiento de derechos y deberes dentro de la comunidad.	Se realizarán encuentros para el desarrollo de talleres teórico prácticos con las comunidades participantes, en los espacios comunitarios de las zonas donde viven las familias, para dar a conocer los deberes y derechos que se tiene como miembros de una comunidad, permitiendo proteger y mitigar las diferentes formas de violencia de genero e infantil. Materiales. Recursos logísticos (sonido, micrófonos, video beam, computador, sillas, mesa, pendón) y materiales pedagógicos (papelería, marcadores, cintas, colores, lapiceros, lápices)	Estructuras de Gobierno propio y garantia de los derechos	Registro fotografico, Listado de asistencia	Autoridades tradicionales, sabedores, familias, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural.	4 Horas	Espacio brindado por la comunidad																						
	CUARTO MOMENTO: ECHAR ANDAR	Establecer comités comunitarios para la mediacion y justicia.	Se desarrollarán talleres para dar a conocer las herramientas que facilite a los lideres, adultos y a las nuevas generaciones (niños, niñas, jóvenes y adolescentes), mediar en los conflictos que limiten el funcionamiento de la justicia propia en cuanto a su estructura, funciones, procesos y sanciones conocidos en los principios y valores culturales. Materiales. Recursos logísticos (sonido, micrófonos, video beam, computador, sillas, mesa, pendón) y materiales pedagógicos (papelería, marcadores, cintas, colores, lapiceros, lápices)	Camino de la Justicia resolucion de conflictos	Registro fotografico, Listado de asistencia	Niños, niñas, jóvenes y adolescentes, Autoridades tradicionales, sabedores, 210 familias que estarán divididas de acuerdo al número de familias que conformen cada una de las expresiones organizativas, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural.	4 Horas	Espacio brindado por la comunidad																						
		Establecer una herramienta de planificación, evaluación y seguimiento de las formas de violencia de género que permitan la prevención de estas.	Se desarrollarán talleres para construir con las familias los procesos de seguimiento a las formas de violencia de genero que permitan salvaguardar y disminuir las acciones violentas hacia los miembros de la comunidad. Materiales. Recursos logísticos (sonido, micrófonos, video beam, computador, sillas, mesa, pendón) y materiales pedagógicos (papelería, marcadores, cintas, colores, lapiceros, lápices)	procesos de seguimiento a las formas de violencia de genero que permitan salvaguardar y disminuir las acciones violentas hacia los miembros de la comunidad.	Registro fotografico, Listado de asistencia	Autoridades tradicionales de cada expresión organizativa, sabedores, familias, niños, niñas, jóvenes y adolescentes, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural.	4 Horas	Espacio brindado por la comunidad																						
	QUINTO MOMENTO: VALORAR/COSECHAR	Reflexionar sobre los saberes obtenidos en las prácticas para la regulación y resolución de conflicto, conocimiento de los derechos y deberes de la comunidad.	Se llevará a cabo un encuentro con las familias para que compartan sus experiencias y reflexionen sobre los logros y desafíos de los temas tratados hasta el momento, con el fin de establecer compromisos para el futuro. Materiales. Recursos logísticos (sonido, micrófonos, video beam, computador, sillas, mesa, pendón) y materiales pedagógicos (papelería, marcadores, cintas, colores, lapiceros, lápices)	Reflexionar sobre los saberes obtenidos en las prácticas para la regulación y resolución de conflicto, conocimiento de los derechos y deberes de la comunidad.	Registro fotografico, Listado de asistencia	Niños, niñas, jóvenes y adolescentes, Autoridades tradicionales, sabedores, 210 familias que estarán divididas de acuerdo al número de familias que conformen cada una de las expresiones organizativas, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural.	4 Horas	Espacio brindado por la comunidad																						

Sustentabilidad y Soberanía Alimentaria	PRIMER MOMENTO DARSE CUENTA	Identificar las prácticas colectivas de producción de alimentos en el territorio y cría de especies menores e implementación de cocheras y galpones	Realización de conversatorio que permita intercambiar saberes a partir de la formación y la experiencia de cada comunidad donde los niños, niñas, jóvenes, y adolescente para trasmitir este conocimiento permitiendo conservarse en el tiempo y sea prácticado por las nuevas generaciones. Materiales. Recursos logísticos (sonido, micrófonos, video beam, computador, sillas, mesa, pendón) y materiales pedagógicos (papelería, marcadores, cintas, colores, lapiceros, lápices)	Identificar las prácticas colectivas de producción de alimentos en el territorio y cría de especies menores e implementación de cocheras y galpones	Registro fotografico, Listado de asistencia	Niños, niñas, jóvenes y adolescentes, Autoridades tradicionales, sabedores, 210 familias que estarán divididas de acuerdo al número de familias que conformen cada una de las expresiones organizativas, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural.	4 Horas	Espacio brindado por la comunidad			■					■														
		Realizar un diagnostico de las condiciones e implementaciones de cocheras y galpones con el fin de concertar espacios productivos colectivos para las especies menores y parcelas de aprendizaje práctico de siembra de productos del territorio.	Realizar los calendarios de siembra desde el conocimiento de los mayores, niños, niñas, adolescentes y demás miembros de la comunidad sobre las siembras y cuidado de especies menores, teniendo en cuenta los cambios climáticos, y la culturalidad de cada una de las comunidades. Materiales. Recursos logísticos (sonido, micrófonos, video beam, computador, sillas, mesa, pendón) y materiales pedagógicos (papelería, marcadores, cintas, colores, lapiceros, lápices)	diagnosticos de las condiciones e implementaciones de cocheras y galpone	Registro fotografico, Listado de asistencia	Niños, niñas, jóvenes y adolescentes, Autoridades tradicionales, sabedores, 210 familias que estarán divididas de acuerdo al número de familias que conformen cada una de las expresiones organizativas, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural.	4 Horas	Espacio brindado por la comunidad													■									
	SEGUNDO MOMENTO: RECUPERACIÓN DE SABERES PROPIOS	Reconocer las prácticas agropecuarias de las comunidades implementadas para garantizar la soberanía alimentaria en sus territorios.	Realizar un taller con las familias que permita identificar y fortalecer las prácticas propias que coadyuven para que haya una sustentabilidad y soberanía alimentaria efectiva en los territorios donde los niños, niñas, jóvenes y adolescentes puedan aprender y poner en práctica los usos y costumbres. Materiales. Recursos logísticos (sonido, micrófonos, video beam, computador, sillas, mesa, pendón) y materiales pedagógicos (papelería, marcadores, cintas, colores, lapiceros, lápices)	Prácticas agricolas y pecuarias propias	Registro fotografico, Listado de asistencia	Niños, niñas, jóvenes y adolescentes, Autoridades tradicionales, sabedores, 210 familias que estarán divididas de acuerdo al número de familias que conformen cada una de las expresiones organizativas, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural.	4 Horas	Espacio brindado por la comunidad																■						
	TERCER MOMENTO: FORTALECIMIENTO	Capacitar a las familias en técnicas avanzadas de avicultura y porcicultura complementarias a los saberes ancestrales permitiendo la sostenibilidad de las especies donde se implemente la alimentación con productos y/o recursos del territorio.	Realización de taller de capacitación con las familias para fortalecer las prácticas propias de técnicas avanzadas de avicultura y porcicultura. Materiales. Recursos logísticos (sonido, micrófonos, video beam, computador, sillas, mesa, pendón) y materiales pedagógicos (papelería, marcadores, cintas, colores, lapiceros, lápices)	técnicas avanzadas de avicultura y porcicultura.	Registro fotografico, Listado de asistencia	Niños, niñas, jóvenes y adolescentes, Autoridades tradicionales, sabedores, 210 familias que estarán divididas de acuerdo al número de familias que conformen cada una de las expresiones organizativas, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural.	4 Horas	Espacio brindado por la comunidad								■														
		Realizar una minga de aprendizaje y trabajo colectivo para la implementar a prácticas de siembra, usos y costumbres de las comunidades.	Esta actividad se realizará de manera colectiva donde el objetivo será que se involucre a niños, niñas, jóvenes y adolescentes para que estas prácticas sean de aprendizaje para las nuevas generaciones conservando la ancestralidad de prácticas agropecuaria de los usos y costumbres. Materiales. Recursos logísticos (sonido, micrófonos, video beam, computador, sillas, mesa, pendón) y materiales pedagógicos (papelería, marcadores, cintas, colores, lapiceros, lápices)	aprendizaje y trabajo colectivo para la implementar a prácticas de siembra, usos y costumbres de las comunidades.	Registro fotografico, Listado de asistencia	Niños, niñas, jóvenes y adolescentes, Autoridades tradicionales, sabedores, 210 familias que estarán divididas de acuerdo al número de familias que conformen cada una de las expresiones organizativas, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural.	4 Horas	Espacio brindado por la comunidad				■																		
	CUARTO MOMENTO: ECHAR ANDAR	La Construcción de cocheras y galpones será de acuerdo al resultado de la actividad planteada en el momento de darse cuenta, mediante mano prestada que contribuyan a garantizar la soberanía alimentaria a partir del aprovechamiento sustentable del territorio	Se realizará acompañamiento cultural, técnico y profesional en terreno para la selección del lugar apto para la construcción de las diferentes cocheras y galpones. Las familias participaran en esta construcción y deberán involucrar a los niños, niñas y adolescentes ya que una manera de aprendizaje es la observación de las acciones de los mayores y puedan ser perdurables impidiendo la perdida del conocimiento ancestral. Materiales. Recursos logísticos (sonido, micrófonos, video beam, computador, sillas, mesa, pendón) y materiales pedagógicos (papelería, marcadores, cintas, colores, lapiceros, lápices)	Construcción de cocheras y galpones, que contribuyan a garantizar la soberanía alimentaria a partir del aprovechamiento sustentable del territorio	Registro fotografico, Listado de asistencia	Niños, niñas, jóvenes y adolescentes, Autoridades tradicionales, sabedores, 210 familias que estarán divididas de acuerdo al número de familias que conformen cada una de las expresiones organizativas, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural.	8 horas	Espacio brindado por la comunidad							■															
	QUINTO MOMENTO: VALORAR/COSECHAR	Monitorear y evaluar el desarrollo de las cocheras y galpones construidos.	Se realizará un encuentro para evaluar e identificar los aciertos y desaciertos dentro del proceso buscando mejorar las prácticas y su sostenibilidad en el tiempo. Materiales. Recursos logísticos (sonido, micrófonos, video beam, computador, sillas, mesa, pendón) y materiales pedagógicos (papelería, marcadores, cintas, colores, lapiceros, lápices)	aciertos y desaciertos dentro del proceso	Registro fotografico, Listado de asistencia	Niños, niñas, jóvenes y adolescentes, Autoridades tradicionales, sabedores, 210 familias que estarán divididas de acuerdo al número de familias que conformen cada una de las expresiones organizativas, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural.	4 Horas	Espacio brindado por la comunidad													■	■								
Eduación pertinente	PRIMER MOMENTO DARSE CUENTA	Conversatorio sobre las tradiciones culturales desde la oralidad en las comunidades	Realizar un taller práctico para identificar el conocimiento de saberes, costumbres y prácticas culturales en la que participen los niños, niñas, adolescentes. Materiales. Recursos logísticos (sonido, micrófonos, video beam, computador, sillas, mesa, pendón) y materiales pedagógicos (papelería, marcadores, cintas, colores, lapiceros, lápices)	tradiciones culturales desde la oralidad en las comunidades	Registro fotografico, Listado de asistencia	Niños, niñas, jóvenes y adolescentes, Autoridades tradicionales, sabedores, 210 familias que estarán divididas de acuerdo al número de familias que conformen cada una de las expresiones organizativas, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural.	6 Horas	Espacio brindado por la comunidad			■	■																		
	SEGUNDO MOMENTO: RECUPERACIÓN DE SABERES PROPIOS	Establecer las herramientas de aprendizaje cultural que conlleven a la formación en valores culturales y los cuidados en niños, niñas y adolescentes para la protección a su integridad.	Realizar encuentros para la recuperación y apropiación de las memorias de los saberes, valores y principios culturales a través de los sabedores para las nuevas generaciones. Materiales. Recursos logísticos (sonido, micrófonos, video beam, computador, sillas, mesa, pendón) y materiales pedagógicos (papelería, marcadores, cintas, colores, lapiceros, lápices)	herramientas de aprendizaje cultural que conlleven a la formación en valores culturales y los cuidados	Registro fotografico, Listado de asistencia	Niños, niñas, jóvenes y adolescentes, Autoridades tradicionales, sabedores, 210 familias que estarán divididas de acuerdo al número de familias que conformen cada una de las expresiones organizativas, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural.	4 Horas	Espacio brindado por la comunidad							■															
	TERCER MOMENTO: FORTALECIMIENTO	Construir y difundir saberes y prácticas tradicionales a través de un comadreo con mujeres, niños, niñas y adolescentes de las comunidades.	Encuentro con familias y otros miembros de las comunidades para indagar sobre los saberes y prácticas propias de la cultura juegos tradicionales, utilizando procesos pedagógicos tradicionales orientados al fortalecimiento de capacidades y valores que permitan la construcción de la línea del tiempo, para comprender su evolución, debilidades y fortalezas. Materiales. Recursos logísticos (sonido, micrófonos, video beam, computador, sillas, mesa, pendón) y materiales pedagógicos (papelería, marcadores, cintas, colores, lapiceros, lápices)	saberes y prácticas tradicionales	Registro fotografico, Listado de asistencia	Niños, niñas, jóvenes y adolescentes, Autoridades tradicionales, sabedores, 210 familias que estarán divididas de acuerdo al número de familias que conformen cada una de las expresiones organizativas, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural.	6 Horas	Espacio brindado por la comunidad												■										
	CUARTO MOMENTO: ECHAR ANDAR	Brindar herramientas de autocuidado, promoción y prevención de violencias en Niños, niñas, jóvenes y adolescentes.	Encuentro con las comunidades que permita la recopilación de lo aprendido durante los momentos anteriores, mediante el desarrollo de un proceso dinámico que evidencie todos los riesgos y abusos que pueden enfrentar Niños, niñas, jóvenes y adolescentes y cómo evitarlos. Materiales. Recursos logísticos (sonido, micrófonos, video beam, computador, sillas, mesa, pendón) y materiales pedagógicos (papelería, marcadores, cintas, colores, lapiceros, lápices)	Mi cuerpo, mis ideas se defienden para gozar de un entorno protector	Registro fotografico, Listado de asistencia	Niños, niñas, jóvenes y adolescentes, Autoridades tradicionales, sabedores, 210 familias que estarán divididas de acuerdo al número de familias que conformen cada una de las expresiones organizativas, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural.	4 Horas	Espacio brindado por la comunidad									■													
		Brindar herramientas de autocuidado, promoción y prevención violencias basadas en género	Realizar un taller educativo de sensibilización sobre la importancia de reconocer y prevenir la violencia de genero en la comunidad y en la sociedad, en la que se involucre la comunidad con el fin de generar un impacto de mitigación de las formas de violencia. Materiales. Recursos logísticos (sonido, micrófonos, video beam, computador, sillas, mesa, pendón) y materiales pedagógicos (papelería, marcadores, cintas, colores, lapiceros, lápices)	autocuidado, promoción y prevención violencias basadas en género	Registro fotografico, Listado de asistencia	Niños, niñas, jóvenes y adolescentes, Autoridades tradicionales, sabedores, 210 familias que estarán divididas de acuerdo al número de familias que conformen cada una de las expresiones organizativas, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural.	4 Horas	Espacio brindado por la comunidad																■						

	QUINTO MOMENTO: VALORAR/COSECHAR	Reconocer las actividades y/o prácticas tradicionales con la naturaleza y las formas ancestrales de cuidado y protección del cuerpo.	Realizar un taller práctico que permita obtener un diagnóstico sobre el conocimiento y saberes de sus costumbres y prácticas culturales relacionadas con el cuidado y la protección del cuerpo. Materiales. Recursos logísticos (sonido, micrófonos, video beam, computador, sillas, mesa, pendón) y materiales pedagógicos (papelería, marcadores, cintas, colores, lapiceros, lápices)	prácticas tradicionales con la naturaleza y las formas ancestrales de cuidado y protección del cuerpo.	Registro fotografico, Listado de asistencia	Niños, niñas, jóvenes y adolescentes, Autoridades tradicionales, sabedores, 210 familias que estarán divididas de acuerdo al número de familias que conformen cada una de las expresiones organizativas, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural.	4 Horas	Espacio brindado por la comunidad
Salud, Armonía y Equilibrio	**PRIMER MOMENTO DARSE CUENTA**	Caracterizar sociodemográfica y culturalmente las comunidades	Realizar un taller práctico de diagnóstico sobre el conocimiento y saberes de sus costumbres y prácticas culturales en salud armonía y equilibrio. Materiales. Recursos logísticos (sonido, micrófonos, video beam, computador, sillas, mesa, pendón) y materiales pedagógicos (papelería, marcadores, cintas, colores, lapiceros, lápices)	Conocimiento y saberres de sus costumbres y practicas culturales	Registro fotografico, Listado de asistencia	Niños, niñas, jóvenes y adolescentes, Autoridades tradicionales, sabedores, 210 familias que estarán divididas de acuerdo al número de familias que conformen cada una de las expresiones organizativas, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural.	4 Horas	Espacio brindado por la comunidad
	SEGUNDO MOMENTO: RECUPERACIÓN DE SABERES PROPIOS	Ofrecer un taller de medicina tradicional y prácticas de sanación cultural a las familias de las comunidades.	Se realizará un encuentro con las familias donde participaran los miembros de la familia para realizar un intercambio de saberes y usos de las plantas medicinales, terapias tradicionales y bailes culturales como una alternativa de salud, armonia y equilibrio de cada uno de los miembros de las comunidades, se realizaran grupos de trabajo donde participaran por edades y genero con el fin generar una participación colectiva al final del encuentro. Materiales. Recursos logísticos (sonido, micrófonos, video beam, computador, sillas, mesa, pendón) y materiales pedagógicos (papelería, marcadores, cintas, colores, lapiceros, lápices)	medicina tradicional y prácticas de sanación cultural a las familias de las comunidades.	Registro fotografico, Listado de asistencia	Niños, niñas, jóvenes y adolescentes, Autoridades tradicionales, sabedores, 210 familias que estarán divididas de acuerdo al número de familias que conformen cada una de las expresiones organizativas, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural.	4 Horas	Espacio brindado por la comunidad
	TERCER MOMENTO: FORTALECIMIENTO	Promoción de la salud integral y el equilibrio espiritual	Realizar un encuentro con las familias donde se les explicará la importancia de la salud física integral y se realizará una jornada de actividad física y artistica en la que participaran niños, niñas, adolescentes y jóvenes. Materiales. Recursos logísticos (sonido, micrófonos, video beam, computador, sillas, mesa, pendón) y materiales pedagógicos (papelería, marcadores, cintas, colores, lapiceros, lápices)	salud física integral.	Registro fotografico, Listado de asistencia	Niños, niñas, jóvenes y adolescentes, Autoridades tradicionales, sabedores, 210 familias que estarán divididas de acuerdo al número de familias que conformen cada una de las expresiones organizativas, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural.	4 Horas	Espacio brindado por la comunidad
	CUARTO MOMENTO: ECHAR ANDAR	Impulsar a las niñas, niños y adolescentes a las prácticas de salud propia y comunitarias desarrolladas dentro de los territorios promovidos por los sabedores	Realizar encuentro donde se trabajen talleres para que los niños, niñas, adolescentes y jóvenes conozcan las prácticas de cuidado desde la medicina ancestral donde se abordan temas de la salud integral (cuerpo espiritualidad, la alimentación y la armonía) en la comunidad mediante la exposición y practicas (limpiezas y rituales) de acuerdo a los conocimientos tradicionales. Materiales. Recursos logísticos (sonido, micrófonos, video beam, computador, sillas, mesa, pendón) y materiales pedagógicos (papelería, marcadores, cintas, colores, lapiceros, lápices)	Salud, armonía y Equilibrio	Registro fotografico, Listado de asistencia	Niños, niñas, jóvenes y adolescentes, Autoridades tradicionales, sabedores, 210 familias que estarán divididas de acuerdo al número de familias que conformen cada una de las expresiones organizativas, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural.	4 Horas	Espacio brindado por la comunidad
		Impulsar prácticas de salud propia y comunitarias desarrolladas dentro de los territorios promovidos por los sabedores en población especial (Discapacidad, adolescentes gestantes, adulto mayor)	Encuentros con familias y sabedores que permita sensibilizar a los participantes en su importancia y practica de la medicina tradicional especialmente para la población especial (Discapacidad, adolescentes gestantes, adulto mayor) identificada en cada uno de los momentos con las comunidades y de acuerdo a la necesidad. Materiales. Recursos logísticos (sonido, micrófonos, video beam, computador, sillas, mesa, pendón) y materiales pedagógicos (papelería, marcadores, cintas, colores, lapiceros, lápices)	prácticas de salud propia y comunitarias, Discapacidad, adolescentes gestantes, adulto mayor	Registro fotografico, Listado de asistencia	Niños, niñas, jóvenes y adolescentes, Autoridades tradicionales, sabedores, 210 familias que estarán divididas de acuerdo al número de familias que conformen cada una de las expresiones organizativas, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural.	4 Horas	Espacio brindado por la comunidad
Arte y Memoria	**PRIMER MOMENTO: DARSE CUENTA**	Levantar un diagnóstico de como se encuentra culturalmente las comunidades, en el uso de instrumentos musicales y cantos ancestrales de las comunidades NAR.	Realizar un taller práctico de diagnóstico sobre el conocimiento y saberes de sus costumbres y prácticas culturales desde la música. Materiales. Recursos logísticos (video beam, computador, sillas, mesa, pendón) y materiales pedagógicos (papelería, marcadores, cintas, colores, lapiceros, lápices)	diagnóstico de como se encuentra culturalmente las comunidades, en el uso de instrumentos musicales y cantos ancestrales de las comunidades NAR.	Registro fotografico, Listado de asistencia	Niños, niñas, jóvenes y adolescentes, Autoridades tradicionales, sabedores, 210 familias que estarán divididas de acuerdo al número de familias que conformen cada una de las expresiones organizativas, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural.	4 Horas	Espacio brindado por la comunidad
	SEGUNDO MOMENTO: RECUPERACIÓN DE SABERES PROPIOS	Documentación de tradiciones orales y prácticas culturales	se realizará un encuentro con las familias donde será entrevistadas colectivamente por profesionales, adolescentes y jóvenes de las comunidades para trasmitir las tradiciones orales y prácticas culturales a las nuevas generaciones niños, niñas y adolescentes fomentando su aprendizaje y practicas colectivas. Materiales. Recursos logísticos (sonido, micrófonos, video beam, computador, sillas, mesa, pendón) y materiales pedagógicos (papelería, marcadores, cintas, colores, lapiceros, lápices)	tradiciones orales y prácticas	Registro fotografico, Listado de asistencia	Niños, niñas, jóvenes y adolescentes, Autoridades tradicionales, sabedores, 210 familias que estarán divididas de acuerdo al número de familias que conformen cada una de las expresiones organizativas, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural.	4 Horas	Espacio brindado por la comunidad
	TERCER MOMENTO: FORTALECIMIENTO	realizar un taller teórico prácticos sobre instrumentos autóctonos de las comunidades.	Se realizara un encuentro en la que se identificaran los instrumentos autóctonos teniendo en cuenta el uso y las costumbre de las comunidades afroputumayences Materiales. Recursos logísticos (Instrumentos musicales autóctonos, computador, sillas, mesa, pendón.)	instrumentos autóctonos de las comunidades	Registro fotografico, Listado de asistencia	Niños, niñas, jóvenes y adolescentes, Autoridades tradicionales, sabedores, 210 familias que estarán divididas de acuerdo al número de familias que conformen cada una de las expresiones organizativas, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural.	6 Horas	Espacio brindado por la comunidad
	CUARTO MOMENTO: ECHAR ANDAR	Organizar de talleres teórico prácticos sobre instrumentos autóctonos de las comunidades.	Se realizarán cuatro encuentros con las familias los niños, niñas y adolescentes donde se realizarán las prácticas culturales a través de la música y el canto en la que se fortalecerá el arraigo cultural. Materiales. Recursos logísticos (Instrumentos musicales autóctonos, computador, sillas, mesa, pendón.)	practica musical con instrumentos autoctonos de las comunidades	Registro fotografico, Listado de asistencia	Niños, niñas, jóvenes y adolescentes, Autoridades tradicionales, sabedores, 210 familias que estarán divididas de acuerdo al número de familias que conformen cada una de las expresiones organizativas, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural.	8 Horas	Espacio brindado por la comunidad
	QUINTO MOMENTO: VALORAR/COSECHAR	encuentro cultural de saberes y sabores	Se realizará un encuentro con las familias incluidos los niños, niñas, adolescentes, jóvenes y sabedores en la que se evidencien las actividades realizadas en los encuentros con el fin de recopilar las memorias de la comunidad a través de fotos e historias que contribuyan a la construcción de un archivo digital. Materiales. Recursos logísticos (sonido, micrófonos, Instrumentos musicales autóctonos, video beam, computador, sillas, mesa, pendón) y materiales pedagógicos (papelería, marcadores, cintas, colores, lapiceros, lápices)	recopilar las memorias de la comunidad a través de fotos e historias que contribuyan a la construcción de un archivo digital.	Registro fotografico, Listado de asistencia	Autoridades tradicionales, sabedores, familias, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural.	8 Horas	Espacio brindado por la comunidad
	QUINTO MOMENTO: VALORAR/COSECHAR	encuentro cultural de saberes y sabores	Se realizará un encuentro con un grupo representativo de las comunidades incluidos los niños, niñas, adolescentes, jóvenes y sabedores en la que se evidencien las actividades realizadas en los encuentros, Materiales. Recursos logísticos (sonido, micrófonos, Instrumentos musicales autóctonos, video beam, computador, sillas, mesa, pendón)			Autoridades tradicionales, sabedores, familias, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural.	2 Horas	Espacio brindado por la comunidad
	QUINTO MOMENTO: VALORAR/COSECHAR	entrga de informe tecnico y financiero	consolidacion de los informes tecnicos y financieros de la modalidad TEGIENDO INTERCULTURALIDAD			Autoridades tradicionales, sabedores, familias, profesionales psicosociales, pedagogos y dinamizador cultural.		

Gmail FEDECAP ORGANIZACION CONSEJOS COMUNITARIOS <fedecaporga09z@gmail.com>

PROPUESTA Y PLAN DE TRABAJO FEDECAP

1 mensaje

FEDECAP ORGANIZACION CONSEJOS COMUNITARIOS <fedecaporga09z@gmail.com> 2 de agosto de 2024, 12:18
Para: lady.guillen@icbf.gov.co

Buenas tardes

Adjunto envio propuesta de trabajo y plan de trabajo participativo Tejiendo Interculturalidad

2 adjuntos

PROPUESTA ICBF MODALIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD FEDECAP CON CORRECCIONES JULIO.docx
1213K

Formato Plan de Trabajo Participativo Tejiendo Interculturalidad CON CORRECCIONES (1) (1).xlsx
25K

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS AFROPUTUMAYENSES.

En el marco del proyecto denominado “Renacimiento de las costumbres, creencias y la importancia de mantener vivas las tradiciones y memoria ancestrales, las raíces culturales, de las comunidades afrodescendientes en los municipios del valle del Guamuez, orito y Mocoa del departamento del putumayo, CERTIFICO que se realizó el cumplimiento de los entregables requeridos para el primer desembolso reflejados en Informe Técnico y Financiero.

Dado a los tres (3) días del mes de septiembre 2024

MARIA CARLINA ESTERILLA OBANDO
Representante Legal FEDECAP

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS AFROPUTUMAYENSES.

CERTIFICA QUE:

En el marco del proyecto denominado “Renacimiento de las costumbres, creencias y la importancia de mantener vivas las tradiciones y memoria ancestrales, las raíces culturales, de las comunidades afrodescendientes en los municipios del valle del Guamuez, orito y Mocoa del departamento del putumayo , certifica el cumplimiento de atender los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparta el ICBF a través del supervisor de este para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones

Dado a los tres (3) días del mes de septiembre de 2024

MARIA CARLINA ESTERILLA OBANDO
Representante Legal FEDECAP

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS AFROPUTUMAYENSES.

CERTIFICA QUE:

En el marco del proyecto denominado “Renacimiento de las costumbres, creencias y la importancia de mantener vivas las tradiciones y memoria ancestrales, las raíces culturales, de las comunidades afrodescendientes en los municipios del valle del Guamuez, orito y Mocoa del departamento del putumayo, certifica que en el periodo comprendido entre el 15 y el 31 de agosto no se requirió activar la ruta de restablecimiento de derechos a niños, niñas y adolescentes en casos de riesgos y/o vulneración.

Dado a los tres (3) días del mes de septiembre 2024

MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
Representante Legal FEDECAP

CONTRATO No.	0011 del 15 de agosto de 2024
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
ENTIDAD CONTRATANTE:	FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES "FEDECAP"
NIT:	846.001.151-8
REPRESENTANTE LEGAL:	MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
IDENTIFICACIÓN:	59.805.584 de Policarpa Nariño
CONTRATISTA:	CLAUDIA YUBELY LANDAZURI ORTIZ
IDENTIFICACIÓN:	1.124.850.043 de Mocoa (Putumayo)
DIRECCION DE RESIDENCIA	Vereda Villanueva, Municipio de Mocoa (Putumayo)

Entre los suscritos, **MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 59.805.584 expedida en Policarpa (Nariño), quien obra en nombre y representación de la **FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES - FEDECAP**, identificada con NIT 846001151-8, debidamente facultada para la suscripción del contrato y quien para los efectos de este se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte, y por la otra **CLAUDIA YUBELY LANDAZURI ORTIZ,** mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.124.850.043 expedida en Mocoa (Putumayo), quien actúa en nombre y representación propia, y quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir el presente contrato de prestación de servicios profesionales, que se rigen por las cláusulas que se enuncian a continuación:

CLAUSULAS

OBJETO:	Prestar servicios profesionales como Trabajadora Social en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP
PLAZO:	El plazo de ejecución del presente contrato será contado a partir del 15 de agosto de 2024 hasta el 14 de diciembre de 2024 por un término de ejecución de **CUATRO (4) MESES**. Este plazo se contará a partir de que legalice y se suscriba el acta de inicio por el contratista y el supervisor del contrato

OBLIGACIONES:	1. Participar y concertar con las comunidades las rutas de acompañamiento psicocultural que se requieran para fortalecer los procesos de solución de conflictos, convivencia familiar, atención de los desequilibrios y desarmonías individuales, familiares y comunitarias. 2. Construcción con las autoridades, sabedores y demás miembros del equipo base de la propuesta, de un cronograma y el plan de trabajo que se llevará a cabo en todos los procesos de acompañamiento a las familias, las mujeres gestantes y las comunidades para la atención de los desequilibrios y desarmonías individuales, familiares y comunitarias. 3. Apoyar los procesos de concertación, planeación e implementación de cada una de las actividades de acompañamiento a las familias, las mujeres gestantes y las comunidades para la atención de los desequilibrios y desarmonías individuales, familiares y comunitarias, definiendo junto con las autoridades de la comunidad, la propuesta metodológica general de la propuesta y particular a cada encuentro. 4. Articular el diseño, planeación e implementación de las actividades de formación cultural y transferencia de saberes con el equipo base, según se requiera en el marco de las actividades definidas. 5. Apoyar el proceso de sistematización y cumplimiento de productos del área de acompañamiento psicocultural. 6. Presentar sus informes de acompañamiento psicocultural, junto con los soportes y evidencias que se acuerden contractualmente. 7. Liderar los procesos de activación de Rutas en caso de identificación de vulneración, amenaza o inobservancia de derechos de niños, niñas adolescentes, jóvenes y demás integrantes de la familia. 8. Realizar las demás actividades asignadas que se relacionen con el objeto contractual.
DEBERES: DEL CONTRATANTE:	Deberá facilitar acceso a la información, recursos (físicos y/o económicos) y elementos que sean necesarios de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato y estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento.
VALOR:	El valor total del contrato asciende a la suma de **DIECISÉIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($16.200.000)**
FORMA DE PAGO:	El valor del contrato será pagado así: • Un pago proporcionado del 15 al 30 de agosto por un valor de **DOS MILLONES VEINTISÉIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SITE PESOS ($2.026.667) MCTE** • Un pago proporcionado del 1 al 14 de diciembre por un valor de **UN MILLÓN SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($1.773.333) MCTE** • Tres (3) pagos mensuales vencidos completos por valor de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($3.800.000) MCTE.** Por concepto de transporte la suma de: **DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($250.000)** mensuales.

TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO:	**FEDECAP** puede terminar, modificar y/o interpretar unilateralmente el contrato, de acuerdo con los artículos 15 a 17 de la Ley 80 de 1993, cuando lo considere necesario para que el Contratista cumpla con el objeto del presente contrato.
SUPERVISIÓN:	La supervisión de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones contraídas por el Contratista a favor de FEDECAP, estará a cargo de la Representante Legal, o quien lo reemplace o haga sus veces. La supervisión de este contrato comprende: verificar la correcta ejecución de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA** y verificar la calidad, oportunidad y cumplimiento del objeto contratado
CONFIDENCIALIDAD:	El contratista deberá mantener en perfecta reserva y confidencialidad, documentos, informes anexos y en general cualquier documento que pudiera influir en el debido tramite de los diferentes procesos contractuales.
INDEPENDENCIA Y EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL: EL CONTRATISTA:	Declara expresamente que las actividades objeto del presente contrato de prestación de servicios profesionales las realiza en forma independiente, utilizando sus propios medios y recursos y con total autonomía administrativa. De manera que no existe ni se genera en ningún evento relación de carácter laboral entre el **CONTRATANTE** y el **CONTRATISTA.**
CESIÓN:	El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE.
LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	**DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual en la ciudad de Mocoa – Putumayo. Carrera. 7 No. 8 - 22 Barrio Centro al lado de drogas la rebaja, 1er Piso Correo Electrónico: fedecaporga09z@gmail.com **Parágrafo:** Las actividades a desarrollarse en el marco del proyecto, están previstos desplazamientos a los tres (3) municipios focalizados.

Para constancia se firma, en San Miguel Agreda de Mocoa (Putumayo) a los lares, a los quince (15) días del mes de agosto de 2024.

POR FEDECAP	POR EL CONTRATISTA
MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO	**CLAUDIA YUBELY LANDAZURI ORTIZ**
Representante Legal FEDECAP	Contratista

CONTRATO No.	0012 del 15 de agosto de 2024
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
ENTIDAD CONTRATANTE:	FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES "FEDECAP"
NIT:	846.001.151-8
REPRESENTANTE LEGAL:	MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
IDENTIFICACIÓN:	59.805.584 de Policarpa Nariño
CONTRATISTA:	DAVID FERNANDO CÓRDOBA
IDENTIFICACIÓN:	1.124.855.613 de Mocoa (Putumayo)
DIRECCION DE RESIDENCIA	Barrio Panorámico, Valle del Guamuez (Putumayo)

Entre los suscritos, **MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 59.805.584 expedida en Policarpa (Nariño), quien obra en nombre y representación de la **FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES - FEDECAP**, identificada con NIT 846001151-8, debidamente facultada para la suscripción del contrato y quien para los efectos de este se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte, y por la otra **DAVID FERNANDO CÓRDOBA,** mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.124.855.613 expedida en Mocoa (Putumayo), quien actúa en nombre y representación propia, y quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir el presente contrato de prestación de servicios profesionales, que se rigen por las cláusulas que se enuncian a continuación:

CLAUSULAS

OBJETO:	Prestar servicios como Dinamizador cultural en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP
PLAZO:	El plazo de ejecución del presente contrato será contado a partir del 15 de agosto de 2024 hasta el 14 de diciembre de 2024 por un término de ejecución de **CUATRO (4) MESES**. Este plazo se contará a partir de que legalice y se suscriba el acta de inicio por el contratista y el supervisor del contrato

OBLIGACIONES:	1. Acompañar el equipo base de la propuesta y a los sabedores en el desarrollo de los encuentros y demás actividades de los componentes, según lo definido en cada guía concertada con la comunidad. 2. Apoyar las actividades de recuperación, fortalecimiento y echar a andar realizadas con las familias de las comunidades en el marco de las actividades concertadas. 3. Apoyar los procesos de traducción según las necesidades durante el desarrollo de las actividades. 4. Apoyar el proceso de la convocatoria de las familias a los diferentes encuentros y demás actividades concertadas. 5. Realizar las demás actividades asignadas por la supervisión y que se relacionen con el objeto contractual.
DEBERES: DEL CONTRATANTE:	Deberá facilitar acceso a la información, recursos (físicos y/o económicos) y elementos que sean necesarios de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato y estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento.
VALOR DEL CONTRATO:	El valor total del contrato asciende a la suma de **NUEVE MILLONES DE PESOS ($9.000.000) MCTE**
FORMA DE PAGO:	El valor del contrato será pagado así: • Un pago proporcionado del 15 al 30 de agosto por un valor de **UN MILLÓN SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS ($1.066.667) MCTE** • Un pago proporcionado del 1 al 14 de diciembre por un valor de **NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($933.333) MCTE** • Tres (3) pagos mensuales vencidos completos por valor de **DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000) MCTE.** Por concepto de transporte la suma de: **DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($250.000)** mensuales.
TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO:	**FEDECAP** puede terminar, modificar y/o interpretar unilateralmente el contrato, de acuerdo con los artículos 15 a 17 de la Ley 80 de 1993, cuando lo considere necesario para que el Contratista cumpla con el objeto del presente contrato.
SUPERVISIÓN:	La supervisión de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones contraídas por el Contratista a favor de FEDECAP, estará a cargo de la Representante Legal, o quien lo reemplace o haga sus veces. La supervisión de este contrato comprende: verificar la correcta ejecución de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA** y verificar la calidad, oportunidad y cumplimiento del objeto contratado

CONFIDENCIALIDAD:	El contratista deberá mantener en perfecta reserva y confidencialidad, documentos, informes anexos y en general cualquier documento que pudiera influir en el debido tramite de los diferentes procesos contractuales.
INDEPENDENCIA Y EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL: EL CONTRATISTA:	Declara expresamente que las actividades objeto del presente contrato de prestación de servicios profesionales las realiza en forma independiente, utilizando sus propios medios y recursos y con total autonomía administrativa. De manera que no existe ni se genera en ningún evento relación de carácter laboral entre el **CONTRATANTE** y el **CONTRATISTA.**
CESIÓN:	El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE.
LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	**DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual en la ciudad de Mocoa – Putumayo. Carrera. 7 No. 8 - 22 Barrio Centro al lado de drogas la rebaja, 1er Piso Correo Electrónico: fedecaporga09z@gmail.com **Parágrafo:** Las actividades a desarrollarse en el marco del proyecto, están previstos desplazamientos a los tres (3) municipios focalizados.

Para constancia se firma, en San Miguel Agreda de Mocoa (Putumayo) a los lares, a los quince (15) días del mes de agosto de 2024.

POR FEDECAP	POR EL CONTRATISTA
MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO	**DAVID FERNANDO CÓRDOBA**
Representante Legal FEDECAP	Contratista

CONTRATO No.	0013 del 15 de agosto de 2024
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
ENTIDAD CONTRATANTE:	FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES "FEDECAP"
NIT:	846.001.151-8
REPRESENTANTE LEGAL:	MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
IDENTIFICACIÓN:	59.805.584 de Policarpa Nariño
CONTRATISTA:	AIDA MERCHANCANO CORTES
IDENTIFICACIÓN:	69.009.156 de Mocoa (Putumayo)
DIRECCION DE RESIDENCIA	Barrio Libertador, Mocoa (Putumayo)

Entre los suscritos, **MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 59.805.584 expedida en Policarpa (Nariño), quien obra en nombre y representación de la **FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES - FEDECAP**, identificada con NIT 846001151-8, debidamente facultada para la suscripción del contrato y quien para los efectos de este se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte, y por la otra **AIDA MERCHANCANO CORTES,** mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía No. 69.009.156 expedida en Mocoa (Putumayo), quien actúa en nombre y representación propia, y quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir el presente contrato de prestación de servicios profesionales, que se rigen por las cláusulas que se enuncian a continuación:

CLAUSULAS

OBJETO:	Prestar servicios como Dinamizador cultural en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP
PLAZO:	El plazo de ejecución del presente contrato será contado a partir del 15 de agosto de 2024 hasta el 14 de diciembre de 2024 por un término de ejecución de **CUATRO (4) MESES**. Este plazo se contará a partir de que legalice y se suscriba el acta de inicio por el contratista y el supervisor del contrato

OBLIGACIONES:	1. Acompañar el equipo base de la propuesta y a los sabedores en el desarrollo de los encuentros y demás actividades de los componentes, según lo definido en cada guía concertada con la comunidad. 2. Apoyar las actividades de recuperación, fortalecimiento y echar a andar realizadas con las familias de las comunidades en el marco de las actividades concertadas. 3. Apoyar los procesos de traducción según las necesidades durante el desarrollo de las actividades. 4. Apoyar el proceso de la convocatoria de las familias a los diferentes encuentros y demás actividades concertadas. 5. Realizar las demás actividades asignadas por la supervisión y que se relacionen con el objeto contractual.
DEBERES: DEL CONTRATANTE:	Deberá facilitar acceso a la información, recursos (físicos y/o económicos) y elementos que sean necesarios de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato y estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento.
VALOR DEL CONTRATO:	El valor total del contrato asciende a la suma de **NUEVE MILLONES DE PESOS ($9.000.000) MCTE**
FORMA DE PAGO:	El valor del contrato será pagado así: • Un pago proporcionado del 15 al 30 de agosto por un valor de **UN MILLÓN SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS ($1.066.667) MCTE** • Un pago proporcionado del 1 al 14 de diciembre por un valor de **NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($933.333) MCTE** • Tres (3) pagos mensuales vencidos completos por valor de **DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000) MCTE.** Por concepto de transporte la suma de: **DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($250.000)** mensuales.
TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO:	**FEDECAP** puede terminar, modificar y/o interpretar unilateralmente el contrato, de acuerdo con los artículos 15 a 17 de la Ley 80 de 1993, cuando lo considere necesario para que el Contratista cumpla con el objeto del presente contrato.
SUPERVISIÓN:	La supervisión de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones contraídas por el Contratista a favor de FEDECAP, estará a cargo de la Representante Legal, o quien lo reemplace o haga sus veces. La supervisión de este contrato comprende: verificar la correcta ejecución de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA** y verificar la calidad, oportunidad y cumplimiento del objeto contratado

CONFIDENCIALIDAD:	El contratista deberá mantener en perfecta reserva y confidencialidad, documentos, informes anexos y en general cualquier documento que pudiera influir en el debido tramite de los diferentes procesos contractuales.
INDEPENDENCIA Y EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL: EL CONTRATISTA:	Declara expresamente que las actividades objeto del presente contrato de prestación de servicios profesionales las realiza en forma independiente, utilizando sus propios medios y recursos y con total autonomía administrativa. De manera que no existe ni se genera en ningún evento relación de carácter laboral entre el **CONTRATANTE** y el **CONTRATISTA.**
CESIÓN:	El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE.
LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	**DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual en la ciudad de Mocoa – Putumayo. Carrera. 7 No. 8 - 22 Barrio Centro al lado de drogas la rebaja, 1er Piso Correo Electrónico: fedecaporga09z@gmail.com **Parágrafo:** Las actividades a desarrollarse en el marco del proyecto, están previstos desplazamientos a los tres (3) municipios focalizados.

Para constancia se firma, en San Miguel Agreda de Mocoa (Putumayo) a los lares, a los quince (15) días del mes de agosto de 2024.

POR FEDECAP	POR EL CONTRATISTA
MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO	**AIDA MERCHANCANO CORTES**
Representante Legal FEDECAP	Contratista

CONTRATO No.	0014 del 15 de agosto de 2024
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
ENTIDAD CONTRATANTE:	FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES "FEDECAP"
NIT:	846.001.151-8
REPRESENTANTE LEGAL:	MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
IDENTIFICACIÓN:	59.805.584 de Policarpa Nariño
CONTRATISTA:	EDITH YANIRA CERÓN BENAVIDES
IDENTIFICACIÓN:	59.835.520 de Pasto (Nariño)
DIRECCION DE RESIDENCIA	Valle del Guamuez (Putumayo)

Entre los suscritos, **MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 59.805.584 expedida en Policarpa (Nariño), quien obra en nombre y representación de la **FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES - FEDECAP**, identificada con NIT 846001151-8, debidamente facultada para la suscripción del contrato y quien para los efectos de este se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte, y por la otra **EDITH YANIRA CERÓN BENAVIDES,** mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía No. 59.835.520 expedida en Pasto (Nariño), quien actúa en nombre y representación propia, y quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir el presente contrato de prestación de servicios profesionales, que se rigen por las cláusulas que se enuncian a continuación:

CLAUSULAS

OBJETO:	Prestar servicios profesionales como Psicóloga en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP
PLAZO:	El plazo de ejecución del presente contrato será contado a partir del 15 de agosto de 2024 hasta el 14 de diciembre de 2024 por un término de ejecución de **CUATRO (4) MESES**. Este plazo se contará a partir de que legalice y se suscriba el acta de inicio por el contratista y el supervisor del contrato

OBLIGACIONES:	1. Participar y concertar con las comunidades las rutas de acompañamiento psicocultural que se requieran para fortalecer los procesos de solución de conflictos, convivencia familiar, atención de los desequilibrios y desarmonías individuales, familiares y comunitarias. 2. Construcción con las autoridades, sabedores y demás miembros del equipo base de la propuesta, de un cronograma y el plan de trabajo que se llevará a cabo en todos los procesos de acompañamiento a las familias, las mujeres gestantes y las comunidades para la atención de los desequilibrios y desarmonías individuales, familiares y comunitarias. 3. Apoyar los procesos de concertación, planeación e implementación de cada una de las actividades de acompañamiento a las familias, las mujeres gestantes y las comunidades para la atención de los desequilibrios y desarmonías individuales, familiares y comunitarias, definiendo junto con las autoridades de la comunidad, la propuesta metodológica general de la propuesta y particular a cada encuentro. 4. Articular el diseño, planeación e implementación de las actividades de formación cultural y transferencia de saberes con el equipo base, según se requiera en el marco de las actividades definidas. 5. Apoyar el proceso de sistematización y cumplimiento de productos del área de acompañamiento psicocultural. 6. Presentar sus informes de acompañamiento psicocultural, junto con los soportes y evidencias que se acuerden contractualmente. 7. Liderar los procesos de activación de Rutas en caso de identificación de vulneración, amenaza o inobservancia de derechos de niños, niñas adolescentes, jóvenes y demás integrantes de la familia. 8. Realizar las demás actividades asignadas que se relacionen con el objeto contractual.
DEBERES: DEL CONTRATANTE:	Deberá facilitar acceso a la información, recursos (físicos y/o económicos) y elementos que sean necesarios de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato y estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento.
VALOR DEL CONTRATO:	El valor total del contrato asciende a la suma de **DIECISÉIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($16.200.000)**
FORMA DE PAGO:	El valor del contrato será pagado así: • Un pago proporcionado del 15 al 30 de agosto por un valor de **DOS MILLONES VEINTISÉIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SITE PESOS ($2.026.667) MCTE** • Un pago proporcionado del 1 al 14 de diciembre por un valor de **UN MILLÓN SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($1.773.333) MCTE** • Tres (3) pagos mensuales vencidos completos por valor de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($3.800.000) MCTE.**

	Por concepto de transporte la suma de: **DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($250.000)** mensuales.
TERMINACION, MODIFICACION E INTERPRETACION UNILATERAL DEL CONTRATO:	**FEDECAP** puede terminar, modificar y/o interpretar unilateralmente el contrato, de acuerdo con los artículos 15 a 17 de la Ley 80 de 1993, cuando lo considere necesario para que el Contratista cumpla con el objeto del presente contrato.
SUPERVISIÓN:	La supervisión de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones contraídas por el Contratista a favor de FEDECAP, estará a cargo de la Representante Legal, o quien lo reemplace o haga sus veces. La supervisión de este contrato comprende: verificar la correcta ejecución de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA** y verificar la calidad, oportunidad y cumplimiento del objeto contratado
CONFIDENCIALIDAD:	El contratista deberá mantener en perfecta reserva y confidencialidad, documentos, informes anexos y en general cualquier documento que pudiera influir en el debido tramite de los diferentes procesos contractuales.
INDEPENDENCIA Y EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL: EL CONTRATISTA:	Declara expresamente que las actividades objeto del presente contrato de prestación de servicios profesionales las realiza en forma independiente, utilizando sus propios medios y recursos y con total autonomía administrativa. De manera que no existe ni se genera en ningún evento relación de carácter laboral entre el **CONTRATANTE** y el **CONTRATISTA.**
CESIÓN:	El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE.
LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO:	**DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual en la ciudad de Mocoa – Putumayo. Carrera. 7 No. 8 - 22 Barrio Centro al lado de drogas la rebaja, 1er Piso Correo Electrónico: fedecaporga09z@gmail.com **Parágrafo:** Las actividades a desarrollarse en el marco del proyecto, están previstos desplazamientos a los tres (3) municipios focalizados.

Para constancia se firma, en San Miguel Agreda de Mocoa (Putumayo) a los lares, a los quince (15) días del mes de agosto de 2024.

POR FEDECAP	POR EL CONTRATISTA
MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO	**EDITH YANIRA CERÓN BENAVIDES**
Representante Legal FEDECAP	Contratista

CONTRATO No.	0015 del 15 de agosto de 2024
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
ENTIDAD CONTRATANTE:	FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES "FEDECAP"
NIT:	846.001.151-8
REPRESENTANTE LEGAL:	MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
IDENTIFICACIÓN:	59.805.584 de Policarpa Nariño
CONTRATISTA:	JESÚS FELIPE ARCINIEGAS ORTIZ
IDENTIFICACIÓN:	1.018.464.849 de Bogotá D.C
DIRECCION DE RESIDENCIA	Vereda Villanueva, Municipio de Mocoa (Putumayo)

Entre los suscritos, **MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 59.805.584 expedida en Policarpa (Nariño), quien obra en nombre y representación de la **FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES - FEDECAP**, identificada con NIT 846001151-8, debidamente facultada para la suscripción del contrato y quien para los efectos de este se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte, y por la otra **JESÚS FELIPE ARCINIEGAS ORTIZ,** mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía No. 1.018.464.849 expedida en Bogotá D.C, quien actúa en nombre y representación propia, y quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir el presente contrato de prestación de servicios profesionales, que se rigen por las cláusulas que se enuncian a continuación:

CLAUSULAS

OBJETO:	Prestar servicios profesionales como Ingeniero Ambiental en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP
PLAZO:	El plazo de ejecución del presente contrato será contado a partir del 15 de agosto de 2024 hasta el 14 de diciembre de 2024 por un término de ejecución de **CUATRO (4) MESES**. Este plazo se contará a partir de que legalice y se suscriba el acta de inicio por el contratista y el supervisor del contrato

OBLIGACIONES:	1. Participar y concertar con las comunidades las rutas de acompañamiento que se requieran para la recuperación y puesta en práctica de saberes para la soberanía alimentaria y el cuidado de la madre tierra. 2. Construcción con las autoridades y demás miembros del equipo base de la propuesta, de un cronograma y el plan de trabajo que se llevará a cabo en todos los procesos de acompañamiento comunitario para la soberanía alimentaria y el cuidado de la madre tierra. 3. Apoyar los procesos de concertación, planeación e implementación de cada una de las actividades de acompañamiento para el fortalecimiento de la soberanía alimentaria mediante el desarrollo de actividades de recuperación y cuidado de semillas, actividades de producción de alimentos para el autoconsumo y actividades de cuidado del agua y de la madre tierra. 4. Articular el diseño, planeación e implementación de las actividades de formación cultural y transferencia de saberes con el equipo base, según se requiera en el marco de las actividades definidas. 5. Acompañar a las comunidades en la construcción de las iniciativas de autoconsumo alimentario, especificando los materiales e insumos que se requieren para su puesta en marcha. 6. Apoyar el proceso de sistematización y cumplimiento de productos del área de sustentabilidad y soberanía alimentaria. 7. Presentar sus informes de acompañamiento al fortalecimiento cultural, junto con los soportes y evidencias que se acuerden contractualmente. 8. Acompañar los procesos de activación de Rutas en caso de identificación de vulneración, amenaza o inobservancia de derechos de niños, niñas adolescentes, jóvenes y demás integrantes de la familia. 9. Realizar las demás actividades asignadas que se relacionen con el objeto contractual.
DEBERES DEL CONTRATANTE:	Deberá facilitar acceso a la información, recursos (físicos y/o económicos) y elementos que sean necesarios de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato y estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento.
VALOR CONTRATO:	El valor total del contrato asciende a la suma de **DIECISÉIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($16.200.000)**
FORMA DE PAGO:	El valor del contrato será pagado así: • Un pago proporcionado del 15 al 30 de agosto por un valor de **DOS MILLONES VEINTISÉIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SITE PESOS ($2.026.667) MCTE** • Un pago proporcionado del 1 al 14 de diciembre por un valor de **UN MILLÓN SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($1.773.333) MCTE** • Tres (3) pagos mensuales vencidos completos por valor de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($3.800.000) MCTE.**

	Por concepto de transporte la suma de: **DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($250.000)** mensuales.
TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO:	**FEDECAP** puede terminar, modificar y/o interpretar unilateralmente el contrato, de acuerdo con los artículos 15 a 17 de la Ley 80 de 1993, cuando lo considere necesario para que el Contratista cumpla con el objeto del presente contrato.
SUPERVISIÓN:	La supervisión de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones contraídas por el Contratista a favor de FEDECAP, estará a cargo de la Representante Legal, o quien lo reemplace o haga sus veces. La supervisión de este contrato comprende: verificar la correcta ejecución de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA** y verificar la calidad, oportunidad y cumplimiento del objeto contratado
CONFIDENCIALIDAD:	El contratista deberá mantener en perfecta reserva y confidencialidad, documentos, informes anexos y en general cualquier documento que pudiera influir en el debido tramite de los diferentes procesos contractuales.
INDEPENDENCIA Y EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL: EL CONTRATISTA:	Declara expresamente que las actividades objeto del presente contrato de prestación de servicios profesionales las realiza en forma independiente, utilizando sus propios medios y recursos y con total autonomía administrativa. De manera que no existe ni se genera en ningún evento relación de carácter laboral entre el **CONTRATANTE** y el **CONTRATISTA.**
CESIÓN:	El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE.
LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	**DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual en la ciudad de Mocoa – Putumayo. Carrera. 7 No. 8 - 22 Barrio Centro al lado de drogas la rebaja, 1er Piso Correo Electrónico: fedecaporga09z@gmail.com **Parágrafo:** Las actividades a desarrollarse en el marco del proyecto, están previstos desplazamientos a los tres (3) municipios focalizados.

Para constancia se firma, en San Miguel Agreda de Mocoa (Putumayo) a los lares, a los quince (15) días del mes de agosto de 2024.

POR FEDECAP	POR EL CONTRATISTA
MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO	**JESÚS FELIPE ARCINIEGAS ORTIZ**
Representante Legal FEDECAP	Contratista

CONTRATO No.	0016 del 15 de agosto de 2024
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
ENTIDAD CONTRATANTE:	FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES "FEDECAP"
NIT:	846.001.151-8
REPRESENTANTE LEGAL:	MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
IDENTIFICACIÓN:	59.805.584 de Policarpa Nariño
CONTRATISTA:	KAREN VALERIA GUILLEN VASCO
IDENTIFICACIÓN:	1.123.331.444 de Orito (Putumayo)
DIRECCION DE RESIDENCIA	Calle 7 N°6-35 Barrio Las Galias Orito (Putumayo)

Entre los suscritos, **MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 59.805.584 expedida en Policarpa (Nariño), quien obra en nombre y representación de la **FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES - FEDECAP**, identificada con NIT 846001151-8, debidamente facultada para la suscripción del contrato y quien para los efectos de este se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte, y por la otra **KAREN VALERIA GUILLEN VASCO,** mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.123.331.444 de Orito (Putumayo), quien actúa en nombre y representación propia, y quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir el presente contrato de prestación de servicios profesionales, que se rigen por las cláusulas que se enuncian a continuación:

CLAUSULAS

OBJETO:	Prestar servicios profesionales como Ingeniero Ambiental en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP
PLAZO:	El plazo de ejecución del presente contrato será contado a partir del 15 de agosto de 2024 hasta el 14 de diciembre de 2024 por un término de ejecución de **CUATRO (4) MESES**. Este plazo se contará a partir de que legalice y se suscriba el acta de inicio por el contratista y el supervisor del contrato

OBLIGACIONES:	1. Participar y concertar con las comunidades las rutas de acompañamiento que se requieran para la recuperación y puesta en práctica de saberes para la soberanía alimentaria y el cuidado de la madre tierra. 2. Construcción con las autoridades y demás miembros del equipo base de la propuesta, de un cronograma y el plan de trabajo que se llevará a cabo en todos los procesos de acompañamiento comunitario para la soberanía alimentaria y el cuidado de la madre tierra. 3. Apoyar los procesos de concertación, planeación e implementación de cada una de las actividades de acompañamiento para el fortalecimiento de la soberanía alimentaria mediante el desarrollo de actividades de recuperación y cuidado de semillas, actividades de producción de alimentos para el autoconsumo y actividades de cuidado del agua y de la madre tierra. 4. Articular el diseño, planeación e implementación de las actividades de formación cultural y transferencia de saberes con el equipo base, según se requiera en el marco de las actividades definidas. 5. Acompañar a las comunidades en la construcción de las iniciativas de autoconsumo alimentario, especificando los materiales e insumos que se requieren para su puesta en marcha. 6. Apoyar el proceso de sistematización y cumplimiento de productos del área de sustentabilidad y soberanía alimentaria. 7. Presentar sus informes de acompañamiento al fortalecimiento cultural, junto con los soportes y evidencias que se acuerden contractualmente. 8. Acompañar los procesos de activación de Rutas en caso de identificación de vulneración, amenaza o inobservancia de derechos de niños, niñas adolescentes, jóvenes y demás integrantes de la familia. 9. Realizar las demás actividades asignadas que se relacionen con el objeto contractual.
DEBERES DEL CONTRATANTE:	Deberá facilitar acceso a la información, recursos (físicos y/o económicos) y elementos que sean necesarios de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato y estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento.
VALOR CONTRATO:	El valor total del contrato asciende a la suma de **DIECISÉIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($16.200.000)**
FORMA DE PAGO:	El valor del contrato será pagado así: • Un pago proporcionado del 15 al 30 de agosto por un valor de **DOS MILLONES VEINTISÉIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SITE PESOS ($2.026.667) MCTE** • Un pago proporcionado del 1 al 14 de diciembre por un valor de **UN MILLÓN SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($1.773.333) MCTE** • Tres (3) pagos mensuales vencidos completos por valor de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($3.800.000) MCTE.**

	Por concepto de transporte la suma de: **DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($250.000)** mensuales.
TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO:	**FEDECAP** puede terminar, modificar y/o interpretar unilateralmente el contrato, de acuerdo con los artículos 15 a 17 de la Ley 80 de 1993, cuando lo considere necesario para que el Contratista cumpla con el objeto del presente contrato.
SUPERVISIÓN:	La supervisión de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones contraídas por el Contratista a favor de FEDECAP, estará a cargo de la Representante Legal, o quien lo reemplace o haga sus veces. La supervisión de este contrato comprende: verificar la correcta ejecución de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA** y verificar la calidad, oportunidad y cumplimiento del objeto contratado
CONFIDENCIALIDAD:	El contratista deberá mantener en perfecta reserva y confidencialidad, documentos, informes anexos y en general cualquier documento que pudiera influir en el debido tramite de los diferentes procesos contractuales.
INDEPENDENCIA Y EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL: EL CONTRATISTA:	Declara expresamente que las actividades objeto del presente contrato de prestación de servicios profesionales las realiza en forma independiente, utilizando sus propios medios y recursos y con total autonomía administrativa. De manera que no existe ni se genera en ningún evento relación de carácter laboral entre el **CONTRATANTE** y el **CONTRATISTA.**
CESIÓN:	El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE.
LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	**DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual en la ciudad de Mocoa – Putumayo. Carrera. 7 No. 8 - 22 Barrio Centro al lado de drogas la rebaja, 1er Piso Correo Electrónico: fedecaporga09z@gmail.com **Parágrafo:** Las actividades a desarrollarse en el marco del proyecto, están previstos desplazamientos a los tres (3) municipios focalizados.

Para constancia se firma, en San Miguel Agreda de Mocoa (Putumayo) a los lares, a los quince (15) días del mes de agosto de 2024.

POR FEDECAP	POR EL CONTRATISTA
MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO	**KAREN VALERIA GUILLEN VASCO**
Representante Legal FEDECAP	Contratista

CONTRATO No.	0017 del 15 de agosto de 2024
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
ENTIDAD CONTRATANTE:	FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES "FEDECAP"
NIT:	846.001.151-8
REPRESENTANTE LEGAL:	MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
IDENTIFICACIÓN:	59.805.584 de Policarpa Nariño
CONTRATISTA:	LEYDI JOHANA MORALES TRUJILLO
IDENTIFICACIÓN:	27.362.409 de Mocoa (Putumayo)
DIRECCION DE RESIDENCIA	Vereda Villanueva, Municipio de Mocoa (Putumayo)

Entre los suscritos, **MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 59.805.584 expedida en Policarpa (Nariño), quien obra en nombre y representación de la **FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES - FEDECAP**, identificada con NIT 846001151-8, debidamente facultada para la suscripción del contrato y quien para los efectos de este se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte, y por la otra **LEYDI JOHANA MORALES TRUJILLO,** mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía No. 27.362.409 de Mocoa (Putumayo) quien actúa en nombre y representación propia, y quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir el presente contrato de prestación de servicios profesionales, que se rigen por las cláusulas que se enuncian a continuación:

CLAUSULAS

OBJETO:	Prestar servicios profesionales como Pedagoga en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP
PLAZO:	El plazo de ejecución del presente contrato será contado a partir del 15 de agosto de 2024 hasta el 14 de diciembre de 2024 por un término de ejecución de **CUATRO (4) MESES**. Este plazo se contará a partir de que legalice y se suscriba el acta de inicio por el contratista y el supervisor del contrato

OBLIGACIONES:	1. Participar y concertar con las comunidades las rutas de acompañamiento intercultural que se desarrollarán para fortalecer los procesos de transferencia de saberes y formación cultural con diferentes actores comunitarios (NNA. Mujeres, familias, etc.) 2. Construcción con las autoridades y demás miembros del equipo base de la propuesta, de un cronograma y el plan de trabajo que se llevará a cabo en todos los procesos de formación y transmisión de saberes. 3. Apoyar los procesos de concertación, planeación e implementación de cada una de las actividades de formación cultural y transferencia de saberes definiendo junto con las autoridades de la comunidad, la propuesta metodológica general de la propuesta y particular a cada encuentro. 4. Articular el diseño, planeación e implementación de las actividades de formación cultural y transferencia de saberes con el equipo base, según se requiera en el marco de las actividades definidas. 5. Apoyar el proceso de sistematización y cumplimiento de productos de cada actividad. 6. Apoyar la elaboración de los informes de avance frente a las actividades desarrolladas según lo concertado. 7. Presentar sus informes de acompañamiento en el área pedagógica, junto con los soportes y evidencias que se acuerden contractualmente. 8. Realizar las demás actividades asignadas por la supervisión y que se relacionen con el objeto.
DEBERES DEL CONTRATANTE:	Deberá facilitar acceso a la información, recursos (físicos y/o económicos) y elementos que sean necesarios de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato y estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento.
VALOR CONTRATO:	El valor total del contrato asciende a la suma de **DIECISÉIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($16.200.000)**
FORMA DE PAGO:	El valor del contrato será pagado así: • Un pago proporcionado del 15 al 30 de agosto por un valor de **DOS MILLONES VEINTISÉIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SITE PESOS ($2.026.667) MCTE** • Un pago proporcionado del 1 al 14 de diciembre por un valor de **UN MILLÓN SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($1.773.333) MCTE** • Tres (3) pagos mensuales vencidos completos por valor de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($3.800.000) MCTE.** Por concepto de transporte la suma de: **DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($250.000)** mensuales.

TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO:	**FEDECAP** puede terminar, modificar y/o interpretar unilateralmente el contrato, de acuerdo con los artículos 15 a 17 de la Ley 80 de 1993, cuando lo considere necesario para que el Contratista cumpla con el objeto del presente contrato.
SUPERVISIÓN:	La supervisión de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones contraídas por el Contratista a favor de FEDECAP, estará a cargo de la Representante Legal, o quien lo reemplace o haga sus veces. La supervisión de este contrato comprende: verificar la correcta ejecución de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA** y verificar la calidad, oportunidad y cumplimiento del objeto contratado
CONFIDENCIALIDAD:	El contratista deberá mantener en perfecta reserva y confidencialidad, documentos, informes anexos y en general cualquier documento que pudiera influir en el debido tramite de los diferentes procesos contractuales.
INDEPENDENCIA Y EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL: EL CONTRATISTA:	Declara expresamente que las actividades objeto del presente contrato de prestación de servicios profesionales las realiza en forma independiente, utilizando sus propios medios y recursos y con total autonomía administrativa. De manera que no existe ni se genera en ningún evento relación de carácter laboral entre el **CONTRATANTE** y el **CONTRATISTA.**
CESIÓN:	**El CONTRATISTA** no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del **CONTRATANTE.**
LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	**DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual en la ciudad de Mocoa – Putumayo. Carrera. 7 No. 8 - 22 Barrio Centro al lado de drogas la rebaja, 1er Piso Correo Electrónico: fedecaporga09z@gmail.com **Parágrafo:** Las actividades a desarrollarse en el marco del proyecto, están previstos desplazamientos a los tres (3) municipios focalizados.

Para constancia se firma, en San Miguel Agreda de Mocoa (Putumayo) a los lares, a los quince (15) días del mes de agosto de 2024.

POR FEDECAP	POR EL CONTRATISTA
MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO	**LEYDI JOHANA MORALES TRUJILLO**
Representante Legal FEDECAP	Contratista

CONTRATO No.	0018 del 15 de agosto de 2024
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
ENTIDAD CONTRATANTE:	FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES "FEDECAP"
NIT:	846.001.151-8
REPRESENTANTE LEGAL:	MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
IDENTIFICACIÓN:	59.805.584 de Policarpa Nariño
CONTRATISTA:	LUZ MARINA ÁLVAREZ DÍAZ
IDENTIFICACIÓN:	41.118.473 de Valle Del Guamuez La Hormiga (Putumayo)
DIRECCION DE RESIDENCIA	Vereda Santa Teresa Valle del Guamuez (Putumayo)

Entre los suscritos, **MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 59.805.584 expedida en Policarpa (Nariño), quien obra en nombre y representación de la **FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES - FEDECAP**, identificada con NIT 846001151-8, debidamente facultada para la suscripción del contrato y quien para los efectos de este se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte, y por la otra **LUZ MARINA ÁLVAREZ DÍAZ,** mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía No. 41.118.473 de Valle Del Guamuez La Hormiga (Putumayo), quien actúa en nombre y representación propia, y quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir el presente contrato de prestación de servicios profesionales, que se rigen por las cláusulas que se enuncian a continuación:

CLAUSULAS

OBJETO:	Prestar servicios profesionales como Pedagoga en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP
PLAZO:	El plazo de ejecución del presente contrato será contado a partir del 15 de agosto de 2024 hasta el 14 de diciembre de 2024 por un término de ejecución de **CUATRO (4) MESES**. Este plazo se contará a partir de que legalice y se suscriba el acta de inicio por el contratista y el supervisor del contrato

OBLIGACIONES:	1. Participar y concertar con las comunidades las rutas de acompañamiento intercultural que se desarrollarán para fortalecer los procesos de transferencia de saberes y formación cultural con diferentes actores comunitarios (NNA. Mujeres, familias, etc.) 2. Construcción con las autoridades y demás miembros del equipo base de la propuesta, de un cronograma y el plan de trabajo que se llevará a cabo en todos los procesos de formación y transmisión de saberes. 3. Apoyar los procesos de concertación, planeación e implementación de cada una de las actividades de formación cultural y transferencia de saberes definiendo junto con las autoridades de la comunidad, la propuesta metodológica general de la propuesta y particular a cada encuentro. 4. Articular el diseño, planeación e implementación de las actividades de formación cultural y transferencia de saberes con el equipo base, según se requiera en el marco de las actividades definidas. 5. Apoyar el proceso de sistematización y cumplimiento de productos de cada actividad. 6. Apoyar la elaboración de los informes de avance frente a las actividades desarrolladas según lo concertado. 7. Presentar sus informes de acompañamiento en el área pedagógica, junto con los soportes y evidencias que se acuerden contractualmente. 8. Realizar las demás actividades asignadas por la supervisión y que se relacionen con el objeto.
DEBERES DEL CONTRATANTE:	Deberá facilitar acceso a la información, recursos (físicos y/o económicos) y elementos que sean necesarios de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato y estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento.
VALOR CONTRATO:	El valor total del contrato asciende a la suma de **DIECISÉIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($16.200.000)**
FORMA DE PAGO:	El valor del contrato será pagado así: • Un pago proporcionado del 15 al 30 de agosto por un valor de **DOS MILLONES VEINTISÉIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SITE PESOS ($2.026.667) MCTE** • Un pago proporcionado del 1 al 14 de diciembre por un valor de **UN MILLÓN SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($1.773.333) MCTE** • Tres (3) pagos mensuales vencidos completos por valor de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($3.800.000) MCTE.** Por concepto de transporte la suma de: **DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($250.000)** mensuales.

TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO:	**FEDECAP** puede terminar, modificar y/o interpretar unilateralmente el contrato, de acuerdo con los artículos 15 a 17 de la Ley 80 de 1993, cuando lo considere necesario para que el Contratista cumpla con el objeto del presente contrato.
SUPERVISIÓN:	La supervisión de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones contraídas por el Contratista a favor de FEDECAP, estará a cargo de la Representante Legal, o quien lo reemplace o haga sus veces. La supervisión de este contrato comprende: verificar la correcta ejecución de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA** y verificar la calidad, oportunidad y cumplimiento del objeto contratado
CONFIDENCIALIDAD:	El contratista deberá mantener en perfecta reserva y confidencialidad, documentos, informes anexos y en general cualquier documento que pudiera influir en el debido tramite de los diferentes procesos contractuales.
INDEPENDENCIA Y EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL: EL CONTRATISTA:	Declara expresamente que las actividades objeto del presente contrato de prestación de servicios profesionales las realiza en forma independiente, utilizando sus propios medios y recursos y con total autonomía administrativa. De manera que no existe ni se genera en ningún evento relación de carácter laboral entre el **CONTRATANTE** y el **CONTRATISTA.**
CESIÓN:	**El CONTRATISTA** no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del **CONTRATANTE.**
LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	**DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual en la ciudad de Mocoa – Putumayo. Carrera. 7 No. 8 - 22 Barrio Centro al lado de drogas la rebaja, 1er Piso Correo Electrónico: fedecaporga09z@gmail.com **Parágrafo:** Las actividades a desarrollarse en el marco del proyecto, están previstos desplazamientos a los tres (3) municipios focalizados.

Para constancia se firma, en San Miguel Agreda de Mocoa (Putumayo) a los lares, a los quince (15) días del mes de agosto de 2024.

POR FEDECAP	POR EL CONTRATISTA
MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO	**LUZ MARINA ÁLVAREZ DÍAZ**
Representante Legal FEDECAP	Contratista

CONTRATO No.	0019 del 15 de agosto de 2024
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
ENTIDAD CONTRATANTE:	FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES "FEDECAP"
NIT:	846.001.151-8
REPRESENTANTE LEGAL:	MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
IDENTIFICACIÓN:	59.805.584 de Policarpa Nariño
CONTRATISTA:	**LUZ JANNETH PERDOMO**
IDENTIFICACIÓN:	41.116.464 de Valle Del Guamuez La Hormiga (Putumayo)
DIRECCION DE RESIDENCIA	Valle Del Guamuez La Hormiga (Putumayo)

Entre los suscritos, **MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 59.805.584 expedida en Policarpa (Nariño), quien obra en nombre y representación de la **FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES - FEDECAP**, identificada con NIT 846001151-8, debidamente facultada para la suscripción del contrato y quien para los efectos de este se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte, y por la otra **LUZ JANNETH PERDOMO,** mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía No. 41.116.464 de Valle Del Guamuez La Hormiga (Putumayo), quien actúa en nombre y representación propia, y quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir el presente contrato de prestación de servicios profesionales, que se rigen por las cláusulas que se enuncian a continuación:

CLAUSULAS

OBJETO:	Prestar servicios como sabedor en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP
PLAZO:	El plazo de ejecución del presente contrato será contado a partir del 15 de agosto de 2024 hasta el 14 de diciembre de 2024 por un término de ejecución de **CUATRO (4) MESES**. Este plazo se contará a partir de que legalice y se suscriba el acta de inicio por el contratista y el supervisor del contrato

OBLIGACIONES:	1. Acompañar el proceso de lectura de la realidad, identificando según edad y roles, las principales problemáticas y vulnerabilidades que afectan la población. 2. Acompañar en la concertación con las comunidades el desarrollo metodológico y operativo de las actividades definidas en cada propuesta para el acompañamiento en la solución de las problemáticas identificadas. 3. Apoyar los procesos de concertación, planeación e implementación de cada una de las actividades de formación cultural y transferencia de saberes definiendo junto con las autoridades de la comunidad, la propuesta metodológica general de la propuesta y particular a cada encuentro. 4. Acompañar, junto con otros sabedores, las rutas de acompañamiento intercultural en los diferentes componentes de la propuesta 5. Aportar en la definición de las estrategias concertadas con la comunidad para el seguimiento, valoración y sistematización de la implementación de las propuestas según lo definido en la guía. 6. Acompañar y concertar con otros sabedores y actores claves, el diseño y desarrollo de los encuentros y demás actividades de los componentes, según lo definido en cada guía concertada. 7. Apoyar la elaboración de los informes de avance frente a las actividades desarrolladas según lo concertado. 8. Realizar las demás actividades asignadas que se relacionen con el objeto contractual.
DEBERES DEL CONTRATANTE:	Deberá facilitar acceso a la información, recursos (físicos y/o económicos) y elementos que sean necesarios de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato y estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento.
VALOR CONTRATO:	El valor total del contrato asciende a la suma de **DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000)**
FORMA DE PAGO:	El valor del contrato será pagado así: • Un pago proporcionado del 15 al 30 de agosto por un valor de **UN MILLÓN DOSCIENTOS MIL PESOS ($1.200.000) MCTE** • Un pago proporcionado del 1 al 14 de diciembre por un valor de **UN MILLÓN CINCUENTA MIL PESOS ($1.050.000) MCTE** • Tres (3) pagos mensuales vencidos completos por valor de **DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PEOS ($2.250.000) MCTE.** Por concepto de transporte la suma de: **DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($250.000)** mensuales
TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO:	**FEDECAP** puede terminar, modificar y/o interpretar unilateralmente el contrato, de acuerdo con los artículos 15 a 17 de la Ley 80 de 1993, cuando lo considere necesario para que el Contratista cumpla con el objeto del presente contrato.

SUPERVISIÓN:	La supervisión de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones contraídas por el Contratista a favor de FEDECAP, estará a cargo de la Representante Legal, o quien lo reemplace o haga sus veces. La supervisión de este contrato comprende: verificar la correcta ejecución de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA** y verificar la calidad, oportunidad y cumplimiento del objeto contratado
CONFIDENCIALIDAD:	El contratista deberá mantener en perfecta reserva y confidencialidad, documentos, informes anexos y en general cualquier documento que pudiera influir en el debido tramite de los diferentes procesos contractuales.
INDEPENDENCIA Y EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL: EL CONTRATISTA:	Declara expresamente que las actividades objeto del presente contrato de prestación de servicios profesionales las realiza en forma independiente, utilizando sus propios medios y recursos y con total autonomía administrativa. De manera que no existe ni se genera en ningún evento relación de carácter laboral entre el **CONTRATANTE** y el **CONTRATISTA.**
CESIÓN:	**El CONTRATISTA** no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del **CONTRATANTE.**
LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	**DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual en la ciudad de Mocoa – Putumayo. Carrera. 7 No. 8 - 22 Barrio Centro al lado de drogas la rebaja, 1er Piso Correo Electrónico: fedecaporga09z@gmail.com **Parágrafo:** Las actividades a desarrollarse en el marco del proyecto, están previstos desplazamientos a los tres (3) municipios focalizados.

Para constancia se firma, en San Miguel Agreda de Mocoa (Putumayo) a los lares, a los quince (15) días del mes de agosto de 2024.

POR FEDECAP	POR EL CONTRATISTA
MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO	**LUZ JANNETH PERDOMO**
Representante Legal FEDECAP	Contratista

CONTRATO No.	0020 del 15 de agosto de 2024
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
ENTIDAD CONTRATANTE:	FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES "FEDECAP"
NIT:	846.001.151-8
REPRESENTANTE LEGAL:	MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
IDENTIFICACIÓN:	59.805.584 de Policarpa Nariño
CONTRATISTA:	LUZ YANUBA CABEZAS ISAZA
IDENTIFICACIÓN:	69.008.926 de Mocoa (Putumayo)
DIRECCION DE RESIDENCIA	Vereda Villanueva Mocoa (Putumayo)

Entre los suscritos, **MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 59.805.584 expedida en Policarpa (Nariño), quien obra en nombre y representación de la **FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES - FEDECAP**, identificada con NIT 846001151-8, debidamente facultada para la suscripción del contrato y quien para los efectos de este se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte, y por la otra **LUZ YANUBA CABEZAS ISAZA,** mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía No. 69.008.926 de Mocoa (Putumayo), quien actúa en nombre y representación propia, y quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir el presente contrato de prestación de servicios profesionales, que se rigen por las cláusulas que se enuncian a continuación:

CLAUSULAS

OBJETO:	Prestar servicios como Sistematizador en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP
PLAZO:	El plazo de ejecución del presente contrato será contado a partir del 15 de agosto de 2024 hasta el 14 de diciembre de 2024 por un término de ejecución de **CUATRO (4) MESES**. Este plazo se contará a partir de que legalice y se suscriba el acta de inicio por el contratista y el supervisor del contrato

OBLIGACIONES:	1. Construir, junto con los demás profesionales del equipo básico, los procesos e instrumentos que se requieran para el acopio de la información y la sistematización de las actividades de la propuesta. 2. Acopiar la información básica producida por los demás profesionales del equipo base y sistematizar todas las actividades que se desarrollen en ejecución de la propuesta 3. Construcción con las autoridades y demás miembros del equipo base de la propuesta, de un cronograma y el plan de trabajo que se llevará a cabo en todos los procesos de acopio y sistematización de información. 4. Reportar la información de las familias vinculadas a la modalidad y su avance en el proceso de atención, en los formatos y/o herramientas establecidas para tal fin. 5. Realizar las demás actividades asignadas que se relacionen con el objeto contractual.
DEBERES DEL CONTRATANTE:	Deberá facilitar acceso a la información, recursos (físicos y/o económicos) y elementos que sean necesarios de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato y estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento.
VALOR CONTRATO:	El valor total del contrato asciende a la suma de **DOCE MILLONES DE PESOS ($12.000.000)**
FORMA DE PAGO:	El valor del contrato será pagado así: • Un pago proporcionado del 15 al 30 de agosto por un valor de **UN MILLÓN SEISCIENTOS MIL PESOS ($1.600.00) MCTE** • Un pago proporcionado del 1 al 14 de diciembre por un valor de **UN MILLÓN CUATROCIENTOS MIL PESOS ($1.400.000) MCTE** • Tres (3) pagos mensuales vencidos completos por valor de **TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000) MCTE.**
TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO:	**FEDECAP** puede terminar, modificar y/o interpretar unilateralmente el contrato, de acuerdo con los artículos 15 a 17 de la Ley 80 de 1993, cuando lo considere necesario para que el Contratista cumpla con el objeto del presente contrato.
SUPERVISIÓN:	La supervisión de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones contraídas por el Contratista a favor de FEDECAP, estará a cargo de la Representante Legal, o quien lo reemplace o haga sus veces. La supervisión de este contrato comprende: verificar la correcta ejecución de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA** y verificar la calidad, oportunidad y cumplimiento del objeto contratado

CONFIDENCIALIDAD:	El contratista deberá mantener en perfecta reserva y confidencialidad, documentos, informes anexos y en general cualquier documento que pudiera influir en el debido tramite de los diferentes procesos contractuales.
INDEPENDENCIA Y EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL: EL CONTRATISTA:	Declara expresamente que las actividades objeto del presente contrato de prestación de servicios profesionales las realiza en forma independiente, utilizando sus propios medios y recursos y con total autonomía administrativa. De manera que no existe ni se genera en ningún evento relación de carácter laboral entre el **CONTRATANTE** y el **CONTRATISTA.**
CESIÓN:	**El CONTRATISTA** no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del **CONTRATANTE.**
LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	**DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual en la ciudad de Mocoa – Putumayo. Carrera. 7 No. 8 - 22 Barrio Centro al lado de drogas la rebaja, 1er Piso Correo Electrónico: fedecaporga09z@gmail.com **Parágrafo:** Las actividades a desarrollarse en el marco del proyecto, están previstos desplazamientos a los tres (3) municipios focalizados.

Para constancia se firma, en San Miguel Agreda de Mocoa (Putumayo) a los lares, a los quince (15) días del mes de agosto de 2024.

POR FEDECAP	POR EL CONTRATISTA
	Luz Yanuba Cabezas
MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO	**LUZ YANUBA CABEZAS ISAZA**
Representante Legal FEDECAP	Contratista

CONTRATO No.	0021 del 15 de agosto de 2024
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
ENTIDAD CONTRATANTE:	FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES "FEDECAP"
NIT:	846.001.151-8
REPRESENTANTE LEGAL:	MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
IDENTIFICACIÓN:	59.805.584 de Policarpa Nariño
CONTRATISTA:	WILLINSO MORENO MOSQUERA
IDENTIFICACIÓN:	1.077.430.449 de Quibdó (Choco)
DIRECCION DE RESIDENCIA	Calle 10 No 17-19 B/Los Prados Mocoa (Putumayo)

Entre los suscritos, **MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 59.805.584 expedida en Policarpa (Nariño), quien obra en nombre y representación de la **FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES - FEDECAP**, identificada con NIT 846001151-8, debidamente facultada para la suscripción del contrato y quien para los efectos de este se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte, y por la otra **WILLINSO MORENO MOSQUERA,** mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.077.430.449 de Quibdó (Choco), quien actúa en nombre y representación propia, y quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir el presente contrato de prestación de servicios profesionales, que se rigen por las cláusulas que se enuncian a continuación:

CLAUSULAS

OBJETO:	Prestar servicios profesionales en áreas artísticas en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP
PLAZO:	El plazo de ejecución del presente contrato será contado a partir del 15 de agosto de 2024 hasta el 14 de diciembre de 2024 por un término de ejecución de **CUATRO (4) MESES**. Este plazo se contará a partir de que legalice y se suscriba el acta de inicio por el contratista y el supervisor del contrato

OBLIGACIONES:	1. Participar y concertar con las comunidades las rutas de acompañamiento que se requieran para la recuperación y puesta en práctica de saberes y prácticas lúdicas y artísticas. 2. Construcción con las autoridades y demás miembros del equipo base de la propuesta, de un cronograma y un plan de trabajo que se llevará a cabo en todos los procesos de acompañamiento comunitario sobre prácticas artísticas y lúdicas culturales. 3. Apoyar los procesos de concertación, planeación e implementación de cada una de las actividades de formación cultural y transferencia de saberes definiendo junto con las autoridades de la comunidad, la propuesta metodológica general de la propuesta y particular a cada encuentro. 4. Articular el diseño, planeación e implementación de las actividades de formación cultural y transferencia de saberes con el equipo base, según se requiera en el marco de las actividades definidas. 5. Acompañar a los sabedores culturales en la ejecución de la ruta intercultural para el fortalecimiento de saberes y prácticas simbólicas a través del arte y lúdica 6. Apoyar el proceso de sistematización y cumplimiento de productos del área de acompañamiento para fortalecer las prácticas artísticas y lúdicas. 7. Presentar sus informes de acompañamiento al fortalecimiento cultural, junto con los soportes y evidencias que se acuerden contractualmente. 8. Acompañar los procesos de activación de Rutas en caso de identificación de vulneración, amenaza o inobservancia de derechos de niños, niñas adolescentes, jóvenes y demás integrantes de la familia. 9. Realizar las demás actividades asignadas que se relacionen con el objeto contractual.
DEBERES DEL CONTRATANTE:	Deberá facilitar acceso a la información, recursos (físicos y/o económicos) y elementos que sean necesarios de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato y estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento.
VALOR CONTRATO:	El valor total del contrato asciende a la suma de **DIECISÉIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($16.200.000)**
FORMA DE PAGO:	El valor del contrato será pagado así: • Un pago proporcionado del 15 al 30 de agosto por un valor de **DOS MILLONES VEINTISÉIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SITE PESOS ($2.026.667) MCTE** • Un pago proporcionado del 1 al 14 de diciembre por un valor de **UN MILLÓN SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($1.773.333) MCTE** • Tres (3) pagos mensuales vencidos completos por valor de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($3.800.000) MCTE.** Por concepto de transporte la suma de: **DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($250.000)** mensuales.

TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO:	**FEDECAP** puede terminar, modificar y/o interpretar unilateralmente el contrato, de acuerdo con los artículos 15 a 17 de la Ley 80 de 1993, cuando lo considere necesario para que el Contratista cumpla con el objeto del presente contrato.
SUPERVISIÓN:	La supervisión de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones contraídas por el Contratista a favor de FEDECAP, estará a cargo de la Representante Legal, o quien lo reemplace o haga sus veces. La supervisión de este contrato comprende: verificar la correcta ejecución de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA** y verificar la calidad, oportunidad y cumplimiento del objeto contratado
CONFIDENCIALIDAD:	El contratista deberá mantener en perfecta reserva y confidencialidad, documentos, informes anexos y en general cualquier documento que pudiera influir en el debido tramite de los diferentes procesos contractuales.
INDEPENDENCIA Y EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL: EL CONTRATISTA:	Declara expresamente que las actividades objeto del presente contrato de prestación de servicios profesionales las realiza en forma independiente, utilizando sus propios medios y recursos y con total autonomía administrativa. De manera que no existe ni se genera en ningún evento relación de carácter laboral entre el **CONTRATANTE** y el **CONTRATISTA.**
CESIÓN:	El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE.
LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	**DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual en la ciudad de Mocoa – Putumayo. Carrera. 7 No. 8 - 22 Barrio Centro al lado de drogas la rebaja, 1er Piso Correo Electrónico: fedecaporga09z@gmail.com **Parágrafo:** Las actividades a desarrollarse en el marco del proyecto, están previstos desplazamientos a los tres (3) municipios focalizados.

Para constancia se firma, en San Miguel Agreda de Mocoa (Putumayo) a los lares, a los quince (15) días del mes de agosto de 2024.

POR FEDECAP	POR EL CONTRATISTA
MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO	**WILLINSO MORENO MOSQUERA**
Representante Legal FEDECAP	Contratista

CONTRATO No.	0022 del 15 de agosto de 2024
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
ENTIDAD CONTRATANTE:	FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES "FEDECAP"
NIT:	846.001.151-8
REPRESENTANTE LEGAL:	MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
IDENTIFICACIÓN:	59.805.584 de Policarpa Nariño
CONTRATISTA:	MIRIAN EDILMA SEGURA ORTIZ
IDENTIFICACIÓN:	27.361.959 de Mocoa (Putumayo)
DIRECCION DE RESIDENCIA	Valle del Guamuez - La Hormiga (Putumayo)

Entre los suscritos, **MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 59.805.584 expedida en Policarpa (Nariño), quien obra en nombre y representación de la **FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES - FEDECAP**, identificada con NIT 846001151-8, debidamente facultada para la suscripción del contrato y quien para los efectos de este se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte, y por la otra **MIRIAN EDILMA SEGURA ORTIZ,** mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía No. 27.361.959 de Mocoa (Putumayo), quien actúa en nombre y representación propia, y quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir el presente contrato de prestación de servicios profesionales, que se rigen por las cláusulas que se enuncian a continuación:

CLAUSULAS

OBJETO:	Prestar servicios como sabedor en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP
PLAZO:	El plazo de ejecución del presente contrato será contado a partir del 15 de agosto de 2024 hasta el 14 de diciembre de 2024 por un término de ejecución de **CUATRO (4) MESES**. Este plazo se contará a partir de que legalice y se suscriba el acta de inicio por el contratista y el supervisor del contrato

OBLIGACIONES:	1. Acompañar el proceso de lectura de la realidad, identificando según edad y roles, las principales problemáticas y vulnerabilidades que afectan la población. 2. Acompañar en la concertación con las comunidades el desarrollo metodológico y operativo de las actividades definidas en cada propuesta para el acompañamiento en la solución de las problemáticas identificadas. 3. Apoyar los procesos de concertación, planeación e implementación de cada una de las actividades de formación cultural y transferencia de saberes definiendo junto con las autoridades de la comunidad, la propuesta metodológica general de la propuesta y particular a cada encuentro. 4. Acompañar, junto con otros sabedores, las rutas de acompañamiento intercultural en los diferentes componentes de la propuesta 5. Aportar en la definición de las estrategias concertadas con la comunidad para el seguimiento, valoración y sistematización de la implementación de las propuestas según lo definido en la guía. 6. Acompañar y concertar con otros sabedores y actores claves, el diseño y desarrollo de los encuentros y demás actividades de los componentes, según lo definido en cada guía concertada. 7. Apoyar la elaboración de los informes de avance frente a las actividades desarrolladas según lo concertado. 8. Realizar las demás actividades asignadas que se relacionen con el objeto contractual.
DEBERES DEL CONTRATANTE:	Deberá facilitar acceso a la información, recursos (físicos y/o económicos) y elementos que sean necesarios de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato y estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento.
VALOR CONTRATO:	El valor total del contrato asciende a la suma de **DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000)**
FORMA DE PAGO:	El valor del contrato será pagado así: • Un pago proporcionado del 15 al 30 de agosto por un valor de **UN MILLÓN DOSCIENTOS MIL PESOS ($1.200.000) MCTE** • Un pago proporcionado del 1 al 14 de diciembre por un valor de **UN MILLÓN CINCUENTA MIL PESOS ($1.050.000) MCTE** • Tres (3) pagos mensuales vencidos completos por valor de **DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PEOS ($2.250.000) MCTE.** Por concepto de transporte la suma de: **DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($250.000)** mensuales
TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO:	**FEDECAP** puede terminar, modificar y/o interpretar unilateralmente el contrato, de acuerdo con los artículos 15 a 17 de la Ley 80 de 1993, cuando lo considere necesario para que el Contratista cumpla con el objeto del presente contrato.

SUPERVISIÓN:	La supervisión de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones contraídas por el Contratista a favor de FEDECAP, estará a cargo de la Representante Legal, o quien lo reemplace o haga sus veces. La supervisión de este contrato comprende: verificar la correcta ejecución de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA** y verificar la calidad, oportunidad y cumplimiento del objeto contratado
CONFIDENCIALIDAD:	El contratista deberá mantener en perfecta reserva y confidencialidad, documentos, informes anexos y en general cualquier documento que pudiera influir en el debido tramite de los diferentes procesos contractuales.
INDEPENDENCIA Y EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL: EL CONTRATISTA:	Declara expresamente que las actividades objeto del presente contrato de prestación de servicios profesionales las realiza en forma independiente, utilizando sus propios medios y recursos y con total autonomía administrativa. De manera que no existe ni se genera en ningún evento relación de carácter laboral entre el **CONTRATANTE** y el **CONTRATISTA.**
CESIÓN:	**El CONTRATISTA** no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del **CONTRATANTE.**
LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	**DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual en la ciudad de Mocoa – Putumayo. Carrera. 7 No. 8 - 22 Barrio Centro al lado de drogas la rebaja, 1er Piso Correo Electrónico: fedecaporga09z@gmail.com **Parágrafo:** Las actividades a desarrollarse en el marco del proyecto, están previstos desplazamientos a los tres (3) municipios focalizados.

Para constancia se firma, en San Miguel Agreda de Mocoa (Putumayo) a los lares, a los quince (15) días del mes de agosto de 2024.

POR FEDECAP	POR EL CONTRATISTA
MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO	**MIRIAN EDILMA SEGURA ORTIZ**
Representante Legal FEDECAP	Contratista

CONTRATO No.	0023 del 15 de agosto de 2024
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
ENTIDAD CONTRATANTE:	FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES "FEDECAP"
NIT:	846.001.151-8
REPRESENTANTE LEGAL:	MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
IDENTIFICACIÓN:	59.805.584 de Policarpa Nariño
CONTRATISTA:	MARYURI SILVANA VILLOTA CABEZAS
IDENTIFICACIÓN:	1.124.862.092 de Mocoa (Putumayo)
DIRECCION DE RESIDENCIA	Barrio San Miguel Puerto Limón, Municipio de Mocoa (Putumayo)

Entre los suscritos, **MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 59.805.584 expedida en Policarpa (Nariño), quien obra en nombre y representación de la **FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES - FEDECAP**, identificada con NIT 846001151-8, debidamente facultada para la suscripción del contrato y quien para los efectos de este se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte, y por la otra **MARYURI SILVANA VILLOTA CABEZAS,** mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.124.862.092 expedida en Mocoa (Putumayo), quien actúa en nombre y representación propia, y quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir el presente contrato de prestación de servicios profesionales, que se rigen por las cláusulas que se enuncian a continuación:

CLAUSULAS

OBJETO:	Prestar servicios profesionales como Trabajadora Social en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP
PLAZO:	El plazo de ejecución del presente contrato será contado a partir del 15 de agosto de 2024 hasta el 14 de diciembre de 2024 por un término de ejecución de **CUATRO (4) MESES**. Este plazo se contará a partir de que legalice y se suscriba el acta de inicio por el contratista y el supervisor del contrato

OBLIGACIONES:	1. Participar y concertar con las comunidades las rutas de acompañamiento que se requieran para la recuperación y puesta en práctica de saberes sobre gobierno propio, resolución de conflictos, justicia propia y construcción de convivencia y paz. 2. Apoyar a los profesionales de otros componentes en los procesos de concertación con las autoridades y comunidades para la definición de sus rutas de trabajo. 3. Construcción con las autoridades y demás miembros del equipo base la propuesta, de un cronograma y el plan de trabajo que se llevará a cabo en todos los procesos de acompañamiento comunitario sobre gobierno propio, justicia propia y construcción de convivencia. 4. Apoyar los procesos de concertación, planeación e implementación de cada una de las actividades de acompañamiento para el fortalecimiento del gobierno propio, justicia propia y construcción de convivencia, definiendo junto con las autoridades de la comunidad, la propuesta metodológica general del propuesta y particular a cada encuentro. 5. Articular el diseño, planeación e implementación de las actividades de formación cultural y transferencia de saberes con el equipo base, según se requiera en el marco de las actividades definidas 6. Apoyar el proceso de sistematización y cumplimiento de productos del área de acompañamiento para fortalecer el gobierno propio, la justicia propia y la convivencia. 7. Presentar sus informes de acompañamiento al fortalecimiento cultural, junto con los soportes y evidencias que se acuerden contractualmente. 8. Acompañar los procesos de activación de Rutas en caso de identificación de vulneración, amenaza o inobservancia de derechos de niños, niñas adolescentes, jóvenes y demás integrantes de la familia. 9. Realizar las demás actividades asignadas que se relacionen con el objeto contractual.
DEBERES: DEL CONTRATANTE:	Deberá facilitar acceso a la información, recursos (físicos y/o económicos) y elementos que sean necesarios de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato y estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento.
VALOR:	El valor total del contrato asciende a la suma de **DIECISÉIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($16.200.000)**
FORMA DE PAGO:	El valor del contrato será pagado así: • Un pago proporcionado del 15 al 30 de agosto por un valor de **DOS MILLONES VEINTISÉIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SITE PESOS ($2.026.667) MCTE** • Un pago proporcionado del 1 al 14 de diciembre por un valor de **UN MILLÓN SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($1.773.333) MCTE** • Tres (3) pagos mensuales vencidos completos por valor de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($3.800.000) MCTE.**

	Por concepto de transporte la suma de: **DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($250.000)** mensuales.
TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO:	**FEDECAP** puede terminar, modificar y/o interpretar unilateralmente el contrato, de acuerdo con los artículos 15 a 17 de la Ley 80 de 1993, cuando lo considere necesario para que el Contratista cumpla con el objeto del presente contrato.
SUPERVISIÓN:	La supervisión de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones contraídas por el Contratista a favor de FEDECAP, estará a cargo de la Representante Legal, o quien lo reemplace o haga sus veces. La supervisión de este contrato comprende: verificar la correcta ejecución de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA** y verificar la calidad, oportunidad y cumplimiento del objeto contratado
CONFIDENCIALIDAD:	El contratista deberá mantener en perfecta reserva y confidencialidad, documentos, informes anexos y en general cualquier documento que pudiera influir en el debido tramite de los diferentes procesos contractuales.
INDEPENDENCIA Y EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL: EL CONTRATISTA:	Declara expresamente que las actividades objeto del presente contrato de prestación de servicios profesionales las realiza en forma independiente, utilizando sus propios medios y recursos y con total autonomía administrativa. De manera que no existe ni se genera en ningún evento relación de carácter laboral entre el **CONTRATANTE** y el **CONTRATISTA.**
CESIÓN:	El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE.
LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	Las actividades previstas en el presente Contrato se deben desarrollar en la Jurisdicción de FEDECAP y se tendrá como sede el Municipio de Mocoa Departamento de Putumayo.

Para constancia se firma, en San Miguel Agreda de Mocoa (Putumayo) a los lares, a los quince (15) días del mes de agosto de 2024.

POR FEDECAP	**POR EL CONTRATISTA**
	Maryuri Villota Cabezas
MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO	**MARYURI SILVANA VILLOTA CABEZAS**
Representante Legal FEDECAP	Contratista

CONTRATO No.	0024 del 15 de agosto de 2024
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
ENTIDAD CONTRATANTE:	FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES "FEDECAP"
NIT:	846.001.151-8
REPRESENTANTE LEGAL:	MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
IDENTIFICACIÓN:	59.805.584 de Policarpa Nariño
CONTRATISTA:	NASLY TATIANA LONDOÑO GALVIZ
IDENTIFICACIÓN:	1.006.961.747de Villagarzon (Putumayo)
DIRECCION DE RESIDENCIA	Villagarzon (Putumayo)

Entre los suscritos, **MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 59.805.584 expedida en Policarpa (Nariño), quien obra en nombre y representación de la **FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES - FEDECAP**, identificada con NIT 846001151-8, debidamente facultada para la suscripción del contrato y quien para los efectos de este se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte, y por la otra **NASLY TATIANA LONDOÑO GALVIZ,** mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.006.961.747de Villagarzon (Putumayo), quien actúa en nombre y representación propia, y quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir el presente contrato de prestación de servicios profesionales, que se rigen por las cláusulas que se enuncian a continuación:

CLAUSULAS

OBJETO:	Prestar servicios profesionales como Nutricionista en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP
PLAZO:	El plazo de ejecución del presente contrato será contado a partir del 15 de agosto de 2024 hasta el 14 de diciembre de 2024 por un término de ejecución de **CUATRO (4) MESES**. Este plazo se contará a partir de que legalice y se suscriba el acta de inicio por el contratista y el supervisor del contrato

OBLIGACIONES:	1. Participar y concertar con las comunidades las rutas de acompañamiento que se requieran para la recuperación y puesta en práctica de saberes para el cuidado de la salud, la armonía y el equilibrio. 2. Construcción con las autoridades y demás miembros del equipo base de la propuesta, del cronograma y el plan de trabajo que se llevará a cabo en todos los procesos para el acompañamiento intercultural de las desarmonías, desequilibrios y problemas de salud. 3. Acompañar a los sabedores culturales en la ejecución de la ruta intercultural para el cuidado en casos de desarmonías y desequilibrios. 4. Apoyar los procesos de concertación, planeación e implementación de cada una de las actividades de acompañamiento para la atención de las desarmonías y el cuidado de la salud. 5. Articular el diseño, planeación e implementación de las actividades de formación cultural y transferencia de saberes con el equipo base, según se requiera en el marco de las actividades definidas. 6. Armonizar y/o fortalecer con los sabedores en salud de la comunidad, la ruta interna para la detección, prevención de casos de desnutrición de NNA y formar a la comunidad y los profesionales del equipo base para ayudar en la detección de estos casos. 7. Remitir a las autoridades competentes para abrir las rutas de protección de NNA en riesgo o con casos de alto riesgo de desnutrición, según los acuerdos y la ruta planteada de prevención. 8. Realizar el seguimiento a los casos de niños en ruta de protección de derechos por desnutrición. 9. Apoyar el proceso de sistematización y cumplimiento de productos del área de salud, desarmonías y equilibrio. 10. Presentar sus informes de acompañamiento al fortalecimiento cultural, junto con los soportes y evidencias que se acuerden contractualmente. 11. Realizar las demás actividades asignadas por la supervisión y que se relacionen con el objeto.

DEBERES: DEL CONTRATANTE:	Deberá facilitar acceso a la información, recursos (físicos y/o económicos) y elementos que sean necesarios de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato y estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento.
VALOR:	El valor total del contrato asciende a la suma de **DIECISÉIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($16.200.000)**
FORMA DE PAGO:	El valor del contrato será pagado así: • Un pago proporcionado del 15 al 30 de agosto por un valor de **DOS MILLONES VEINTISÉIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SITE PESOS ($2.026.667) MCTE** • Un pago proporcionado del 1 al 14 de diciembre por un valor de **UN MILLÓN SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($1.773.333) MCTE** • Tres (3) pagos mensuales vencidos completos por valor de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($3.800.000) MCTE.** Por concepto de transporte la suma de: **DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($250.000)** mensuales.
TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO:	**FEDECAP** puede terminar, modificar y/o interpretar unilateralmente el contrato, de acuerdo con los artículos 15 a 17 de la Ley 80 de 1993, cuando lo considere necesario para que el Contratista cumpla con el objeto del presente contrato.
SUPERVISIÓN:	La supervisión de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones contraídas por el Contratista a favor de FEDECAP, estará a cargo de la Representante Legal, o quien lo reemplace o haga sus veces. La supervisión de este contrato comprende: verificar la correcta ejecución de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA** y verificar la calidad, oportunidad y cumplimiento del objeto contratado
CONFIDENCIALIDAD:	El contratista deberá mantener en perfecta reserva y confidencialidad, documentos, informes anexos y en general cualquier documento que pudiera influir en el debido tramite de los diferentes procesos contractuales.
INDEPENDENCIA Y EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL: EL CONTRATISTA:	Declara expresamente que las actividades objeto del presente contrato de prestación de servicios profesionales las realiza en forma independiente, utilizando sus propios medios y recursos y con total autonomía administrativa. De manera que no existe ni se genera en ningún evento relación de carácter laboral entre el **CONTRATANTE** y el **CONTRATISTA.**
CESIÓN:	El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE.

LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO:	Las actividades previstas en el presente Contrato se deben desarrollar en la Jurisdicción de FEDECAP y se tendrá como sede el Municipio de Mocoa Departamento de Putumayo.

Para constancia se firma, en San Miguel Agreda de Mocoa (Putumayo) a los lares, a los quince (15) días del mes de agosto de 2024.

POR FEDECAP	**POR EL CONTRATISTA**
MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO	**NASLY TATIANA LONDOÑO GALVIZ**
Representante Legal FEDECAP	Contratista

CONTRATO No.	0025 del 15 de agosto de 2024
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
ENTIDAD CONTRATANTE:	FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES "FEDECAP"
NIT:	846.001.151-8
REPRESENTANTE LEGAL:	MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
IDENTIFICACIÓN:	59.805.584 de Policarpa Nariño
CONTRATISTA:	LUIS ALFREDO ROJAS CAICEDO
IDENTIFICACIÓN:	93.395.345 de Ibagué
DIRECCION DE RESIDENCIA	Mz F Casa #3 B/ Ciudadela la Paz Orito (Putumayo)

Entre los suscritos, **MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 59.805.584 expedida en Policarpa (Nariño), quien obra en nombre y representación de la **FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES - FEDECAP**, identificada con NIT 846001151-8, debidamente facultada para la suscripción del contrato y quien para los efectos de este se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte, y por la otra **LUIS ALFREDO ROJAS CAICEDO,** mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No. 93.395.345 de Ibagué quien actúa en nombre y representación propia, y quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir el presente contrato de prestación de servicios profesionales, que se rigen por las cláusulas que se enuncian a continuación:

CLAUSULAS

OBJETO:	Prestar servicios profesionales en áreas artísticas en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP
PLAZO:	El plazo de ejecución del presente contrato será contado a partir del 15 de agosto de 2024 hasta el 14 de diciembre de 2024 por un término de ejecución de **CUATRO (4) MESES**. Este plazo se contará a partir de que legalice y se suscriba el acta de inicio por el contratista y el supervisor del contrato

OBLIGACIONES:	1. Participar y concertar con las comunidades las rutas de acompañamiento que se requieran para la recuperación y puesta en práctica de saberes y prácticas lúdicas y artísticas. 2. Construcción con las autoridades y demás miembros del equipo base de la propuesta, de un cronograma y un plan de trabajo que se llevará a cabo en todos los procesos de acompañamiento comunitario sobre prácticas artísticas y lúdicas culturales. 3. Apoyar los procesos de concertación, planeación e implementación de cada una de las actividades de formación cultural y transferencia de saberes definiendo junto con las autoridades de la comunidad, la propuesta metodológica general de la propuesta y particular a cada encuentro. 4. Articular el diseño, planeación e implementación de las actividades de formación cultural y transferencia de saberes con el equipo base, según se requiera en el marco de las actividades definidas. 5. Acompañar a los sabedores culturales en la ejecución de la ruta intercultural para el fortalecimiento de saberes y prácticas simbólicas a través del arte y lúdica 6. Apoyar el proceso de sistematización y cumplimiento de productos del área de acompañamiento para fortalecer las prácticas artísticas y lúdicas. 7. Presentar sus informes de acompañamiento al fortalecimiento cultural, junto con los soportes y evidencias que se acuerden contractualmente. 8. Acompañar los procesos de activación de Rutas en caso de identificación de vulneración, amenaza o inobservancia de derechos de niños, niñas adolescentes, jóvenes y demás integrantes de la familia. 9. Realizar las demás actividades asignadas que se relacionen con el objeto contractual.
DEBERES DEL CONTRATANTE:	Deberá facilitar acceso a la información, recursos (físicos y/o económicos) y elementos que sean necesarios de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato y estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento.
VALOR CONTRATO:	El valor total del contrato asciende a la suma de **DIECISÉIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($16.200.000)**
FORMA DE PAGO:	El valor del contrato será pagado así: • Un pago proporcionado del 15 al 30 de agosto por un valor de **DOS MILLONES VEINTISÉIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SITE PESOS ($2.026.667) MCTE** • Un pago proporcionado del 1 al 14 de diciembre por un valor de **UN MILLÓN SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($1.773.333) MCTE** • Tres (3) pagos mensuales vencidos completos por valor de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($3.800.000) MCTE.** Por concepto de transporte la suma de**: DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($250.000) MCTE.** mensuales.

TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO:	**FEDECAP** puede terminar, modificar y/o interpretar unilateralmente el contrato, de acuerdo con los artículos 15 a 17 de la Ley 80 de 1993, cuando lo considere necesario para que el Contratista cumpla con el objeto del presente contrato.
SUPERVISIÓN:	La supervisión de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones contraídas por el Contratista a favor de FEDECAP, estará a cargo de la Representante Legal, o quien lo reemplace o haga sus veces. La supervisión de este contrato comprende: verificar la correcta ejecución de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA** y verificar la calidad, oportunidad y cumplimiento del objeto contratado
CONFIDENCIALIDAD:	El contratista deberá mantener en perfecta reserva y confidencialidad, documentos, informes anexos y en general cualquier documento que pudiera influir en el debido tramite de los diferentes procesos contractuales.
INDEPENDENCIA Y EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL: EL CONTRATISTA:	Declara expresamente que las actividades objeto del presente contrato de prestación de servicios profesionales las realiza en forma independiente, utilizando sus propios medios y recursos y con total autonomía administrativa. De manera que no existe ni se genera en ningún evento relación de carácter laboral entre el **CONTRATANTE** y el **CONTRATISTA.**
CESIÓN:	El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE.
LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	**DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual en la ciudad de Mocoa – Putumayo. Carrera. 7 No. 8 - 22 Barrio Centro al lado de drogas la rebaja, 1er Piso Correo Electrónico: fedecaporga09z@gmail.com **Parágrafo:** Las actividades a desarrollarse en el marco del proyecto, están previstos desplazamientos a los tres (3) municipios focalizados.

Para constancia se firma, en San Miguel Agreda de Mocoa (Putumayo) a los lares, a los quince (15) días del mes de agosto de 2024.

POR FEDECAP	POR EL CONTRATISTA
MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO	**LUIS ALFREDO ROJAS CAICEDO**
Representante Legal FEDECAP	Contratista

CONTRATO No.	0026 del 15 de agosto de 2024
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
ENTIDAD CONTRATANTE:	FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES "FEDECAP"
NIT:	846.001.151-8
REPRESENTANTE LEGAL:	MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
IDENTIFICACIÓN:	59.805.584 de Policarpa Nariño
CONTRATISTA:	YENIFER DOLORES VERA ORTIZ
IDENTIFICACIÓN:	1.113.528.969 de Candelaria
DIRECCION DE RESIDENCIA	La Hormiga Valle Del Guamuez (Putumayo)

Entre los suscritos, **MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 59.805.584 expedida en Policarpa (Nariño), quien obra en nombre y representación de la **FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES - FEDECAP**, identificada con NIT 846001151-8, debidamente facultada para la suscripción del contrato y quien para los efectos de este se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte, y por la otra **YENIFER DOLORES VERA ORTIZ,** mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.113.528.969 de Candelaria, quien actúa en nombre y representación propia, y quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir el presente contrato de prestación de servicios profesionales, que se rigen por las cláusulas que se enuncian a continuación:

CLAUSULAS

OBJETO:	Prestar servicios profesionales como Trabajadora Social en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP
PLAZO:	El plazo de ejecución del presente contrato será contado a partir del 15 de agosto de 2024 hasta el 14 de diciembre de 2024 por un término de ejecución de **CUATRO (4) MESES**. Este plazo se contará a partir de que legalice y se suscriba el acta de inicio por el contratista y el supervisor del contrato

OBLIGACIONES:	1. Participar y concertar con las comunidades las rutas de acompañamiento que se requieran para la recuperación y puesta en práctica de saberes sobre gobierno propio, resolución de conflictos, justicia propia y construcción de convivencia y paz. 2. Apoyar a los profesionales de otros componentes en los procesos de concertación con las autoridades y comunidades para la definición de sus rutas de trabajo. 3. Construcción con las autoridades y demás miembros del equipo base la propuesta, de un cronograma y el plan de trabajo que se llevará a cabo en todos los procesos de acompañamiento comunitario sobre gobierno propio, justicia propia y construcción de convivencia. 4. Apoyar los procesos de concertación, planeación e implementación de cada una de las actividades de acompañamiento para el fortalecimiento del gobierno propio, justicia propia y construcción de convivencia, definiendo junto con las autoridades de la comunidad, la propuesta metodológica general del propuesta y particular a cada encuentro. 5. Articular el diseño, planeación e implementación de las actividades de formación cultural y transferencia de saberes con el equipo base, según se requiera en el marco de las actividades definidas 6. Apoyar el proceso de sistematización y cumplimiento de productos del área de acompañamiento para fortalecer el gobierno propio, la justicia propia y la convivencia. 7. Presentar sus informes de acompañamiento al fortalecimiento cultural, junto con los soportes y evidencias que se acuerden contractualmente. 8. Acompañar los procesos de activación de Rutas en caso de identificación de vulneración, amenaza o inobservancia de derechos de niños, niñas adolescentes, jóvenes y demás integrantes de la familia. 9. Realizar las demás actividades asignadas que se relacionen con el objeto contractual.
DEBERES: DEL CONTRATANTE:	Deberá facilitar acceso a la información, recursos (físicos y/o económicos) y elementos que sean necesarios de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato y estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento.
VALOR:	El valor total del contrato asciende a la suma de **DIECISÉIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($16.200.000)**
FORMA DE PAGO:	El valor del contrato será pagado así: • Un pago proporcionado del 15 al 30 de agosto por un valor de **DOS MILLONES VEINTISÉIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SITE PESOS ($2.026.667) MCTE** • Un pago proporcionado del 1 al 14 de diciembre por un valor de **UN MILLÓN SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($1.773.333) MCTE** • Tres (3) pagos mensuales vencidos completos por valor de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($3.800.000) MCTE.**

	Por concepto de transporte la suma de: **DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($250.000)** mensuales.
TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO:	**FEDECAP** puede terminar, modificar y/o interpretar unilateralmente el contrato, de acuerdo con los artículos 15 a 17 de la Ley 80 de 1993, cuando lo considere necesario para que el Contratista cumpla con el objeto del presente contrato.
SUPERVISIÓN:	La supervisión de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones contraídas por el Contratista a favor de FEDECAP, estará a cargo de la Representante Legal, o quien lo reemplace o haga sus veces. La supervisión de este contrato comprende: verificar la correcta ejecución de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA** y verificar la calidad, oportunidad y cumplimiento del objeto contratado
CONFIDENCIALIDAD:	El contratista deberá mantener en perfecta reserva y confidencialidad, documentos, informes anexos y en general cualquier documento que pudiera influir en el debido tramite de los diferentes procesos contractuales.
INDEPENDENCIA Y EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL: EL CONTRATISTA:	Declara expresamente que las actividades objeto del presente contrato de prestación de servicios profesionales las realiza en forma independiente, utilizando sus propios medios y recursos y con total autonomía administrativa. De manera que no existe ni se genera en ningún evento relación de carácter laboral entre el **CONTRATANTE** y el **CONTRATISTA.**
CESIÓN:	El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE.
LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	Las actividades previstas en el presente Contrato se deben desarrollar en la Jurisdicción de FEDECAP y se tendrá como sede el Municipio de Mocoa Departamento de Putumayo.

Para constancia se firma, en San Miguel Agreda de Mocoa (Putumayo) a los lares, a los quince (15) días del mes de agosto de 2024.

POR FEDECAP	**POR EL CONTRATISTA**
MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO	**YENIFER DOLORES VERA ORTIZ**
Representante Legal FEDECAP	Contratista

CONTRATO No.	0027 del 15 de agosto de 2024
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
ENTIDAD CONTRATANTE:	FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES "FEDECAP"
NIT:	846.001.151-8
REPRESENTANTE LEGAL:	MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
IDENTIFICACIÓN:	59.805.584 de Policarpa Nariño
CONTRATISTA:	AYDA PATRICIA BOTERO ROSERO
IDENTIFICACIÓN:	31.484640 de Yumbo Valle
DIRECCION DE RESIDENCIA	B/ Villa Del Sol Villagarzon (Putumayo)

Entre los suscritos, **MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 59.805.584 expedida en Policarpa (Nariño), quien obra en nombre y representación de la **FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES - FEDECAP**, identificada con NIT 846001151-8, debidamente facultada para la suscripción del contrato y quien para los efectos de este se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte, y por la otra **AYDA PATRICIA BOTERO ROSERO,** mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía No. 31.484640 de Yumbo Valle, quien actúa en nombre y representación propia, y quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir el presente contrato de prestación de servicios profesionales, que se rigen por las cláusulas que se enuncian a continuación:

CLAUSULAS

OBJETO:	Prestar servicios como profesional de apoyo en contaduría público en el marco del desarrollo del proyecto "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA." del contrato No 86002612024 de 2024, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y FEDECAP
PLAZO:	El plazo de ejecución del presente contrato será contado a partir del 15 de agosto de 2024 hasta el 14 de diciembre de 2024 por un término de ejecución de **CUATRO (4) MESES**. Este plazo se contará a partir de que legalice y se suscriba el acta de inicio por el contratista y el supervisor del contrato

OBLIGACIONES:	1. Revisar cuentas de cobro de los profesionales de la modalidad Tejiendo Interculturalidad. 2. Revisar planilla se Seguridad Social profesionales de la modalidad Tejiendo Interculturalidad. 3. Realizar informe financiero para la entrega de la modalidad Tejiendo Interculturalidad. 4. Realizar cuenta de cobro para los desembolsos de la Modalidad Familiar. 5. Diligenciar flujo de caja para entrega de informe financiero 6. Realizar las demás actividades asignadas que se relacionen con el objeto contractual.
DEBERES: DEL CONTRATANTE:	Deberá facilitar acceso a la información, recursos (físicos y/o económicos) y elementos que sean necesarios de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato y estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento.
VALOR:	El valor total del contrato asciende a la suma de **DIECISÉIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($16.400.000)**
FORMA DE PAGO:	El valor del contrato será pagado así: • Un pago proporcionado del 15 al 30 de agosto por un valor de **DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS ($2.186.667) MCTE** • Un pago proporcionado del 1 al 14 de diciembre por un valor de **UN MILLÓN NOVECIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($1.913.333) MCTE** • Tres (3) pagos mensuales vencidos completos por valor de **CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS ($4.100.000) MCTE.**
TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO:	**FEDECAP** puede terminar, modificar y/o interpretar unilateralmente el contrato, de acuerdo con los artículos 15 a 17 de la Ley 80 de 1993, cuando lo considere necesario para que el Contratista cumpla con el objeto del presente contrato.
SUPERVISIÓN:	La supervisión de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones contraídas por el Contratista a favor de FEDECAP, estará a cargo de la Representante Legal, o quien lo reemplace o haga sus veces. La supervisión de este contrato comprende: verificar la correcta ejecución de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA** y verificar la calidad, oportunidad y cumplimiento del objeto contratado
CONFIDENCIALIDAD:	El contratista deberá mantener en perfecta reserva y confidencialidad, documentos, informes anexos y en general cualquier documento que pudiera influir en el debido tramite de los diferentes procesos contractuales.
INDEPENDENCIA Y EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN	Declara expresamente que las actividades objeto del presente contrato de prestación de servicios profesionales las realiza en forma independiente, utilizando sus propios medios y recursos y con total autonomía administrativa.

LABORAL: EL CONTRATISTA:	De manera que no existe ni se genera en ningún evento relación de carácter laboral entre el **CONTRATANTE** y el **CONTRATISTA.**
CESIÓN:	El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE.
LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	Las actividades previstas en el presente Contrato se deben desarrollar en la Jurisdicción de FEDECAP y se tendrá como sede el Municipio de Mocoa Departamento de Putumayo.

Para constancia se firma, en San Miguel Agreda de Mocoa (Putumayo) a los lares, a los quince (15) días del mes de agosto de 2024.

POR FEDECAP	**POR EL CONTRATISTA**
MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO	**AYDA PATRICIA BOTERO ROSERO**
Representante Legal FEDECAP	Contratista

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS AFROPUTUMAYENSES.

CERTIFICA QUE:

En el marco del proyecto denominado “Renacimiento de las costumbres, creencias y la importancia de mantener vivas las tradiciones y memoria ancestrales, las raíces culturales, de las comunidades afrodescendientes en los municipios del valle del Guamuez, orito y Mocoa del departamento del putumayo, certifica que los lugares donde se llevará a cabo los encuentros cuentan con los permisos y avales de las autoridades de las comunidades.

Dado a los tres (3) días del mes de septiembre 2024

MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
Representante Legal FEDECAP

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Empresa: FEDERACION DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS
NIT: 846001151

Número de Cuenta: 92700003517
Tipo de cuenta: Ahorros

Fecha y Hora Actual: 19-09-2024 08:26:46
Fecha y Hora Consulta: 19-09-2024 08:26:46

Impreso por: Clafedecap55

Saldo Efectivo Actual: $0.00	**Saldo en Canje Actual:** $0.00	**Saldo Total Actual:** $0.00

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL/CANAL	REFERENCIA 1	REFERENCIA 2	DOCUMENTO	VALOR
2024/09/06	PAGO A PROV TULIO FERNANDO CAB	MOCOA				-800,000.00
2024/09/06	PAGO A PROV LUIS FERNANDO REND	MOCOA				-2,476,416.00
2024/09/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS	MOCOA				-720.10
2024/09/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS	MOCOA				-720.10
2024/09/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS	MOCOA				-646.65
2024/09/06	COMISION PAGO A PROVEEDORES	MOCOA				-3,403.41
2024/09/06	IMPTO GOBIERNO 4X1000	MOCOA				-29,957.94
2024/09/06	CONSIGNACION CORRESPONSAL CB	CNB REDES				3,000,000.00
2024/09/06	CONSIGNACION CORRESPONSAL CB	CNB REDES				2,000,000.00
2024/09/06	CONSIGNACION CORRESPONSAL CB	CNB REDES				800,000.00
2024/09/06	PAGO A PROVE COMERCIALIZADOR	MOCOA	9011725497	Pagoprimerabono		-4,200,000.00
2024/09/06	COMISION POR PAGOS A NEQUI	MOCOA				-3,790.00
2024/09/06	COMISION POR PAGOS A NEQUI	MOCOA				-3,790.00
2024/09/05	COMISION PAGO A OTROS BANCOS	MOCOA				-7,190.00
2024/09/05	COMISION PAGO A OTROS BANCOS	MOCOA				-7,190.00
2024/09/05	COMISION PAGO A OTROS BANCOS	MOCOA				-7,190.00
2024/09/05	COMISION PAGO A OTROS BANCOS	MOCOA				-7,190.00
2024/09/05	COMISION PAGO A OTROS BANCOS	MOCOA				-7,190.00
2024/09/05	COMISION PAGO A OTROS BANCOS	MOCOA				-7,190.00
2024/09/05	PAGO A PROV LUZ MARIAN ALVAREZ	MOCOA				-2,276,667.00
2024/09/05	PAGO A PROV EDITH YANIRA CERON	MOCOA				-2,276,667.00
2024/09/05	PAGO A PROV NASLY TATIANA LOND	MOCOA				-2,276,667.00
2024/09/05	PAGO A PROV LUIS ALFREDO ROJAS	MOCOA				-2,276,667.00
2024/09/05	PAGO A PROV YENIFER DOLORES VE	MOCOA				-2,276,667.00
2024/09/05	PAGO A PROV LINA NATALIA ANTUR	MOCOA				-2,000,497.00
2024/09/05	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS	MOCOA				-1,366.10
2024/09/05	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS	MOCOA				-1,366.10
2024/09/05	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS	MOCOA				-1,366.10
2024/09/05	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS	MOCOA				-1,366.10
2024/09/05	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS	MOCOA				-1,366.10
2024/09/05	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS	MOCOA				-1,366.10
2024/09/05	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS	MOCOA				-646.65
2024/09/05	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS	MOCOA				-646.65
2024/09/05	COMISION PAGO A PROVEEDORES	MOCOA				-3,403.41
2024/09/05	COMISION PAGO A PROVEEDORES	MOCOA				-3,403.41
2024/09/05	ABONO INTERESES AHORROS	MOCOA				2.37
2024/09/05	IMPTO GOBIERNO 4X1000	MOCOA				-84,455.53
2024/09/05	TRANSFERENCIA CTA SUC VIRTUAL	MOCOA	92748733347	92748733347		8,000,000.00
2024/09/05	CONSIGNACION CORRESPONSAL CB	CNB REDES				600,000.00
2024/09/05	CONSIGNACION CORRESPONSAL CB	CNB REDES				2,000,000.00
2024/09/05	CONSIGNACION CORRESPONSAL CB	CNB REDES				500,000.00
2024/09/05	PAGO A PROVE RAUL ARMANDO ER	MOCOA	18127856	elemidenticarnependon		-516,336.00
2024/09/05	PAGO A PROVE GISSELL NATHALI	MOCOA	1085899564	pagoollacomunitariaag		-7,154,280.00
2024/09/04	COMISION PAGO A OTROS BANCOS	MOCOA				-7,190.00
2024/09/04	COMISION PAGO A OTROS BANCOS	MOCOA				-7,190.00
2024/09/04	COMISION PAGO A OTROS BANCOS	MOCOA				-7,190.00
2024/09/04	COMISION PAGO A OTROS BANCOS	MOCOA				-7,190.00
2024/09/04	PAGO A PROV MIRIAN EDILMA SEGU	MOCOA				-1,450,000.00
2024/09/04	PAGO A PROV AIDA MERCHANCANO C	MOCOA				-1,316,667.00
2024/09/04	PAGO A PROV CLAUDIA YUBELY ORT	MOCOA				-2,276,667.00
2024/09/04	PAGO A PROV MARYURI SILVANA VI	MOCOA				-2,276,667.00
2024/09/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS	MOCOA				-1,366.10
2024/09/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS	MOCOA				-646.65

2024/09/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS	MOCOA			-646.65
2024/09/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS	MOCOA			-1,366.10
2024/09/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS	MOCOA			-646.65
2024/09/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS	MOCOA			-1,366.10
2024/09/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS	MOCOA			-1,366.10
2024/09/04	COMISION PAGO A PROVEEDORES	MOCOA			-3,403.41
2024/09/04	COMISION PAGO A PROVEEDORES	MOCOA			-3,403.41
2024/09/04	COMISION PAGO A PROVEEDORES	MOCOA			-3,403.41
2024/09/04	ABONO INTERESES AHORROS	MOCOA			16.20
2024/09/04	IMPTO GOBIERNO 4X1000	MOCOA			-49,638.83
2024/09/04	TRANSFERENCIA CTA SUC VIRTUAL	MOCOA	92760791425	92760791425	2,000,000.00
2024/09/04	CONSIGNACION CORRESPONSAL CB	CNB REDES			2,000,000.00
2024/09/04	CONSIGNACION CORRESPONSAL CB	CNB REDES			3,000,000.00
2024/09/04	CONSIGNACION CORRESPONSAL CB	CNB REDES			2,000,000.00
2024/09/04	CONSIGNACION CORRESPONSAL CB	CNB REDES			2,000,000.00
2024/09/04	CONSIGNACION CORRESPONSAL CB	CNB REDES			3,000,000.00
2024/09/04	PAGO A PROVE KAREN VALERIA G	MOCOA	1123331444	honorariotranspagos t	-2,276,667.00
2024/09/04	PAGO A PROVE DAVID FERNANDO	MOCOA	1124855613	honorariotranspagos t	-1,316,667.00
2024/09/04	PAGO A PROVE LUZ JANNETH PER	MOCOA	41116464	honorariotranspagos t	-1,450,000.00
2024/09/03	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS	MOCOA			-646.65
2024/09/03	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS	MOCOA			-646.65
2024/09/03	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS	MOCOA			-646.65
2024/09/03	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS	MOCOA			-646.65
2024/09/03	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS	MOCOA			-646.65
2024/09/03	COMISION PAGO A PROVEEDORES	MOCOA			-3,403.41
2024/09/03	COMISION PAGO A PROVEEDORES	MOCOA			-3,403.41
2024/09/03	COMISION PAGO A PROVEEDORES	MOCOA			-3,403.41
2024/09/03	COMISION PAGO A PROVEEDORES	MOCOA			-3,403.41
2024/09/03	COMISION PAGO A PROVEEDORES	MOCOA			-3,403.41
2024/09/03	ABONO INTERESES AHORROS	MOCOA			14.09
2024/09/03	IMPTO GOBIERNO 4X1000	MOCOA			-42,547.67
2024/09/03	TRANSFERENCIA CTA SUC VIRTUAL	MOCOA	92760791425	92760791425	1,000,000.00
2024/09/03	CONSIGNACION CORRESPONSAL CB	CNB REDES			1,500,000.00
2024/09/03	CONSIGNACION CORRESPONSAL CB	CNB REDES			1,050,000.00
2024/09/03	PAGO A PROVE LUZ YANUBA CABE	MOCOA	69008926	honorariosistemagos to	-1,600,000.00
2024/09/03	PAGO A PROVE WILLINSO MORENO	MOCOA	1077430449	honorariotranspagos to	-2,276,667.00
2024/09/03	PAGO A PROVE JESUS FELIPE AR	MOCOA	1018464849	honorariotranspagos to	-2,276,667.00
2024/09/03	PAGO A PROVE LUZ YANUBA CABE	MOCOA	69008926	honorariocontadorag os	-2,186,667.00
2024/09/03	PAGO A PROVE LEYDI JOHANA MO	MOCOA	27362409	honorariotranspagos to	-2,276,667.00
2024/09/02	ABONO INTERESES AHORROS	MOCOA			23.85
2024/09/02	TRANSFERENCIA CTA SUC VIRTUAL	MOCOA	15444630512	15444630512	3,000,000.00
2024/09/02	CONSIGNACION CORRESPONSAL CB	CNB REDES			400,000.00
2024/09/02	CONSIGNACION CORRESPONSAL CB	CNB REDES			600,000.00
2024/09/02	CONSIGNACION CORRESPONSAL CB	CNB REDES			600,000.00
2024/09/02	CONSIGNACION CORRESPONSAL CB	CNB REDES			2,500,000.00
2024/09/02	CONSIGNACION CORRESPONSAL CB	CNB REDES			400,000.00
2024/09/01	IVA CUOTA MANEJO SUC VIRT EMP	MOCOA			-13,148.00
2024/09/01	ABONO INTERESES AHORROS	MOCOA			13.58
2024/09/01	IMPTO GOBIERNO 4X1000	MOCOA			-329.39
2024/09/01	CUOTA MANEJO SUC VIRT EMPRESA	MOCOA			-69,200.00
2024/08/31	ABONO INTERESES AHORROS	MOCOA			27.38
2024/08/30	CONSIG NACIONAL MF CHIPICHAPE	CHIPICHAPE			9,900,000.00
2024/08/30	TRANSFERENCIA CTA SUC VIRTUAL	MOCOA	81681148965	81681148965	100,000.00

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS AFROPUTUMAYENSES.

En el marco del proyecto denominado “Renacimiento de las costumbres, creencias y la importancia de mantener vivas las tradiciones y memoria ancestrales, las raíces culturales, de las comunidades afrodescendientes en los municipios del valle del Guamuez, orito y Mocoa del departamento del putumayo, CERTIFICO que a penas se dio inicio al contrato por ende no se han requerido documentos para el control fiscal.

Dado a los tres (3) días del mes de septiembre de 2024

MARIA CARLINA ESTERILLA OBANDO
Representante Legal FEDECAP

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS AFROPUTUMAYENSES.

CERTIFICA QUE:

En el marco del proyecto denominado “Renacimiento de las costumbres, creencias y la importancia de mantener vivas las tradiciones y memoria ancestrales, las raíces culturales, de las comunidades afrodescendientes en los municipios del valle del Guamuez, orito y Mocoa del departamento del putumayo, certifica que acatará las directrices que emita el grupo administrativo regional frente a la devolución del archivo con información sensible de las familias y comunidades que se haya producido durante la ejecución del contrato.

Dado a los tres (3) días del mes de septiembre 2024

MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
Representante Legal FEDECAP

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS AFROPUTUMAYENSES.

CERTIFICA QUE:

En el marco del proyecto denominado “Renacimiento de las costumbres, creencias y la importancia de mantener vivas las tradiciones y memoria ancestrales, las raíces culturales, de las comunidades afrodescendientes en los municipios del valle del Guamuez, orito y Mocoa del departamento del putumayo, certifica Colaborar con el ICBF en el suministro y respuesta de la información correspondiente, a los requerimientos efectuados por los organismos de control del Estado Colombiano en relación con la ejecución, desarrollo o implementación del contrato objeto del presente documento.

Dado a los tres (3) días del mes de septiembre 2024

MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
Representante Legal FEDECAP

ACTA DE ENTREGA ELEMENTOS DE IDENTIFICACIÓN

Proyecto: "Renacimiento de las costumbres, creencias y la importancia de mantener vivas las tradiciones y memoria ancestrales, las raíces culturales, de las comunidades afrodescendientes en los municipios del valle del Guamuez, orito y Mocoa del departamento del putumayo.

Ubicación: Oficina de FEDECAP
Fecha entrega: 4 de septiembre de 2024

La federación de Asociaciones y Consejos comunitarios por los derechos de las comunidades negras Afroputumayenses FEDECAP hace entrega de los siguientes elementos de identificación a los siguientes profesionales:

NOMBRE	N° DE DOCUMENTO	INSUMOS	FIRMA
JESÚS ARCINIEGAS	1.018.464.849	CARNET, CHALECO, GORRA	
MARYURI VILLOTA	1.124.862.092	CARNET, CHALECO, GORRA	Maryuri Villota Cabezas
MIRIAN SEGURA	27.361.959	CARNET, CHALECO, GORRA	
WILLINSO MORENO	1.077.430.449	CARNET, CHALECO, GORRA	
CLAUDIA LANDAZURI	1.124.850.046	CARNET, CHALECO, GORRA	Claudia yubely Landazuri O.
LUZ YANUBA CABEZAS	69.008.926	CARNET, CHALECO, GORRA	Luz Yanuba Cabezas.
LEIDY MORALES	27.362.409	CARNET, CHALECO, GORRA	
AYDA MERCHANCANO	69.009.156	CARNET, CHALECO, GORRA	
JANETH PERDOMO	41.116.464	CARNET, CHALECO, GORRA	
EDITH CERÓN	59.835.520	CARNET, CHALECO, GORRA	

LUZ MARINA ÁLVAREZ	41.118.473	CARNET, CHALECO, GORRA	
LUIS ALFREDO ROJAS	93.395.345	CARNET, CHALECO, GORRA	
YENIFER VERA	1.113.528.969	CARNET, CHALECO, GORRA	
DAVID CÓRDOBA	1.124.855.613	CARNET, CHALECO, GORRA	
KAREN GUILLEN	1.123.331.444	CARNET, CHALECO, GORRA	
NASLY LONDOÑO	1.006.961.747	CARNET, CHALECO, GORRA	



MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
Representante Legal FEDECAP








VIVE
AFROVA
PRESENTE



LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS AFROPUTUMAYENSES.

CERTIFICA QUE:

En el marco del proyecto denominado “Renacimiento de las costumbres, creencias y la importancia de mantener vivas las tradiciones y memoria ancestrales, las raíces culturales, de las comunidades afrodescendientes en los municipios del valle del Guamuez, orito y Mocoa del departamento del putumayo, acepta y permite que los contenidos desarrollados en el marco de este contrato puedan ser utilizados por el Sistema Nacional de Bienestar Familiar en otros procesos que sean realizados a nivel nacional y territorial.

Dado a los tres (3) días del mes de septiembre 2024

MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
Representante Legal FEDECAP

Gmail FEDECAP ORGANIZACION CONSEJOS COMUNITARIOS <fedecaporga09z@gmail.com>

SOLICITUD CAPACITACION SITEMATIZADOR

2 mensajes

FEDECAP ORGANIZACION CONSEJOS COMUNITARIOS <fedecaporga09z@gmail.com> 4 de septiembre de 2024, 15:19
Para: Lady Daniela Guillen Vasco <lady.guillen@icbf.gov.co>
Cc: Wilian Ferney Bolanos Tapia <wilian.bolanos@icbf.gov.co>

Buenas tardes,

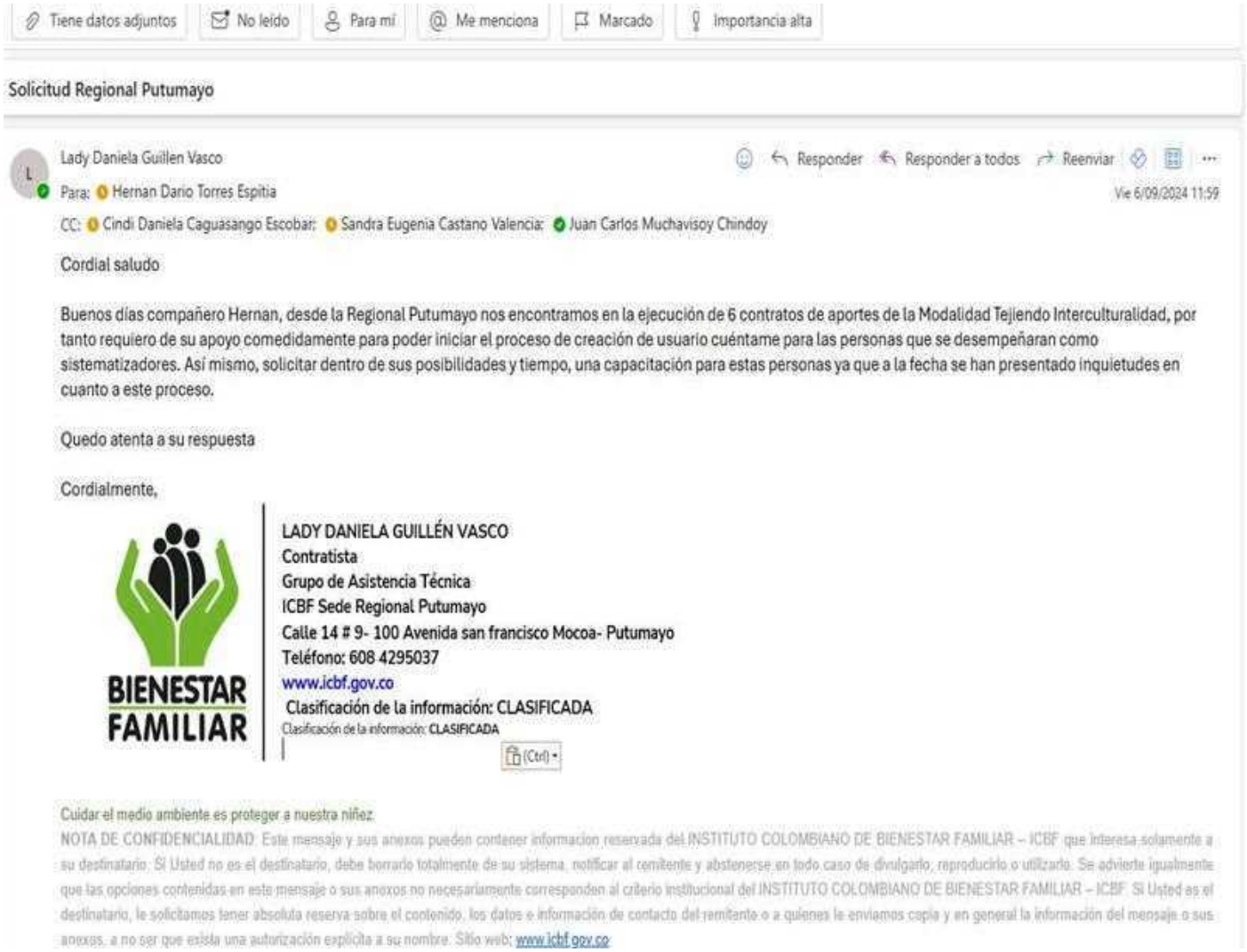
reciban un saludo ancestral, esperando que se encuentren bien en unión de sus familias.

Por medio del presente nos permitimos solicitar a ustedes la respectiva capacitación a la persona que se va a encargar de sistematizar la información correspondiente a las familias vinculadas a la modalidad, esto con el fin de poder contar con la información de manera correcta dentro de los términos y tiempos establecidos.

Quedando atentos

Agradecemos la atención y colaboración para dar respuesta a nuestra solicitud.

Lady Daniela Guillen Vasco <Lady.Guillen@icbf.gov.co> 6 de septiembre de 2024, 12:01
Para: FEDECAP ORGANIZACION CONSEJOS COMUNITARIOS <fedecaporga09z@gmail.com>



Tiene datos adjuntos | No leído | Para mí | Me menciona | Marcado | Importancia alta

Solicitud Regional Putumayo

Lady Daniela Guillen Vasco — Responder | Responder a todos | Reenviar

Para: Hernan Dario Torres Espitia — Vie 6/09/2024 11:59

CC: Cindi Daniela Caguasango Escobar; Sandra Eugenia Castano Valencia; Juan Carlos Muchavisoy Chindoy

Cordial saludo

Buenos días compañero Hernan, desde la Regional Putumayo nos encontramos en la ejecución de 6 contratos de aportes de la Modalidad Tejiendo Interculturalidad, por tanto requiero de su apoyo comedidamente para poder iniciar el proceso de creación de usuario cuéntame para las personas que se desempeñaran como sistematizadores. Así mismo, solicitar dentro de sus posibilidades y tiempo, una capacitación para estas personas ya que a la fecha se han presentado inquietudes en cuanto a este proceso.

Quedo atenta a su respuesta

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

LADY DANIELA GUILLÉN VASCO
Contratista
Grupo de Asistencia Técnica
ICBF Sede Regional Putumayo
Calle 14 # 9- 100 Avenida san francisco Mocoa- Putumayo
Teléfono: 608 4295037
www.icbf.gov.co
Clasificación de la información: CLASIFICADA

Clasificación de la información: CLASIFICADA

(Ctrl)

Cuidar el medio ambiente es proteger a nuestra niñez

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

Cordial saludo

Adjunto pantallazo de la solicitud para capacitación y creación de usuario Cuéntame

Cordialmente,

LADY DANIELA GUILLÉN VASCO
Contratista
Grupo de Asistencia Técnica
ICBF Sede Regional Putumayo
Calle 14 # 9- 100 Avenida san francisco Mocoa- Putumayo
Teléfono: 608 4295037
www.icbf.gov.co
Clasificación de la información: CLASIFICADA
Clasificación de la información: CLASIFICADA

Cuidar el medio ambiente es proteger a nuestra niñez
NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

---

De: FEDECAP ORGANIZACION CONSEJOS COMUNITARIOS <fedecaporga09z@gmail.com>
Enviado: miércoles, 4 de septiembre de 2024 15:19
Para: Lady Daniela Guillen Vasco <Lady.Guillen@icbf.gov.co>
Cc: Wilian Ferney Bolanos Tapia <Wilian.Bolanos@icbf.gov.co>
Asunto: SOLICITUD CAPACITACION SITEMATIZADOR

[El texto citado está oculto]

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS AFROPUTUMAYENSES.

CERTIFICA QUE:

En el marco del proyecto denominado “Renacimiento de las costumbres, creencias y la importancia de mantener vivas las tradiciones y memoria ancestrales, las raíces culturales, de las comunidades afrodescendientes en los municipios del valle del Guamuez, orito y Mocoa del departamento del putumayo, No se utilizará con fines lucrativos el material resultado de la ejecución de este proceso. El uso y circulación de estos contenidos por las partes, sólo se hará con fines relacionados con la ejecución contractual; siempre y cuando exista autorización informada y consentida con firma por parte de los beneficiarios, de los padres o representantes legales de los niños, niñas y adolescentes participantes sobre su expresa aceptación para tal fin.

Dado a los tres (3) días del mes de septiembre 2024

MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
Representante Legal FEDECAP

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS AFROPUTUMAYENSES.

CERTIFICA QUE:

En el marco del proyecto denominado “Renacimiento de las costumbres, creencias y la importancia de mantener vivas las tradiciones y memoria ancestrales, las raíces culturales, de las comunidades afrodescendientes en los municipios del valle del Guamuez, orito y Mocoa del departamento del putumayo, certifica cumplir con la política de buen trato para con los demás colaboradores internos y externos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, y actuar con responsabilidad, eficiencia y transparencia.

Dado a los tres (3) días del mes de septiembre 2024

MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
Representante Legal FEDECAP

Bancolombia

Mocoa, 16 de agosto de 2024

Señores
A QUIEN PUEDA INTERESAR
La Ciudad

BANCOLOMBIA

Certifica que:

Que FEDERACION DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS AFROTUMAYENSES / FEDECAP identificado(a) con NIT **846001151-8**, apertura cuenta de ahorros denominada: **TEJIENDO INTERCULTURALIDAD** para el manejo de recursos del proyecto **# 86002612024** a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No Producto	Fecha de Apertura	Estado
Cuenta de Ahorros	927-000034-66	2024/08/13	**ACTIVA**

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 4295102 Ext. 151 de Mocoa o en nuestra sucursal Mocoa.

Atentamente,

BANCOLOMBIA.
Mocoa - Of. 927 Mocoa
Asesor de servicios Nº 153

Claudia Patricia Ortega
Asesora Multisegmentos

* Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

Grupo Bancolombia

Escaneado con CamScanner

CERTIFICACION:

Yo, **MARIA CARLINA ESTERILLA OBANDO**, identificada con cédula de ciudadanía No 59.805.584 Policarpa (Nariño), en condición de Representante Legal de la Federación de Asociaciones y Consejos Comunitarios por los Derechos de las Comunidades Negras Afroputumayenses-FEDECAP con Nit 846001151-8, certifica que durante el mes de agosto no hubieron reintegros, rendimientos financieros, multas o cualquier otro tipo derivado del contrato 86002612024 de la Modalidad Tejiendo Interculturalidad de la vigencia 2024.

Dado en Mocoa – Departamento del Putumayo, el tres (3) de septiembre de 2024

MARIA CARLINA ESTERILLA OBANDO
C.C. 59.805.584 Policarpa Nariño
Representante Legal FEDECAP

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE MOCOA

FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS AFROPUTUMAYENSES-FEDECAP
PERSONERÍA JURÍDICA No. 124 DEL 5 DE MAYO 2000 - Nit: 846001151-8

CERTIFICACION:

Yo, **MARIA CARLINA ESTERILLA OBANDO**, identificada con cédula de ciudadanía No 59.805.584 Policarpa (Nariño), en condición de Representante Legal de la Federación de Asociaciones y Consejos Comunitarios por los Derechos de las Comunidades Negras Afroputumayenses-FEDECAP con Nit 846001151-8, certifica que durante el mes de agosto no hubieron desembolsos por parte del ICBF derivado del contrato 86002612024 de la Modalidad Tejiendo Interculturalidad de la vigencia 2024.

Dado en Mocoa – Departamento del Putumayo, el tres (3) de septiembre de 2024

MARIA CARLINA ESTERILLA OBANDO
C.C. 59.805.584 Policarpa Nariño
Representante Legal FEDECAP

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS AFROPUTUMAYENSES.

En el marco del proyecto denominado “Renacimiento de las costumbres, creencias y la importancia de mantener vivas las tradiciones y memoria ancestrales, las raíces culturales, de las comunidades afrodescendientes en los municipios del valle del Guamuez, orito y Mocoa del departamento del putumayo, CERTIFICO que no se han presentado anomalías o dificultades que adviertan en el desarrollo del contrato y en caso de presentarse se propondrá las respectivas alternativas de solución a las mismas

Dado a los tres (3) días del mes de septiembre de 2024

MARIA CARLINA ESTERILLA OBANDO
Representante Legal FEDECAP

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS AFROPUTUMAYENSES.

CERTIFICA QUE:

En el marco del proyecto denominado “Renacimiento de las costumbres, creencias y la importancia de mantener vivas las tradiciones y memoria ancestrales, las raíces culturales, de las comunidades afrodescendientes en los municipios del valle del Guamuez, orito y Mocoa del departamento del putumayo, FEDECAP cumplirá con el objeto del contrato bajo su propia responsabilidad, por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno entre EL CONTRATISTA e ICBF; así mismo entre el personal contratado por el contratista para la ejecución del objeto contractual.

Dado a los tres (3) días del mes de septiembre 2024

MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
Representante Legal FEDECAP

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS AFROPUTUMAYENSES.

CERTIFICA QUE:

En el marco del proyecto denominado “Renacimiento de las costumbres, creencias y la importancia de mantener vivas las tradiciones y memoria ancestrales, las raíces culturales, de las comunidades afrodescendientes en los municipios del valle del Guamuez, orito y Mocoa del departamento del putumayo, certifica que obrará con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando cualquier tipo de dilataciones y trabas que afecten el objeto del contrato.

Dado a los tres (3) días del mes de septiembre 2024

MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
Representante Legal FEDECAP

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS AFROPUTUMAYENSES.

CERTIFICA QUE:

En el marco del proyecto denominado "Renacimiento de las costumbres, creencias y la importancia de mantener vivas las tradiciones y memoria ancestrales, las raíces culturales, de las comunidades afrodescendientes en los municipios del valle del Guamuez, orito y Mocoa del departamento del putumayo, certifica que cumplirá con las políticas de seguridad, los procedimientos para el manejo de la información definidos por el ICBF, los cuales se describen a continuación:

a) HABEAS DATA. La entrega de la información de beneficiarios de la modalidad permite el acceso a datos de carácter privado o reservado protegidos por el derecho fundamental del Habeas Data establecido en el artículo 15 de la Constitución Política de Colombia. Por consiguiente, todas las personas que intervienen en la generación, administración y manipulación de la información generada por la modalidad, se obligan a hacer uso de esta información de carácter privado o reservado con sujeción a las normas y disposiciones constitucionales y legales vigentes, y a la jurisprudencia de la Corte Constitucional sobre la materia.

b) USO DE LA INFORMACIÓN. Todas las personas que intervienen en la generación, administración y manipulación de la información generada por la modalidad, se comprometen a usarla exclusivamente para el propósito que fue señalado en su solicitud; y, por lo tanto, se comprometen a no divulgar o suministrar más allá de ello, a terceros, privados o públicos, la información que le sea suministrada.

c) DISTRIBUCIÓN DE LA INFORMACIÓN. Todas las personas que intervienen en la generación, administración y manipulación de la información generada por la modalidad tienen restringida la circulación y entrega de esta información a terceros, totalmente ajenos al ámbito propio en el cual se obtuvo. Dicha información deberá ser protegida con la debida reserva, custodia y conservación, y sólo podrá ser utilizada para los fines de Ley, por parte de las personas naturales y jurídicas que accedan a ésta. Igualmente, en ningún caso se podrá publicar en medios de comunicación, información personal de las familias que se encuentren en la modalidad.

Dado a los tres (3) días del mes de septiembre 2024

MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
Representante Legal FEDECAP

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS AFROPUTUMAYENSES.

CERTIFICA QUE:

En el marco del proyecto denominado “Renacimiento de las costumbres, creencias y la importancia de mantener vivas las tradiciones y memoria ancestrales, las raíces culturales, de las comunidades afrodescendientes en los municipios del valle del Guamuez, orito y Mocoa del departamento del putumayo, guardará estricta reserva sobre toda la información y documentos a que tenga acceso, maneje en desarrollo de su actividad o que llegue a conocer en desarrollo del contrato. En consecuencia, me obligo a no divulgar por ningún medio dicha información o documentos a terceros, sin la previa autorización escrita del ICBF. Esta obligación permanecerá vigente aún después de la terminación por cualquier causa de la vinculación que ligue a las partes. Por lo tanto, en caso de que EL CONTRATANTE tenga prueba de que EL CONTRATISTA ha divulgado cualquier tipo de documentación o información que en forma alguna se relacione con el presente contrato, EL CONTRATISTA indemnizará los perjuicios que con tal hecho cause a EL CONTRATANTE. No se considerará incumplida esta cláusula cuando la información o documentos deban ser revelados por mandato judicial y/o legal o cuando la información manejada tenga el carácter de pública.

Dado a los tres (3) días del mes de septiembre 2024

MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
Representante Legal FEDECAP

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS AFROPUTUMAYENSES.

CERTIFICA QUE:

En el marco del proyecto denominado “Renacimiento de las costumbres, creencias y la importancia de mantener vivas las tradiciones y memoria ancestrales, las raíces culturales, de las comunidades afrodescendientes en los municipios del valle del Guamuez, orito y Mocoa del departamento del putumayo, acataremos las directrices que el ICBF disponga en caso de presentarse inundaciones, desastres naturales, epidemias y pandemias en el territorio nacional y estas situaciones afecten el normal desarrollo de la Modalidad de acompañamiento familiar Tejiendo intercultural.

Dado a los tres (3) días del mes de septiembre 2024

MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
Representante Legal FEDECAP

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS AFROPUTUMAYENSES.

CERTIFICA QUE:

En el marco del proyecto denominado “Renacimiento de las costumbres, creencias y la importancia de mantener vivas las tradiciones y memoria ancestrales, las raíces culturales, de las comunidades afrodescendientes en los municipios del valle del Guamuez, orito y Mocoa del departamento del putumayo, informaremos al ICBF, y/o a las autoridades competentes cuando se presenten peticiones o amenazas por parte de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho en contra de la Ley. El incumplimiento de esta obligación y la celebración de pactos o acuerdos prohibidos darán lugar a la terminación del contrato.

Dado a los tres (3) días del mes de septiembre 2024

MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
Representante Legal FEDECAP

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS AFROPUTUMAYENSES.

CERTIFICA QUE:

En el marco del proyecto denominado “Renacimiento de las costumbres, creencias y la importancia de mantener vivas las tradiciones y memoria ancestrales, las raíces culturales, de las comunidades afrodescendientes en los municipios del valle del Guamuez, orito y Mocoa del departamento del putumayo, cumpliremos las demás obligaciones a su cargo que se deriven de la naturaleza del contrato, y de las exigencias legales, entre ellas, aquellas de carácter tributario, en caso de que se generen.

Dado a los tres (3) días del mes de septiembre 2024

MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
Representante Legal FEDECAP

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE MOCOA
FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS AFROPUTUMAYENSES.
PERSONERÍA JURÍDICA No. 124 DEL 5 DE MAYO 2000 - Nit: 846001151-8
RESOLUCIÓN Nº 122 DEL 15 JUNIO DE 2023.

San Miguel Agreda de Mocoa, agosto 20 de 2024

Señores
INSTITUTO COLOMBINO DE BIENESTAR FAMILIAR
Centro Zonal Mocoa
La ciudad

Cordial saludo,

Muy comedidamente me dirijo a su despacho con el fin de relacionar las personas que representaran a FEDECAP en los comités técnico operativo para el cumplimiento del contrato No 86002612024:

1. María Carlina Esterilla Obando	Representante Legal
2. Willinso Moreno Mosquera	Profesional
3. Claudia Yubely Landazuri	Trabajadora Social
4. Leydi Morales Trujillo	Pedagoga
5. Luz Yanuba Cabezas	Sistematizador

Sin otro particular me suscribo.

Atentamente,

MARÍA CARLINA ESTERILLA OBANDO
Representante Legal FEDECAP

	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN FORMATO PRESUPUESTO ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F13.G29.PP	25/07/2024
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: PÚBLICA	

1. INFORMACIÓN GENERAL								
REGIONAL:	PUTUMAYO	UNIDAD EJECUTORA:	FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES AFROPUTUMAYENSES 'FEDECAP			NIT:	846001151-8	APORTE ICBF:	$ 416.666.667
						FECHA INICIAL CONTRATO:	15/08/2024	CONTRAPARTIDA:	$ 12.500.000
CENTRO ZONAL:	MOCOA	N° CONTRATO:	86002612024	N° DE FAMILIAS:	210	FECHA FINAL CONTRATO:	14/12/2024	VALOR FINAL CONTRATO:	$ 429.166.667

2. DESEMBOLSOS			
N° DE DESEMBOLSOS	VALOR	PORCENTAJE	MES
DESEMBOLSO 1	$ 166.666.667	40%	SEPTIEMBRE
DESEMBOLSO 2	$ 208.333.334	50%	NOVIEMBRE
DESEMBOLSO 3	$ 41.666.667	10%	DICIEMBRE
TOTAL:	$ 416.666.667,00	100%	

3. CONTRAPARTIDA		
N° EJECUCIÓN	VALOR	MES
N° 1	$ 5.100.000,00	SEPTIEMBRE
N° 2	$ 3.700.000,00	OCTUBRE
N° 3	$ 3.700.000,00	NOVIEMBRE
TOTAL:	$ 12.500.000,00	

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	NOMBRE DEL GASTO (DETALLE)	Tiempo en meses	Cantidad	Valor Unitario	PRESUPUESTO SEGÚN PROYECTO APROBADO (Aporte ICBF)	PROYECCIÓN MENSUAL DEL GASTO MESES AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE		TOTAL VALOR
TALENTO HUMANO EQUIPO BASE y transporte		Licenciado, profesional en pedagogía y/o áreas afines.	4	2	$ 3.800.000	$ 30.400.000	$ 4.053.333	$ 7.600.000	$ 7.600.000	$ 7.600.000	$ 3.546.667		$ 30.400.000,00
		Profesional en Psicología, Trabajo Social, o ciencias sociales con experiencia de trabajo con comunidades étnicas y/o campesinas	4	2	$ 3.800.000	$ 30.400.000	$ 4.053.333	$ 7.600.000	$ 7.600.000	$ 7.600.000	$ 3.546.667	$ -	$ 30.400.000,00
		Profesional en ciencias sociales y/o humanas, y/o ciencias de la educació	4	2	$ 3.800.000	$ 30.400.000	$ 4.053.333	$ 7.600.000	$ 7.600.000	$ 7.600.000	$ 3.546.667	$ -	$ 30.400.000,00
		Profesional en ciencias agrarias, ambientales y afines	4	2	$ 3.800.000	$ 30.400.000	$ 4.053.333	$ 7.600.000	$ 7.600.000	$ 7.600.000	$ 3.546.667	$ -	$ 30.400.000,00
		Profesional en ciencias de la salud: nutrición o en enfermería	4	1	$ 3.800.000	$ 15.200.000	$ 2.026.667	$ 3.800.000	$ 3.800.000	$ 3.800.000	$ 1.773.333	$ -	$ 15.200.000,00
		Profesional en áreas artísticas, saberes y afines	4	2	$ 3.800.000	$ 30.400.000	$ 4.053.333	$ 7.600.000	$ 7.600.000	$ 7.600.000	$ 3.546.667	$ -	$ 30.400.000,00
		Dinamizador cultural	4	2	$ 2.000.000	$ 16.000.000	$ 2.133.333	$ 4.000.000	$ 4.000.000	$ 4.000.000	$ 1.866.667	$ -	$ 16.000.000,00
		Sabedor/Autoridad/ Líder	4	2	$ 2.250.000	$ 18.000.000	$ 2.400.000	$ 4.500.000	$ 4.500.000	$ 4.500.000	$ 2.100.000	$ -	$ 18.000.000,00
		Sistematizador	4	1	$ 3.000.000	$ 12.000.000	$ 1.600.000	$ 3.000.000	$ 3.000.000	$ 3.000.000	$ 1.400.000	$ -	$ 12.000.000,00
		Profesional en Psicología, Trabajo Social, o ciencias sociales, Aux. Transporte mes	4	2	$ 250.000	$ 2.000.000	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000			$ 2.000.000,00
		Profesional en antropología, sociología, ciencias políticas y áreas afines, Aux. Transporte mes	4	2	$ 250.000	$ 2.000.000	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000			$ 2.000.000,00
		Profesional en ciencias sociales y/o humanas, y/o ciencias de la educación, Aux. Transporte mes	4	2	$ 250.000	$ 2.000.000	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000			$ 2.000.000,00
		Profesional en ciencias agrarias, ambientales y afines, Aux. Transporte mes	4	2	$ 250.000	$ 2.000.000	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000			$ 2.000.000,00
		Profesional en ciencias de la salud: nutrición o en enfermería, Aux. Transporte mes	4	1	$ 250.000	$ 1.000.000	$ 250.000	$ 250.000	$ 250.000	$ 250.000			$ 1.000.000,00
		Profesional en áreas artísticas, saberes y afines, Aux. Transporte mes	4	2	$ 250.000	$ 2.000.000	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000			$ 2.000.000,00
		Dinamizador cultural, Aux. Transporte mes	4	2	$ 250.000	$ 2.000.000	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000			$ 2.000.000,00
		Sabedor/Autoridad/ Líder, Aux. Transporte mes	4	2	$ 250.000	$ 2.000.000	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000			$ 2.000.000,00
		SUBTOTAL				$ 228.200.000	$ 32.176.667	$ 57.050.000	$ 57.050.000	$ 57.050.000	$ 24.873.333	$ -	$ 228.200.000,00
COMPONENTE DE GOBIERNO Y TERRITORIO	ALIMENTACIÓN	olla comunitaria reforzada con la participacion de 210 familias, conformadas por 3 personas del nucleo familiar. Prima la participacion de la familia y sus integrantes.	1	630	$ 5.678,00	$ 3.577.140	$ 3.577.140						$ 3.577.140,00
	MATERIAL DE APOYO / INSUMOS	Lapiceros de tinta liquida para escribir de trazo fino y preciso, de colores negro, azul y rojo.	1	15	$ 8.965	$ 134.475	$ 134.475						$ 134.475,00
		Caja de Lápices Grafito Mirado. Lápiz de madera. Mina de grafito HB No. 2	1	17	$ 12.863	$ 218.671	$ 218.671						$ 218.671,00
		Papel bond de 75gr. El material debe cumplir con la NTC 4436:1998 y la NTC 5397. Resmas de 500 hojas tamaño carta	1	17	$ 33.365	$ 567.205	$ 567.205						$ 567.205,00
		Permanente colores surtidos de puntra gruesa	1	10	$ 14.295	$ 142.950	$ 142.950						$ 142.950,00
		Papel periódico x pliego	1	140	$ 887	$ 124.180	$ 124.180						$ 124.180,00
		Cartulina de 150 A 165 G/M2 70 X 100CM	1	140	$ 5.454	$ 763.560	$ 763.560						$ 763.560,00
		Cinta adhesiva para enmascarar 12mm x 40m	1	8	$ 6.182	$ 49.456	$ 49.456						$ 49.456,00
	ALIMENTACIÓN	olla comunitaria reforzada con la participacion de 210 familiar, conformadas por 3 personas del nucleo familiar. Prima la participacion de la familia y sus integrantes.	1	630	$ 5.678,00	$ 3.577.140				$ 3.577.140			$ 3.577.140,00
		SUBTOTAL				$ 9.154.777	$ 5.577.637	$ -	$ -	$ 3.577.140	$ -	$ -	$ 9.154.777,00

COMPONENTE DE JUSTICIA PROPIA Y COMUNITARIA	ALIMENTACIÓN	olla comunitaria reforzada con la participacion de 210 familiar, conformadas por 3 personas del nucleo familiar. Prima la participacion de la familia y sus integrantes.	1	630	$ 5.678,00	$ 3.577.140		$ 3.577.140					$ 3.577.140,00
	ALIMENTACIÓN	olla comunitaria reforzada con la participacion de 210 familiar, conformadas por 3 personas del nucleo familiar. Prima la participacion de la familia y sus integrantes.	1	630	$ 5.678,00	$ 3.577.140			$ 3.577.140				$ 3.577.140,00
					SUBTOTAL	$ 7.154.280	$ -	$ 3.577.140	$ 3.577.140	$ -	$ -	$ -	$ 7.154.280,00
COMPONENTE DE CUIDADO: SALUD, ARMONIA Y EQUILIBRIO	ALIMENTACIÓN	olla comunitaria reforzada con la participacion de 210 familiar, conformadas por 3 personas del nucleo familiar. Prima la participacion de la familia y sus integrantes.	1	630	$ 5.678,00	$ 3.577.140	$ 3.577.140						$ 3.577.140,00
	ALIMENTACIÓN	olla comunitaria reforzada con la participacion de 210 familiar, conformadas por 3 personas del nucleo familiar. Prima la participacion de la familia y sus integrantes.	1	630	$ 5.678,00	$ 3.577.140			$ 3.577.140				$ 3.577.140,00
					SUBTOTAL	$ 7.154.280	$ 3.577.140	$ -	$ 3.577.140	$ -	$ -	$ -	$ 7.154.280,00
COMPONENTE SUSTENTABILIDAD Y SOBERANIA ALIMENTARIA	Gallinas criollas Animal vivo de 16 semanas	comunidad afrovicap del municipio de orito, 30 familias	10	300	$ 40.811	$ 12.243.300		$ 12.243.300					$ 12.243.300,00
	Gallinas criollas Animal vivo de 16 semanas	consejo comunitario concumar del municipio de mocoa vereda villanueva , 30 familias	10	300	$ 40.811	$ 12.243.300		$ 12.243.300					$ 12.243.300,00
	Animal vivo de raza importada Pietran de 2 a 4 semanas	consejo comunitario el castillo del municipio de mocoa vereda villa gloria, 27 familias	1	27	$ 350.000	$ 9.450.000		$ 9.450.000					$ 9.450.000,00
	Gallinas ponedoras Animal vivo en etapa	consejo cumunitario conccomunevi del municipio de mocoa vereda villa nueva, 32 familias	10	320	$ 40.811	$ 13.059.520		$ 13.059.520					$ 13.059.520,00
	Gallinas criollas Animal vivo de 16 semanas	etnocultural orishas del municipio de valle del guamuez, 17 familias	10	170	$ 40.811	$ 6.937.870		$ 6.937.870					$ 6.937.870,00
	Gallinas criollas Animal vivo de 16 semanas	asomunep del municipio del valle del guamuez, 33 familias	1	33	$ 350.000	$ 11.550.000		$ 11.550.000					$ 11.550.000,00
	Animal vivo de raza importada Pietran de 2 a 4 semanas	consejo comunitario petronio alvarez del municipio de mocoa veredad pyuerto limon, 21	1	21	$ 350.000	$ 7.350.000		$ 7.350.000					$ 7.350.000,00
	Animal vivo de raza importada Pietran de 2 a 4 semanas	consejo comunitrario sofia gelen del municipio de mocoa vereda puerto limon, 20 familias	1	20	$ 350.000	$ 7.000.000		$ 7.000.000					$ 7.000.000,00
	ALIMENTACIÓN	olla comunitaria reforzada con la participacion de 210 familiar, conformadas por 3 personas del nucleo familiar. Prima la participacion de la familia y sus integrantes.	1	630	$ 5.678,00	$ 3.577.140				$ 3.577.140			$ 3.577.140,00
	TRANSPORTES	TRANSPORTTE DE 300 GALLINAS Y 18 BULTOS DE MAIZ AL MUNICIPIO DE ORITO - COMUNIDAD AFROVICAP	1	1	$ 1.527.767	$ 1.527.767		$ 1.527.767					$ 1.527.767,00
		TRANSPORTTE DE 300 GALLINAS Y 18 BULTOS DE MAIZ AL MUNICIPIO DE MOCOA VEREDAD VILLA NUEVA	1	1	$ 600.000	$ 600.000		$ 600.000					$ 600.000,00
		TRANSPORTTE DE 27 CERDOS AL MUNICIPIO DE MOCOA VEREDA VILLA GLORIA	1	1	$ 600.000	$ 600.000		$ 600.000					$ 600.000,00
		TRANSPORTTE DE 320 GALLINAS Y 19 BULTOS DE MAIZ AL MUNICIPIO DE MOCOA VEREDAD VILLANUEVA	1	1	$ 600.000	$ 600.000		$ 600.000					$ 600.000,00
		TRANSPORTTE DE 170 GALLINAS Y 15 BULTOS DE MAIZ AL MUNICIPIO DEL VALLE DEL GUAMUEZ	1	1	$ 1.800.000	$ 1.800.000		$ 1.800.000					$ 1.800.000,00
		TRANSPORTTE DE 33 CERDOS AL MUNICIPIO DEL VALLE DEL GUAMUEZ	1	1	$ 1.800.000	$ 1.800.000		$ 1.800.000					$ 1.800.000,00
		TRANSPORTTE DE 21 CERDOS AL MUNICIPIO DE MOCOA VEREDA PURTO LIMON	1	1	$ 600.000	$ 600.000		$ 600.000					$ 600.000,00
		TRANSPORTTE DE 20 CERDOS AL MUNICIPIO DE MOCOA VEREDA PURTO LIMON	1	1	$ 600.000	$ 600.000		$ 600.000					$ 600.000,00
	ALIMENTO PARA ESPECIES MENORES	comunidad afrovicap del municipio de orito, 30 familias	1	18	$ 123.927	$ 2.230.686		$ 2.230.686					$ 2.230.686,00
		consejo comunitario concumar del municipio de mocoa vereda villanueva , 30 familias	1	18	$ 123.927	$ 2.230.686		$ 2.230.686					$ 2.230.686,00
		consejo cumunitario conccomunevi del municipio de mocoa vereda villa nueva, 32 familias	1	19	$ 123.927	$ 2.354.613		$ 2.354.613					$ 2.354.613,00
		etnocultural orishas del municipio de valle del guamuez, 17 familias	1	15	$ 123.927	$ 1.858.905		$ 1.858.905					$ 1.858.905,00
					SUBTOTAL	$ 100.213.787	$ -	$ 96.636.647	$ -	$ 3.577.140	$ -	$ -	$ 100.213.787,00
COMPONENTE EDUCACIÓN PERTINENTE	ALIMENTACION	olla comunitaria reforzada con la participacion de 210 familiar, conformadas por 3 personas del nucleo familiar. Prima la participacion de la familia y sus integrantes.	1	630	$ 5.678,00	$ 3.577.140			$ 3.577.140				$ 3.577.140,00
					SUBTOTAL	$ 3.577.140	$ -		$ 3.577.140		$ -	$ -	$ 3.577.140,00

COMPONENTE ARTE Y MEMORIA	INSTRUMENTOS MUSICALES	Tambora de madera ceiba o banco, dos parches de cuero de chivo y tensores. Demensiones: diametro 60cm, alto 70cm. Acabado de lacado transparente color natural. Se incluye golpeadores.	1	16	$ 506.052	**$ 8.096.832**				$ 8.096.832			**$ 8.096.832,00**
		Marimba de chonta de 18 notas. Dimensiones: 130cm de largo, 90 cm de altura y 48cm de ancho.	1	8	$ 2.090.882	**$ 16.727.056**				$ 16.727.056			**$ 16.727.056,00**
		Guasa de tubo de banbú o de guadua. Dimensiones: 30 a 40cm de longitud y diametro 6 a 8cm	1	33	$ 47.824	**$ 1.578.192**				$ 1.578.192			**$ 1.578.192,00**
		Cununo macho en madera de mangle, piel de venado o de vaca. Dimesiones: 55-60cm de largo y de ancho entre 25 y 30cm. Color natural.	1	16	$ 403.370	**$ 6.453.920**				$ 6.453.920			**$ 6.453.920,00**
	ALIMENTACIÓN	olla comunitaria reforzada con la participacion de 210 familiar, conformadas por 3 personas del nucleo familiar. Prima la participacion de la familia y sus integrantes.	1	630	$ 5.678,00	**$ 3.577.140**			$ 3.577.140				**$ 3.577.140,00**
					SUBTOTAL	**$ 36.433.140**	**$ -**	**$ -**	**$ 3.577.140**	**$ 32.856.000**	**$ -**	**$ -**	**$ 36.433.140,00**
OTROS GASTOS	Elementos de identificación - Carné	Dimensiones: 5.5cm x 8.5cm. Fuente: Work Sans. Área de marca: Área destinada a la aplicación de la marca del ICBF, logo de modalidad o programa en caso de ternerlo y logo del operador contratista o convenio. Este último con una dimensión hasta el 80 % en proporción a la marca ICBF, siempre debe ir acompañada por el texto: Operador contratista. Área de datos contratista: Área destinada para foto, datos personales y de identificación del portador del carné. Área de canal de contacto ICBF: Área destinada a la línea gratuita nacional del ICBF. Área texto legal de portabilidad: Área destinada a recomendaciones y el buen uso del carné. Área de datos operador: Área destinada para los datos de contacto y ubicación del operador. Material PVC calibre 30.	1	16	$ 15.406	**$ 246.496**	$ 246.496						**$ 246.496,00**
	Elementos de identificación - Gorra.	Materiales: Tela externa. Base: 2564 Orión. Referencia Orión. Color:184834 tela verde y tela negra Orión. Ancho 148+/- 1cm. Peso:115+/- 5 g/m2. Composición: 100% POL. Logo programa o modalidad ICBF: Dimensión 5,5 cm ancho x 6,5 cm alto. Debido al periodo de vida útil de esta prenda el logo del programa o modalidad debe ser removible. Logo ICBF: Dimensión 5,5 cm ancho x 6,5 cm alto. Texto operador contratista: Dimensión 2,5 cm ancho x 8 cm alto. El texto operador contratista debe ir siempre. En este espacio no debe ir el nombre ni el logo del operador contratista.	1	16	$ 37.346	**$ 597.536**	$ 597.536						**$ 597.536,00**
	Elementos de identificación - Chaleco	Tela Externa: Base: 2564 Orión, Referencia Orión. Color: 184834. Tela verde y tela negra Orión Ancho 148+/- 1cm. Peso: 115+/- 5 g/m2. Composición: 100% POL. Características tela interina o forro: Tejido: punto, color negro. Composición en poliéster: 100%. Peso en gr/m2 120 +/-7 Resistencia al estallido mínimo 385. Resistencia al enganche (transversal y longitudinal) mínimo 4. Solidez del color al lavado: cambio de color mínimo 4; manchado mínimo. Formación de motas (pilling) 7.000 ciclos: mínimo 4. Cordón parte inferior en caucho con broche para graduar. Logo operador contratista: El texto operador contratista debe ir acompañado del logo del operador, el tamaño debe ser del 80 % en proporción a al logo del ICBF que debe ser removible, con el fin de poder ser reutilizado en otras modalidades. Logo ICBF: Dimensión 7 cm ancho x 6 cm alto. Logo programa o modalidad: Dimensión 16 cm ancho x 20 cm alto. Debe ser removible, con el fin de poder ser reutilizados en otras modalidades. Texto operador contratista: El texto operador contratista debe ir siempre. En este espacio, no debe ir el nombre ni el logo del operador contratista. Manual de imagen corporativa del ICBF – aplicación para operadores y contratistas.	1	16	$ 117.430	**$ 1.878.880**	$ 1.878.880						**$ 1.878.880,00**

	Elementos de identificación-pendon	Dimensiones: 100cm ancho x 150cm de alto. Área logo de Gobierno: Este espacio se reserva para el logo de Gobierno, siempre debe estar ubicado en el lado izquierdo superior, justificado al borde de la margen. Área de contenido: En el área del contenido designado puede ir la imagen o logo del programa, estrategia o proyecto ICBF si está creado, de lo contrario el diseño se puede realizar utilizando ilustraciones, elementos de apoyo gráfico o fotografías (siempre y cuando esté debidamente autorizado su uso y publicación). El título del pendón debe llevar el nombre exacto del programa, proyecto o estretegia ICBF. Área de marca: Este espacio se reserva para los logos e información institucional. El tamaño de logo del operador contratista debe ser hasta de un 80% en proporción a la marca ICBF y debe ser ubicado siempre al lado izquierdo. El diseño se puede complementar incluyendo imágenes de apoyo como ilustraciones o fotografías alusivas al tema (adolescentes y jóvenes) siempre y cuando tengan firmado el formato con la debida autorización de publicación por parte de los representantes legales o adultos responsables de las fotografías. Especificaciones: Material: Banner para exteriores. Tintas: 4x0. Resolución: 1440 pi. Peso: 13oz. Terminado: En tubo y cordón, previstos de sus respectivos protectores para que puedan ser transportados sin sufrir ningún deterioro.	1	2	$ 134.920	**$ 269.840**	$ 269.840						**$ 269.840,00**
	Folleto tipo 1 Resultado final del proyecto	Impresiones a doble cara • Tintas: full color (4x4 tintas) • Tamaño: Oficio • Tipo de papel: bond 90 gr, con acabado satinado brillo o mate. • Dípticos: folletos plegados en 2 partes o cuerpos (4 páginas), normalmente plegados por la mitad	1	500	$ 987,00	**$ 493.500**						$ 493.500		**$ 493.500,00**
	GASTOS ADMINISTRACIÓN	contador	4	1	$ 4.100.000,00	**$ 16.400.000**	$ 2.186.667	$ 4.100.000	$ 4.100.000	$ 4.100.000	$ 1.913.333	$ -	**$ 16.400.000,00**
		Impuesto del 4x1000, retefuente, gastos bancarios, otros	1	4	$ -	**$ 893.011**		$ 200.000	$ 293.011	$ 200.000	$ 200.000	$ -	**$ 893.011,00**
		arrendamiento	1	5	$ 800.000,00	**$ 4.000.000**	$ 800.000	$ 800.000	$ 800.000	$ 800.000	$ 800.000	$ -	**$ 4.000.000,00**
					$ -		$ -					$ -	**$ -**
						SUBTOTAL	**$ 24.779.263**	**$ 5.979.419**	**$ 5.100.000**	**$ 5.193.011**	**$ 5.100.000**	**$ 3.406.833**	**$ -**	**$ 24.779.263,00**
	TOTAL (COMPONENTES + OTROS GASTOS)					**$ 416.666.667**	**$ 47.310.862**	**$ 162.363.787**	**$ 76.551.571**	**$ 102.160.280**	**$ 28.280.167**	**$ -**	**$ 416.666.667,00**

CONTRAPARTIDA	NOMBRE DEL GASTO	Tiempo en meses	Cantidad	Valor Unitario	PRESUPUESTO CONTRAPARTIDA SEGÚN PROYECTO APROBADO	MES: 1	MES 2:	MES 3:	MES 4:	MES 5:	MES 6:	TOTAL VALOR
	Salon de reuniones	4	1	$ 250.000,00	**$ 6.000.000,00**		$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00	$ -	$ -	**$ 6.000.000,00**
	Adecuación de cocheras y galpones	4	1	$ 175.000,00	**$ 1.400.000,00**		$ 1.400.000,00			$ -	$ -	**$ 1.400.000,00**
	Alimento para gallina criolla y cerdos.	4	1	$ 212.500,00	**$ 5.100.000,00**	$ -	$ 1.700.000,00	$ 1.700.000,00	$ 1.700.000,00	$ -	$ -	**$ 5.100.000,00**
					TOTAL	**$ -**	**$ 5.100.000,00**	**$ 3.700.000,00**	**$ 3.700.000,00**	**$ -**	**$ -**	**$ 12.500.000,00**
										DIFERENCIA INGRESOS-EGRESOS		**$ -**

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: MARIA CARLINA ESTERILLA OBANDO
C.C.No:59.805.584

FIRMA DEL CONTADOR
Nombre: AYDA PATRICIA BOTERO ROSERO
C.C.No: 31.484.640
T.P.No: 304243

FIRMA DEL REVISOR FISCAL
Nombre:
C.C.No:
T.P.No:

FIRMA DEL SUPERVISOR
Nombre: LUZ ANGELA ROJAS PIPICANO
C.C.No:1.124.851.648

Revisado por el Cómite Técnico Operativo	☐ Si ☐ No
Fecha de Revisión	dd/mm/aaaa
Aprobado por el Supervisor del Contrato como producto	☐ Si ☐ No
	☐ Si ☐ No
Versión Final	
Fecha	dd/mm/aaaa

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL



ORIENTACIONES BASADAS EN LA RECUPERACION DE LA DISPONIBILIDAD, ACCESO Y CONSUMO DE ALIMENTOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS AFROPUTUMAYENSES.

PRESENTADO POR: NASLY TATIANA LONDOÑO

FEDERACION DE ASOCIACIONES Y CONSEJOS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS AFROPUTUMAYENSES

PUTUMAYO, 2024



INTRODUCCION

La Seguridad Alimentaria Nacional (SAN), se centra en la producción y disponibilidad de suministros alimentarios suficientes a escala de un país, el abordaje integral de la SAN incluye el análisis de los determinantes económicos de ingresos, conocimientos e información sobre el valor cultural de los alimentos, la salud y su relación con la nutrición, la seguridad alimentaria y los derechos legales. También se reconoce lo nutricional con sus factores condicionantes y la interacción entre estas dos categorías. Finalmente se incorpora la inocuidad de los alimentos (y las preferencias culturales) y se reafirma la Seguridad Alimentaria como un derecho humano, definiéndose como Seguridad Alimentaria y Nutricional.

En Colombia, la relación entre los sistemas alimentarios estudiado a través de los procesos de producción y consumo y sus efectos en la seguridad alimentaria y nutricional no se ha analizado con suficiencia en grupos étnico-raciales de las zonas rurales del país. En tres territorios rurales del Sur del Valle y Norte del Cauca (Hormiguero, El Tiple y López Adentro), la economía de las familias indígenas y afrodescendientes se constituyó históricamente a partir de la producción agrícola local y familiar. No obstante, estas comunidades se han visto afectadas por la presencia de ingenios azucareros cerca a sus tierras, lo que ha generado efectos negativos tales como la pérdida del territorio, sus formas tradicionales de producción y consumo de alimentos y la salud.

Las comunidades negras afroputumayenses que conforman la federación, han trasmitido sus conocimientos propios de su cultura de danza, arte siembra y cocina a través de las generaciones, sin embargo, debido a la modificación debido a la industrialización se requiere brindar orientaciones que fortalezcan la disponibilidad, acceso y consumo de los alimentos.

OBJETIVOS GENERAL

- Brindar orientaciones en la recuperación de la disponibilidad, acceso y consumo de los alimentos de las comunidades negras Afro putumayenses.

OBJETIVO ESPECIFICO

- Conocer las dificultades para la recuperación de la disponibilidad, acceso y consumo de los alimentos de las comunidades negras afro putumayenses.

METODOLOGIA CON ENFOQUE CUALITATIVO

Por medio de un estudio cualitativo, se busca indagar para la recolección de datos de las percepciones y experiencias de la comunidad acerca de cambios obtenidos en sus territorios y en sus sistemas alimentarios, que como esto ha afectado en su alimentación y por ende en su seguridad alimentaria y en su soberanía alimentaria.

Con el enfoque cualitativo se trata de dar contenido histórico y causal a los resultados arrojados por el estudio. En otras palabras, se busca reconocer qué hay detrás de las causas de la problemática de la falta de disponibilidad, acceso y consumo de alimentos propios y cuales han sido y siguen siendo las luchas de estas comunidades para defender su derecho a la alimentación.

De esta manera se busca recopilar información de la disponibilidad, acceso y consumo de los alimentos de los pueblos negros afro putumayenses y cuáles han sido los retos al trasmitir y mantener los 3 ejes de la SAN.



RECOPILACION DE DATOS

La recopilación se va a dar por medio de los encuentros grupales, y el dialogo de los saberes y entrevistas a los miembros de las comunidades afros, por lo cual se busca indagar la disponibilidad, acceso y consumo propios de su cultura alimentaria.

LOGROS A OBTENER

Por medio del proyecto se busca lograr obtener orientaciones basadas en la recuperación de la disponibilidad, acceso y consumo de alimentos de las comunidades negras afro putumayenses, con el fin de favorecer la seguridad alimentaria de los miembros de la comunidad, como de la no perdida cultural alimentaria.



RR CENTRO EDIFICIO BANCO
POPULAR PISO 3
BARRIO CENTRO
MOCOA - PUTUMAYO - COLOMBIA

fedecaporga09z@gmail.com - 3212017689

FEDECAP

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa.
Unidad Ejecutora	FEDECA P		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	TEJIENDO INTERCULTURA

Yo Adela Tojana Alegria Bermeo identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 41.110.152 de Orito Pty0 manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (4), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (29) Veintinueve días del mes de Agosto de 2024

Firma
Adela Tojana Alegria B.
Nombre Adela Tojana Alegria Bermeo
Teléfono 3186577450

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

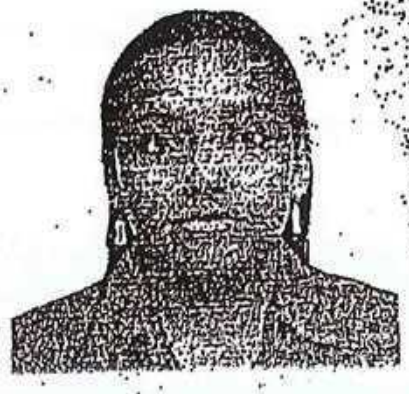
NUMERO 41.110.152

ALEGRIA BERMEO

APELLIDOS

ADELA JOJANA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-FEB-1981

MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

19-JUN-2003 ORITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-6400100-00154979-F-0041110152-20090423 0010956527A 1 26645271

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NUMERO **1.123.321.668**

RODRIGUEZ ALEGRIA

APELLIDOS

ALEXA FERNANDA

NOMBRES

Alexa Rodriguez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **10-ABR-2005**

ORITO
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

10-ABR-2023
FECHA DE VENCIMIENTO

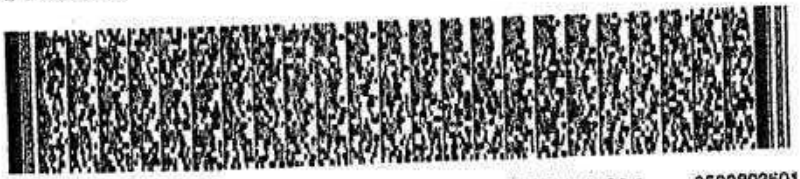
A+ G.S. RH

F SEXO

29-OCT-2020 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO



A-6400100-01176271-F-1123321668-20201105 0072311612A 1 8500893601

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.006.849.390**

RODRIGUEZ ALEGRIA
APELLIDOS

KAROL YINETH
NOMBRES

Karol Rodriguez
FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-MAR-2002**
ORITO
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

11-JUN-2020 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-6400100-01143386-F-1006849390-20200630 0071072763A 1 53572590

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.006.850.402**

RODRIGUEZ ALEGRIA

APELLIDOS

FREIDER JAIR

NOMBRES

Freider

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-AGO-2003**

ORITO
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-AGO-2021 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-6400100-01271007-M-1006850402-20211203 0077146252G 1 8502630221

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
26667273-6

NUIP 1.124.869.628

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 54741354

54741354

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código X Z V

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MOCOA - COLOMBIA - PUTUMAYO - MOCOA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LANDAZURI	ALEGRIA

Nombre(s): LIAM SANTIAGO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes JUN Día 04	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA PUTUMAYO MOCOA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	166638307

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: ALEGRIA BERMEO ADELA JOJANA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 41.110.152	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: LANDAZURI ORTIZ EIDER FABIAN

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.124.855.620	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: LANDAZURI ORTIZ EIDER FABIAN

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.124.855.620	Eider Fabian Landazuri O.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2021 Mes JUN Día 09	HOLMES [illegible] RODRIGUEZ (E Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

9 JUN. 2021
ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Claudio Artemio Landazuri Castillo identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 5299311 de Mocoa manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (1), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (29) Veintinueve días del mes de Agosto de 2024

Firma
Nombre Claudio Artemio Landazuri Castillo
Teléfono 3116978269

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.299.311**

LANDAZURI CASTILLO
APELLIDOS

CLAUDIO ARTEMIO
NOMBRES



Claudio Artemio Landazuri
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-JUN-1959**

MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	**AB+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-FEB-1981 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALBA LATRIZ RENGIFO LOPEZ

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

27.360.443

NUMERO

ORTIZ ISAZA

APELLIDOS

BLANCA LIDIA

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-JUL-1967

MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

09-DIC-1985 VILLAGARZON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa.
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Claudia Cecilia Navarro Lopez identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 27 475000 de San Francisco Putumayo manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (2), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (29) Veintinueve días del mes de Agosto de 2024

Firma	
Nombre	Claudia Cecilia Navarro Lopez
Teléfono	3124733784

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.475.000**

NAVARRO LOPEZ

APELLIDOS

CLAUDIA CECILIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-MAR-1976**

SAN FRANCISCO
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-OCT-1994 SAN FRANCISCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-6401300-00144771-F-0027475000-20081230 **00092**07663A 1 17372739


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 18.124.728
LANDAZURI DELGADO
APELLIDOS
CARLOS ENRIQUE
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 22-ENE-1964
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
09-DIC-1985 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-6402500-00156482-M-0018124728-20090617
0011506757A 1
26643109

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.030.082.366**

LANDAZURI NAVARRO

APELLIDOS

MATIAS ALEJANDRO

NOMBRES

Matias L

FIRMA

Escaneado con CamScanner

CS Escaneado con CamScanner



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-ABR-2014**

MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

17-ABR-2032 **O+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

28-JUN-2021 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-6400100-01280326-M-1030082366-20220216 0078197107A 1 8504077038

Escaneado con CamScanner

CS Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Jorge Mario Hortado Paredes identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064714463 de Fusagasuga manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (1), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (29) Veintinueve días del mes de Agosto de 2024

Firma	
Nombre	Jorge Mario Hortado
Teléfono	3142052798

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.069.714.463
NUMERO

HURTADO PAREDES
APELLIDOS

JORGE MARIO
NOMBRES

JORGE M. HURTADO P
FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-ABR-1986
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

27-ABR-2004 FUSAGASUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1509400-41137106-M-1069714463-20050531 0514105151A 02 157841902

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1120072404

Indicativo Serial 61824005

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código X 1 W

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - PUTUMAYO - MOCOA NOTARIA 1 MOCOA * * * * * * * * * * * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VARGAS * * * * * * * * * * * * * * *	LANDAZURI * * * * * * * * * * * *

Nombre(s)

JUAN JOSE *

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2 0 2 1 Mes J U N Día 1 3	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - PUTUMAYO - MOCOA *

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
PRESENTACION PERSONAL Y FIRMA DEL FOLIO * * * * * **	* * * * * * * *

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

LANDAZURI ORTIZ CLAUDIA YUBELY *

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1124850046 * * * * * * * * * * * * * * * * *	COLOMBIA * * * * * * *

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

VARGAS QUIÑONES JUAN JAIRO *

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1124848386 * * * * * * * * * * * * * * * * *	COLOMBIA * * * * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

LANDAZURI ORTIZ CLAUDIA YUBELY *

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1124850046 * * * * * * * * * * * * * * * * *	Claudio Yubely Landazuri

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

* *

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
* *	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

* *

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
* *	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 2 1 Mes A G O Día 0 6	LUIS HERNAN BOBADILLA CASTRO Nombre y firma

REPÚBLICA DE COLOMBIA — NOTARIO ÚNICO DEL CIRCULO DE MOCOA — Luis Hernán Bobadilla Castro

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Deison Anibal Landazury Ortiz identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 18131193 de Mocoa Pty manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (3), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (29) Veintinueve días del mes de Agosto de 2024

Firma
DEYSON A. LANDAZURY
Nombre Deison Anibal Landazury Ortiz
Teléfono 3108888320

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 18.131.193

LANDAZURY ORTIZ
APELLIDOS

DEISON ANIBAL
NOMBRES

DEYSON LANDAZURY
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-JUN-1985
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO

27-JUN-2003 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-6400100-70119736-M-0018131193-20031010 01400 03282A 02 145115235

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.120.216.088
PERAFAN LOPEZ
APELLIDOS
LEYDY DAYANA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-DIC-1985
SAN FRANCISCO
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

14-ABR-2004 SAN FRANCISCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-6401300-00435597-F-1120216088-20130511 0033008908A 1 25629310

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.120.216.539**

LANDAZURY PERAFAN

APELLIDOS

JUAN DAVID

NOMBRES

Juan David Landazury

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-ABR-2006**

SAN FRANCISCO
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

25-ABR-2024 **O+** **M**

FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

18-SEP-2013 SAN FRANCISCO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

P-6401300-01041877-M-1120216539-20181022 0062783167A 1 9906230522

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Advertencia Copia Registro Civil

22259990-9

DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indic. N 900705

NUIP 1.030.083.578

Tipo de certificado: | Datos Esenciales ☐ | Ampliado Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

LANDAZURY PERAFAN EMELYN LUCIANA

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)										Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año	2	0	1	7	Mes	A	G	O	Día	3	1	FEMENINO	O

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA PUTUMAYO MOCOA

Fecha de Inscripción (Mes en letras)										Indicativo serial
Año	2	0	1	7	Mes	S	E	P	Día	0	6	0054741121

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

PERAFAN LOPEZ LEYDY DAYANA

Documento de Identificación (Clase y número) — Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.120.216.088 — COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

LANDAZURY ORTIZ DEISON ANIBAL

Documento de Identificación (Clase y número) — Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 18.131.193 — COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

CHANDO QUISONES CLEYSA LILIANA

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 69.009.089

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio — Código

COLOMBIA PUTUMAYO MOCOA — X Z V

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)										
Año	2	0	1	8	Mes	M	A	R	Día	0	1

Nombre y firma del funcionario

CARLOS IVAN CORDOBA RUBIO

Registrador del Estado Civil

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa.
Unidad Ejecutora	FEDECAP.		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Eider Fabian Landazuri Ortiz identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1124855620 de Mocoa PUT manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (1), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (29) Veintinueve días del mes de Agosto de 2024

Firma	EIDER FABIAN LANDAZURI O.
Nombre	Eider Fabian Landazuri Ortiz
Teléfono	3115936273.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.124.855.620

LANDAZURI ORTIZ

APELLIDOS

EIDER FABIAN

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 07-ABR-1991

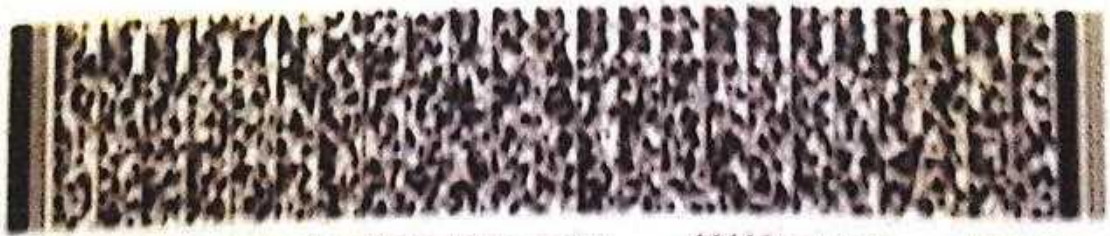
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | A- G.S. RH | M SEXO

28-ABR-2009 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS MARIO SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-4400100-00162399 M 1124855620 20090711 0013344360A 1

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.124.862.408
LANDAZURI ALEGRIA
APELLIDOS
KEYNER JHOAN
NOMBRES

keyner landazuri
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-AGO-2013
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
11-AGO-2031
FECHA DE VENCIMIENTO
A+
G.S. R+
M
SEXO
29-OCT-2020 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Luz Marina Isaza identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 27353800 de Mocoa manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (3), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (29) Veintinueve días del mes de Agosto de 2024

Firma	Luz Marina Isaza
Nombre	Luz Marina Isaza
Teléfono	3102767417

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 27.353.800
ISAZA
APELLIDOS
LUZ MARINA
NOMBRES
Luz Marina Isaza
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 08-OCT-1954
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
17-ENE-1976 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
A-6401800-00891687-F-0027353800-20170329
0054629917A 1
47071165

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.143.958.585**

ANGULO ISAZA

APELLIDOS

MARIA ALEJANDRA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-JUL-1993**

VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMIGA)
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

06-SEP-2011 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-3100100-00338708-F-1143958585-20111001 0028205867A 1 37416504

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.107.868.792**

DIAZ ANGULO

APELLIDOS

SARAY

NOMBRES

Saray Díaz

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-DIC-2012**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

31-DIC-2030 **O+** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

10-FEB-2021 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-3100100-01218130-F-1107868792-20210225 **0073**552024A 1 8501493868

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

NUIP 1111487093

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Departamento [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía

Dpto. Departamento - Mpio. Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA VALLE DEL CAUCA SANTIAGO

Datos del inscrito

Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombre(s)

DIAZ | SAHARA |

Fecha de nacimiento | Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

Año 2018 Mes NOV Día 02 FEMENINO

COLOMBIA VALLE DEL CAUCA SANTIAGO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Datos de la madre o padre (Si la madre no puede ser identificada indique el padre, si ninguno de los dos, indique quien registra los datos)

Apellidos y nombres completos

ANGULO ISAZA MARIA ALEJANDRA

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 1143958995 DE CALI

Datos de quien puede fungir como testigo de oficio o diligencia en caso excepcional, a ruego del interesado, cuando el progenitor no indique la verdad

Apellidos y nombres completos

DIAZ FERNANDEZ KEVIN ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 1144050806 DE CALI

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

DIAZ FERNANDEZ KEVIN ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 1144050806 DE CALI

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP.		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Oscar Evelio Cabezas Isaza identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 10128379 de Mocoa Ptyo manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (3), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (29) Veintinueve días del mes de Agosto de 2024.

Firma Oscar Cabezas
Nombre Oscar Evelio Cabezas Isaza
Teléfono

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

18.128.379
CABEZAS ISAZA

OSCAR EVELIO



oscar cabezas

11-DIC-1979
MOCOA
(PUTUMAYO)

1.72 O- M

19-MAY-1998 MOCOA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.114.886.784

CABEZAS TORO

APELLIDOS

EMMANUEL

NOMBRES

Emmanuel

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-JUN-2008

FLORIDA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

14-JUN-2026 O+ M

FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

26-ABR-2017 SAN MIGUEL(LA DORADA)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

P-6401500 00931706 M 1114886784 20170914 00570431134A 5 47071350



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.089.508.879
CABEZAS ANGULO

APELLIDOS
KAROL YANUA

NOMBRES
Karol yanua Cabezas Angulo

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-DIC-2002
MAGUI
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

28-ENE-2021 MAGUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-2306800-01219049-F-1089508879-20210228 0073567901A 1 53547516

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1080842124

Indicativo Serial 60844174

60844174

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** L 2 Y

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - NARIÑO - BARBACOAS NOTARIA 1 BARBACOAS

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CABEZAS	ANGULO

Nombre(s)

KIMBERLY SARAY

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes OCT Día 09	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	169406082

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

CABEZAS ANGULO KAROL YANUA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1089508879	COLOMBIA

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
SIN INFORMACIÓN	

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CABEZAS ANGULO KAROL YANUA

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1089508879	Karol cabezas

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2022 Mes OCT Día 14	DARLIS TATIANA SANCHEZ TOVAR Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP	1.089.516.410

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 63657574

63657574

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
X						M Y J

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MAGUI - COLOMBIA - NARIÑO - MAGUI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CABEZAS	ANGULO

Nombre(s)

AITANA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2023 Mes SEP Día 26	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA NARIÑO MAGUI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
TESTIGOS	

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

CABEZAS ANGULO KAROL YANUA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.089.508.879	COLOMBIA

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CABEZAS ANGULO KAROL YANUA

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.089.508.879	Karol Cabezas

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

TENORIO VALENCIA ANA MARIELA

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 66.997.129	Ana Tenorio

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

ANGULO QUIÑONES MARIA YANETH

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.089.508.647	Janeth Angulo

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2023 Mes OCT Día 06	JAIME ARLEY ESCOBAR NARVAEZ - REG Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa.
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Wilson Hernando Angulo identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1018448779 de Bogotá manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (1), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (29) Veintinueve días del mes de Agosto de 2024

Firma	
Nombre	Wilson Hernando Angulo
Teléfono	313 2084281

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.018.448.779
ANGULO ISAZA
APELLIDOS
WILSON HERNANDO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-1991
VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMIGA)
VALLE DEL GUAMUEZ (PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

02-DIC-2009 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00207507-M-1018448779-20100105 0019632696A 1 33294382
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.089.515.922

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 60404103

60404103

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria	Notaria	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
X						M Y J

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE MAGUI - COLOMBIA - NARIÑO - MAGUI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CABEZAS	ANGULO

Nombre(s)
MAILIN NAHOMY

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes ENE Día 12	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA NARIÑO MAGUI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	16408354-7

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos
CABEZAS ANGULO KAROL YANUA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
TI 1.089.508.879	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
CABEZAS ANGULO KAROL YANUA

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
TI 1.089.508.879	Karol Cabezas

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2021 Mes ENE Día 28	JAIME ARLEY ESCOBAR NARVAEZ - RE
	Nombre y firma

OFIXPRES

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Lina Natalia Antori cabezas identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1006998181 de Mocoa manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (1), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (29) Veintinueve días del mes de Agosto de 2024

Firma
Lina Natalia A.
Nombre Lina Natalia Antori cabezas
Teléfono 3247609431

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.006.998.181**

ANTURI CABEZAS

APELLIDOS

LINA NATALIA

NOMBRES

Lina natalia Cabezas

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-OCT-2002**

VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMIGA)
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

08-OCT-2020 MOCOA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-6400100-01170582-F-1006998181-20201014 **0072**076412A 1 53573159

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.126.451.741**

GUERRERO CABEZAS

APELLIDOS

LUISA FERNANDA

NOMBRES

Luisa Guerrero

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-DIC-2008**

VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMIGA)
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

26-DIC-2026
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G S RH

F
SEXO

03-FEB-2016 SAN MIGUEL(LA DORADA)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-6401800-00797833-F-1126451741-20160304 **0048**801260A 1 46159377

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa.
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Tamara Anyelly Castillo Angulo identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 39820181 de Mocoa Putumayo manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (____), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (29) Veintinueve días del mes de Agosto de 2024

Firma
Tamara Anyelly Castillo
Nombre Tamara Anyelly Castillo Angulo
Teléfono 3174863597

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

39.820.181

NUMERO

CASTILLO ANGULO

APELLIDOS

TAMARA ANYELLY

NOMBRES

Tamara Castillo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-FEB-1985**

MOCOA
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

05-AGO-2003 MOCOA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-6400100-70120546-F-0039820181-20040212 **06887** 04041A 02 145117523



FECHA DE NACIMIENTO 28-SEP-2002
PITALITO
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-OCT-2020 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
P-3100100-01171874-F-1004083594-20201020 0072130582A 1 8500778032

Escaneado con CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.004.083.594
APELLIDOS RIVERA CASTILLO
NOMBRES JYSETH NAYELLY
Jyseth Nayelly Rivera C.
FIRMA

Escaneado con CamScanner

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.111.546.524



Apellidos
RIVERA CASTILLO

Nombres
JULIO CESAR

Nacionalidad
COL

Estatura
1.76

Sexo
M

Fecha de nacimiento
23 MAYO 2006

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
CALI (VALLE)

Fecha y lugar de expedición
24 MAYO 2024, CALI

Fecha de expiración
24 MAYO 2034

Firma
Julio cesar

.CO

047162857

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL047162857431OO1<<<<<<<<<<<
0605232M3405248COL1111546524<7
RIVERA<CASTILLO<<JULIO<CESAR<<

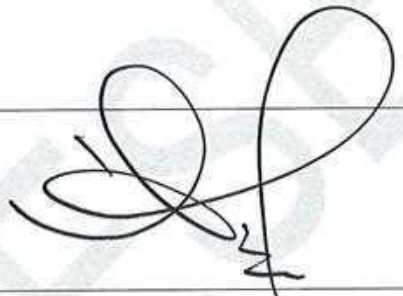
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo.	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8800261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Alberto Yesid Montezuma Ibarra identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 18125008l de Mocoa. manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (3), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (29) Veintinueve días del mes de Agosto de 2024

Firma	
Nombre	Alberto Yesid Montezuma Ibarra
Teléfono	

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 18.125.008

MONTEZUMA IBARRA
APELLIDOS

ALBERTO YESID
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

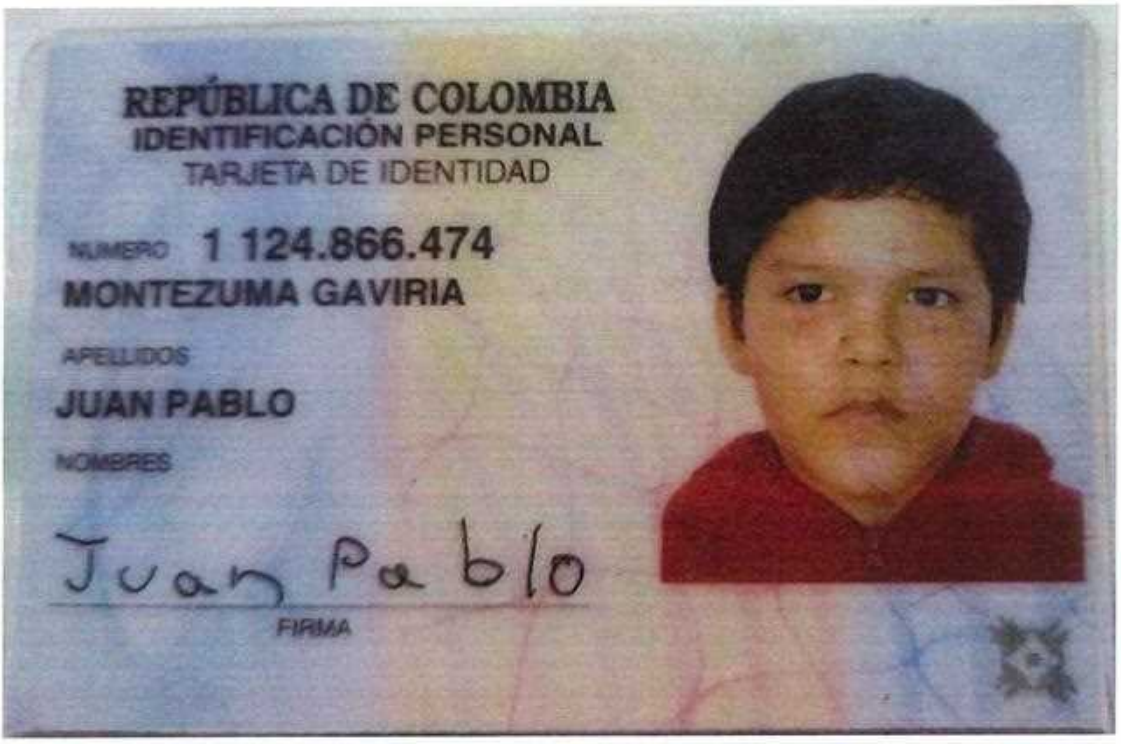
FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1967
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

22-MAY-1987 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA





REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1 124.866.474
MONTEZUMA GAVIRIA
APELLIDOS
JUAN PABLO
NOMBRES

Juan Pablo
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-NOV-2016
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
25-NOV-2034
FECHA DE VENCIMIENTO
A+
G S RH
M
SEXO
27-MAR-2024 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
HERNAN PENAGOS GIRALDO
INDICE DERECHO
P-6400100-01401167-M-1124866474-20240410
0139540922A 1
8511342965

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
RAMIREZ MONTEZUMA

NUIP 1.120.066.506

Nombres
JUAN DAVID

Nacionalidad
COL

Estatura
1.76

Sexo
M

Fecha de nacimiento
25 ABR 2005

G.S.
O-

Lugar de nacimiento
MOCOA (PUTUMAYO)

Fecha y lugar de expedición
23 MAYO 2023, MOCOA

Fecha de expiración
25 MAYO 2033

Firma

.CO

021656725

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL021656725064001<<<<<<<<<<<
0504254M3305256COL1120066506<0
RAMIREZ<MONTEZUMA<<JUAN<DAVID<

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.054.400.001**

RAMIREZ MONTEZUMA
APELLIDOS

MARIA JOSE
NOMBRES



María José
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO **12-DIC-2010**
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
12-DIC-2028 **O-** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
16-MAR-2018 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-6400100-00989956-F-1054400001-20180326 0060423660A 1 49224229

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Rosa Elvira Isaza Mejia identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 27363649 de Villagarzon Pto manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (1), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (29) Veintinueve días del mes de Agosto de 2024

Firma	
Nombre	Rosa Elvira Isaza Mejia
Teléfono	3133040324

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **27.363.649**

ISAZA MEJIA

APELLIDOS

ROSA ELVIRA

NOMBRES

FIRMA



PULGAR DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-MAY-1936**

TRUJILLO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

24-SEP-1959 VILLAGARZON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-6400100-00201432-F-0027363649-20091203 0018594621A 1 30238379

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.006.948.786**

CASTILLO ORTIZ

APELLIDOS

CRISTIAN CAMILO

NOMBRES

Cristian Castillo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-DIC-1999**

MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

18-DIC-2017 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-6400100-00973834-M-1006948786-20180129 0059338667A 1 49223821

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Dilia Liliana Landazury Cuero identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1107062422 de Cali manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (____), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (29) Veintinueve días del mes de Agosto de 2024

Firma
Dilia Liliana Landazury Cuero
Nombre Dilia Liliana Landazury Cuero
Teléfono 3115638081

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.107.062.422
LANDAZURY CUERO
APELLIDOS
DILIA LILIANA
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 08-SEP-1985
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA
A+
G.S RH
F
SEXO
18-NOV-2008 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
0011707090A 1
32343336



FECHA DE NACIMIENTO 27-ENE-2011

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

27-ENE-2029 A+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

11-ABR-2019 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-3100150-01086531-F-1143957257-20190723 0068747436A 1 2755430372



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.143.957.257

ESPAÑA LANDAZURY

APELLIDOS

BRIYITH NATHALIA

NOMBRES

Briyith

FIRMA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Luz Emelda Quiñonez Castillo identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 69000034 de Mocoa PTYO manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (4), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (29) Veintinueve días del mes de Agosto de 2024

Firma
Luz Emelda Quiñonez
Nombre Luz Emelda Quiñonez Castillo
Teléfono 3147213569.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **69.000.034**
QUIÑONEZ CASTILLO

APELLIDOS
LUZ EMELDA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-OCT-1969**
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | **O-** G.S RH | **F** SEXO

11-DIC-1989 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0400100-00201432-F-0069000034-20091203 0018595940A 1 26635026

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.122.726.756
VARGAS ANGULO

APELLIDOS
JEFFERSON OLIMPO

NOMBRES
JEFFERSON VARGAS

FIRMA





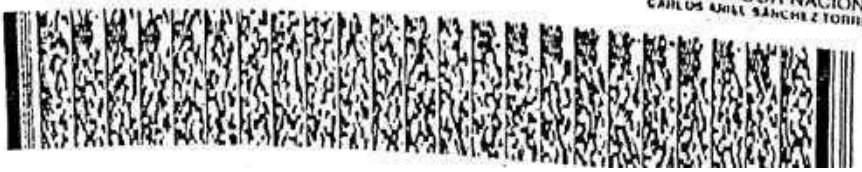
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-AGO-1990
PUERTO LEGUIZAMO
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

09-SEP-2008 PUERTO LEGUIZAMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.124.850.925**
ORDOÑEZ AVILA
APELLIDOS
DANNA JULIETH
NOMBRES

Danna Ordoñez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-OCT-2005**
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
15-OCT-2023 **O+** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO
29-NOV-2012 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-6400100-00466204-F-1124850025-20130911 0034813228A 1 39252208

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.120.069.124**

ROSERO AVILA

APELLIDOS

KAREN SOFIA

NOMBRES

Karen Sofia Rosero

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-JUN-2011**

MOCOA
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

29-JUN-2029

FECHA DE VENCIMIENTO

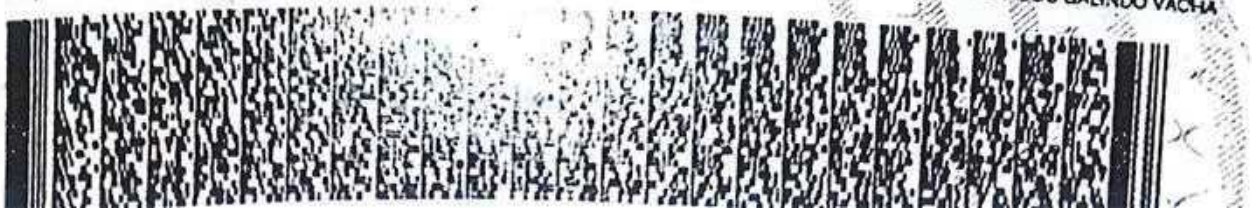
11-MAR-2019 MOCOA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+
G S RH

F
SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59937987

NUIP 1120071842

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría | Notaría X | Número | Consulado | Corregimiento | Inspección de Policía | Código X 1 W

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - PUTUMAYO - MOCOA NOTARIA 1 MOCOA

Datos del inscrito

Primer Apellido: ROSERO | Segundo Apellido: AVILA | Nombre(s): ANA VICTORIA

Fecha de nacimiento: Año 2019 Mes SEP Día 30 | Sexo (en letras): FEMENINO | Grupo sanguíneo: O | Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección): COLOMBIA - PUTUMAYO - MOCOA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | Número certificado de nacido vivo: 15479720-9

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: AVILA QUIÑONEZ OLGA LUCIA | Nacionalidad: COLOMBIA

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1124853088

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: ROSERO RAMIREZ JHIMI GAOVANY | Nacionalidad: COLOMBIA

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1124852969

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ROSERO RAMIREZ JHIMI GAOVANY | Firma

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1124852969

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos | Firma

Documento de identificación (Clase y número)

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos | Firma

Documento de identificación (Clase y número)

Fecha de inscripción: Año 2019 Mes OCT Día 09

Nombre y firma del funcionario que autoriza: LUIS HERNAN BOBADILLA CASTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Powered by

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Ines Enelia Jimenez Bermeo identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 69007660 de Mocoa. manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (2), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (29) Veintinueve días del mes de Agosto de 2024

Firma	Inés Enelia Jiménez
Nombre	Ines Enelia Jimenez Bermeo.
Teléfono	3102689226

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 69.007.660
JIMENEZ BERMEO
APELLIDOS
INES ENELIA
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 04-NOV-1973
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
13-MAR-1997 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-6400100-00981065-F-0069007660-20180221
005959885-A 1
9903453111



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.124.866.430

LANDAZURY JIMENEZ
APELLIDOS

JULEISY NATALIA
NOMBRES

Natalia Landazury



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-NOV-1998
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-NOV-2016 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-6400100-00675002-F-1124866430-20161230 0052946045A 1 4615795


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO 1.124.849.421
CORTES JIMENEZ
APELLIDOS
LUISA DANIELA
NOMBRES
Luisa Daniela Cortes Jimenez
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 21-SEP-2004
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
21-SEP-2022
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
G.S. RH
F
SEXO
01-FEB-2019 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-6400100-01070518-F-1124849421-20190401
0065017886A 1
2105330584

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600 26 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Luz Mary Yela Mora. identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 41107039 de Orito. manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (1), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (29) Veintinueve días del mes de Agosto de 2024

Firma	Luz Mary Yela Mora
Nombre	Luz Mary Yela Mora.
Teléfono	3193828856.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **41.107.039**

YELA MORA

APELLIDOS

LUZ MARY

NOMBRES

Luz Mary Yela Mora

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO **01-NOV-1971**

PUERTO ASIS
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-DIC-1989 ORITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-6400102-00143571 1 0641107039 20081228 00089/0176A 1 8180000139

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICA[illegible] REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.030.082.390

Tipo de certificado | Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos
LEYTON ANDRADE EMILY LIZETH

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)
Año 2014 Mes MAY Día 02

Sexo (en letras)
FEMENINO

Tipo Sanguíneo
A +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA PUTUMAYO MOCOA

Fecha de inscripción (Mes en letras)
Año 2014 Mes SEP Día 16

Indicativo serial
0051736745

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos
ANDRADE YELA MARY GISLENA

Documento de Identificación (Clase y número)
TARJETA DE IDENTIDAD 960630-09617

Nacionalidad
COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos
LEYTON CUESVAS JULIO CESAR

Documento de Identificación (Clase y número)
CEDULA DE CIUDADANIA 1.124.851.603

Nacionalidad
COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos
LEYTON CUESVAS JULIO CESAR

Documento de Identificación (Clase y número)
CEDULA DE CIUDADANIA 1.124.851.603

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado
País - Departamento - Municipio
COLOMBIA PUTUMAYO MOCOA

Fecha de Expedición del certificado (Mes en letras)
Año 2014 Mes SEP Día 16

Nombre y firma del funcionario
JORGE RAMON ORTEGA
Registrador del Estado Civil

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Deiner Jerithza Landazury Jimenez identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1124853982 de Mocoa Pty manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (____), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (29) Veintinueve días del mes de Agosto de 2024

Firma
DEINER LANDAZURY
Nombre Deiner Jerithza Landazury Jimenez
Teléfono 3173381006

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021


04-MAR-1990
MOCOA
(PUTUMAYO)
1.56
A+
F
12-MAR-2008 MOCOA


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
1.124.853.982
LANDAZURY JIMENEZ
DEINER JERITHZA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

Activo Costo Registro Civil
19579262-8

NUIP 1.131.124.686

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 152589499

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría | Notaría | Número | Consulado | Corregimiento | Inspección de Policía | Código A M B

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE HOSPITAL CABAVERALEJO - COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido: ORTIZ | Segundo Apellido: LANDAZURY

Nombre(s): MARTIN JERONIMO

Fecha de nacimiento: Año 2016 Mes MAR Día 16 | Sexo (en letras): MASCULINO | Grupo sanguíneo: A | Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | Número certificado de nacido vivo: 134074001

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: LANDAZURY JIMENEZ DEINER JERITZA

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.124.853.982 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: ORTIZ JARAMILLO JOSUE DANIEL

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.144.034.211 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ORTIZ JARAMILLO JOSUE DANIEL

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.144.034.211

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número): | Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número): | Firma:

Fecha de inscripción: Año 2016 Mes MAR Día 17

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Nombre y firma: GRACIELA MOSQUERA TORRES - REGIST

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

Reconocimiento Paterno

- ORIGINAL PARA EL REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

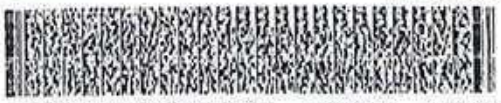
NUMERO 1.120.068.476
MEDINA LANDAZURY
APELLIDOS
AILLEN VALENTINA
NOMBRES
Allen Valentina Medina
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 10-AGO-2009
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
10-AGO-2027 O+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
26-NOV-2016 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



P:A+00100-0087+263 F:1120068476 20161226 0052003053A 1 2104200163

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

LEAR

NUIP 1.092.465.783

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO Indicativo Serial 51154961

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 9 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código N 4 2

Lugar: Departamento / Municipio / Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA / QUINDIO / ARMENIA

Datos del inscrito

Primer Apellido: ORTIZ | Segundo Apellido: LANDAZURY

Nombre(s): DANY MKHYTARIAM

Año 2018 Mes AGO Día 06 | Sexo: MASCULINO | Grupo sanguíneo: A | Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Clínica / hospital o dirección)

COLOMBIA QUINDIO ARMENIA

Tipo de documento presentado para acreditar el hecho del nacimiento: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | Número certificado de nacido vivo: 14699506-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: LANDAZURY JIMENEZ DEINER JERITHZA

Documento de identificación (Clase y número): C.C 1.124.853.982 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: ORTIZ JARAMILLO JOSUE DANIEL

Documento de identificación (Clase y número): C.C 1.144.034.211 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: LANDAZURY JIMENEZ DEINER JERITHZA

Documento de identificación (Clase y número): C.C 1.124.853.982 | Firma: Deiner Jerithza

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: **********

Documento de identificación (Clase y número): **** ********** | Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: **********

Documento de identificación (Clase y número): **** **********

Fecha de inscripción: Año 2018 Mes SEP Día 14

Nombre y firma del funcionario autorizante: JORGE MARIO [illegible]

NOTARIA CUARTA

Notario Encargado

IMPRESO POR THOMAS GREG & SONS DE COLOMBIA S.A.

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1120071132

Indicativo Serial 57329386

COLOMBIA - PUTUMAYO - MOCOA.

Primer Apellido: ORTIZ

Segundo Apellido: LANDAZURY

Nombre(s): KENJHI TOMAS

Fecha de nacimiento: Año 2017 Mes SEP Día 21

Sexo: MASCULINO.

Grupo sanguíneo: "A"

Factor RH: POSITIVO.

Lugar de nacimiento: COLOMBIA - PUTUMAYO - MOCOA.

Tipo de documento antecedente: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO.

Número certificado de nacido vivo: 14313823 - 6

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: ORTIZ JARAMILLO JOSUE DANIEL.

Documento de identificación (Clase y número): C.C 1.144.034.211

Nacionalidad: COLOMBIANO.

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: LANDAZURY JIMENEZ DEINER JERITHZA

Documento de identificación (Clase y número): C.C 1.124.853.962

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ORTIZ JARAMILLO JOSUE DANIEL

Documento de identificación (Clase y número): C.C 1.144.034.211

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.

Documento de identificación (Clase y número): X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X

Firma: X.X.X.X.X.X.X.X.X.X

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.

Documento de identificación (Clase y número): X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.

Firma: X.X.X.X.X.X.X.X.X.

Fecha de inscripción: Año 2017 Mes SEP Día 07

Nombre y firma del funcionario que autoriza: CARLOS HARVEY CLEVES NARVAEZ.

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: CARLOS HARVEY CLEVES NARVAEZ.

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional		**MUNICIPIO**	
Unidad Ejecutora			
No. Contrato Aporte		**Modalidad**	

Yo Leidy Jaqueline Galeano Palomeque identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1124858711 de Maga Ptyo manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (4), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (29) Veintinueve días del mes de Agosto de 2024

Firma
Leidy galeano
Nombre Leidy Jaqueline Galeano Palomeque
Teléfono 3222400511

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.124.858.711**
GALEANO PALOMEQUE

APELLIDOS
LEIDY JAQUELINE

NOMBRES

Leidy Jaqueline Galeano P.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-ABR-1991**
SOLITA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

02-MAR-2011 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-6400100-00292715-F-1124858711-20110414 **00266**91262G 1 35356245



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 87.068.363
VASQUEZ DE LA CRUZ
APELLIDOS
CARLOS WALTER
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 08-ENE-1983
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
02-ABR-2003 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
0012218127A 1 26845773

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.127.073.433
VASQUEZ GALEANO
APELLIDOS
KEVIN ALEXANDER
NOMBRES

Kevin A Vasquez
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 11-SEP-2007
VILLAGARZON
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
11-SEP-2025
FECHA DE VENCIMIENTO
22-JUL-2016 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+
G.S. RH

M
SEXO

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

I-1500828-00845906-M-1127073433-20160331 0050824769A 1 2104023106

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.120.069.189

VASQUEZ GALEANO

APELLIDOS

JADI JARLEY

NOMBRES

Jadi Jarley vasquez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-ABR-2011

MOCOA
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

29-ABR-2029 O+ F

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

05-JUN-2018 MOCOA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-6400100-01016360-F-1120069189-20180622 0061644987A 1 2104990829

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.030.083.261
VASQUEZ GALEANO

APELLIDOS
CARLOS ESTIVEN

NOMBRES



carlos Estiven

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-ABR-2016
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

12-ABR-2034 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

25-MAY-2023 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-6400100-01358439-M-1030083261-20230531 0113563244A 1 8508326340

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putomayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	860026/2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Gloria Estella Delgado Higidio identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 69087426 de Villagarzon manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (1), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (29) Veintinueve días del mes de Agosto de 2024

Firma Gloria Estela Delgado
Nombre Gloria Estella Delgado Higidio
Teléfono 3229178866

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **69.087.426**

DELGADO HIGIDIO

APELLIDOS

GLORIA ESTELLA

NOMBRES

Gloria Delgado

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-AGO-1970**

MOCOA
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 **B+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

24-ENE-1996 VILLAGARZON

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-6400100-00945735-F-0069087426-20171011 0058067917A 1 9910158796

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO 1.120.070.414

LANDAZURI GONZALEZ
APELLIDOS

DAYLIN ESTEFANI
NOMBRES

Daylin landazuri
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-MAY-2015

MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

06-MAY-2033
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G.S. RH

F
SEXO

30-JUN-2022 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-0400100-01307338-F-1120070414-20220708 0080003767A 2 8505024213

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad.

Yo Genaro Bedoya identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 17291544 de Vista Hermosa manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (1), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (29) Veintinueve días del mes de Agosto de 2024.

Firma	
Nombre	Genaro Bedoya
Teléfono	3203190392

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **17.291.544**

BEDOYA

APELLIDOS

GENARO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-NOV-1962**

SOLANO
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-JUL-1981 VISTA HERMOSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-6400100-00916422-M-0017291544-20170701 0056088443A 1 9910056571

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.124.865.843

BEDOYA PIMENTEL

APELLIDOS

DIETMAR

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-MAY-1998

MOCOA
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

02-JUN-2016 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-6400100-00837397-M-1124865843-20160621 0050207876A 1 46164104

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Pablo Paredes Rojas identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 18101493 de Villagarzon manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (2), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (29) Veintinueve días del mes de Agosto de 2024

Firma Pablo Paredes Rojas
Nombre Pablo Paredes Rojas
Teléfono 3144132644

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 18.101.493
PAREDES ROJAS

APELLIDOS

PABLO

NOMBRES

Pablo Paredes

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 29-DIC-1963
SAN JOSE DEL FRAGUA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

24-SEP-1982 VILLAGARZON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO



A 6400100 00963018 M 0018101803 20171222 0058800022A 1 9902524670

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.120.068.370
DUQUE PAREDES
APELLIDOS
CRISTOPHER ANDRES
NOMBRES

Cristopher Duque
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 20-ENE-2009
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
20-ENE-2027 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO
01-JUN-2016 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



INDICE DERECHO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.030.082.709
PAREDES BARACALDO

APELLIDOS
MARIANA ISABEL

NOMBRES

Mariana paredes

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-NOV-2014
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
11-NOV-2032 O+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO
18-NOV-2021 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-5200100-01272602 F-1030082709-20211211 0077392800A 1 8503434749

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa .
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024 .	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Juliana Cediel Castillo identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1124852201 de Mocoa manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (4), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (29) Veintinueve días del mes de Agosto de 2024 .

Firma
Juliana Cediel Castillo
Nombre Juliana Cediel Castillo
Teléfono 3123738612

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.124.852.201

CEDIEL CASTILLO

APELLIDOS

JULIANA

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-ABR-1988

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

02-NOV-2008 MOCOA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-6400100-00907535-F-1124852201-20170524 0055528803A 1 48859970

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.124.851.441

NUMERO

DAVID ORTIZ

APELLIDOS

NELSON

NOMBRES





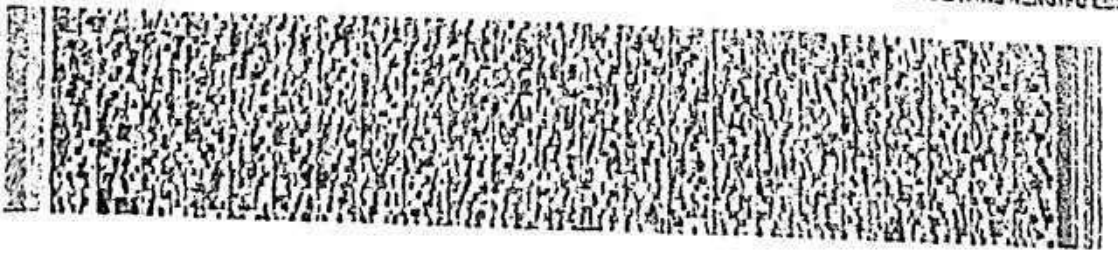
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-MAR-1988
PUERTO GUZMAN
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 | O+ | M
ESTATURA | G.S. RH | SEXO

17-MAY-2006 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALMABEATRIZ REGOIFO LOPEZ



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.075.244.594**

DAVID CEDIEL

APELLIDOS

EMMANUEL

NOMBRES

Emmanuel David

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-MAY-2008-
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

06-MAY-2026
FECHA DE VENCIMIENTO

O+ G S RH

M SEXO

19-ENE-2016 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

R-6400100-01043755-M-1075244604-20181102 0063080134A 1 49818314

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.124.860.852**

DAVID CEDIEL

APELLIDOS

EDINSON ALEXANDER

NOMBRES

Edinson David





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-JUL-2012**

MOCOA
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

09-JUL-2030 **O+** **M**

FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

02-SEP-2019 MOCOA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-6400100-01106205-M-1124860852-20191030 0068534829A 1 2105637363

...A DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA 23577873-8

Indicativo Serial 56984678

NUIP 1.124.868.683

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código X Z V

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MOCOA - COLOMBIA - PUTUMAYO - MOCOA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
DAVID	CEDIEL

Nombre(s): SARAY JULIANA

Fecha de nacimiento: Año 2010 Mes ABR Día 23

Sexo (en letras): FEMENINO

Grupo sanguíneo: O

Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA PUTUMAYO MOCOA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 15167040-8

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: CEDIEL CASTILLO JULIANA

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.124.852.201

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: DAVID ORTIZ NELSON

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.124.851.441

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: DAVID ORTIZ NELSON

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.124.851.441

Firma: Nelson David Ortiz

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2010 Mes ABR Día 29	JHON OBED ROMERO DUARTE - REGISTR Nombre y firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Argenis Ordoñez, identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 52484549 de Bogotá manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (4), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (29) Veintinueve días del mes de Agosto de 2024.

Firma	
Nombre	Argenis Ordoñez.
Teléfono	312 415 4268

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52784549**

ORDOñEZ
APELLIDOS

ARGENIS
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **20-DIC-1978**

MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

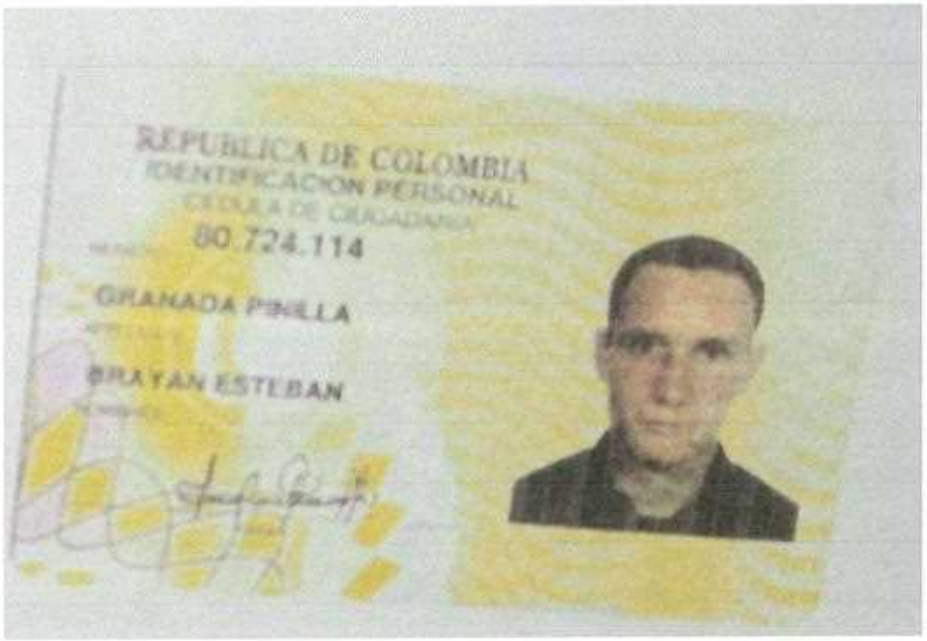
1.55	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-MAY-2000 SANTAFE DE BOGOTA DC
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO

P-1500109-45083582-F-0052784549-20001012 00306002858 02 093304083


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
80.724.114
GRANADA PINILLA
BRAYAN ESTEBAN


29-ABR-1982
BOGOTA D.C.
1.70
A+
M

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.007.705.797**
PEREZ ORDOÑEZ
APELLIDOS
ANYER MAURICIO
NOMBRES



FIRMA



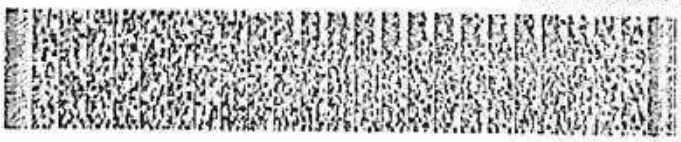
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-SEP-2000**
PUERTO ASIS
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-SEP-2018 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-6400100-01053703-M-1007705797-20181220 0063977983G 1 2105143455

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.123.204.644
GRANADA ORDOÑEZ

APELLIDOS
KAROL VALENTINA

NOMBRES

Karol valentina Granada Ordoñez

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 16-OCT-2005
PUERTO ASIS
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

16-OCT-2023 O+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

21-FEB-2013 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-1500150-00436720-F-1123204644-20130524 0033147174A 1 1712248918

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.150.187.260
GRANADA ORDOÑEZ

APELLIDOS
SARA NIKOLE

NOMBRES

Sara G

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 29-NOV-2013
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

29-NOV-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G S RH

F
SEXO

16-FEB-2021 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-6400100-01219543-F-1150187260-20210303 0073614969A 1 8501534758

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Jesika Andrea Cabezas Nieto identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1122341996 de San Miguel manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (2), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (29) Veintinueve días del mes de Agosto de 2024

Firma
Jesika Andrea Cabezas Nieto.
Nombre Jesika Andrea Cabezas Nieto
Teléfono 3138178014

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.122.341.996

CABEZAS NIETO
APELLIDOS

JESIKA ANDREA
NOMBRES

Jesika Cabezas
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-ABR-1997
SAN MIGUEL(LA DORADA)
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

19-MAY-2015 SAN MIGUEL(LA DORADA)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-6401800-00712426-F-1122341996-20150604 0044405995A 1 98039027


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.130.884.007
SOLARTE BOLAÑOS
APELLIDOS
MARIZA NAYIBY
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 14-MAY-2003
SAN MIGUEL(LA DORADA)
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
04-OCT-2021 VILLAGARZON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
P-6403000-01269519-F-1130884007-20211127
0076935510A 2
56520833

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.125.208.342

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41919355

41919355*

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Y 2 B

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA - PUTUMAYO - VILLAGARZON

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CABEZAS	SOLARTE

Nombre(s)

ERICKSON DAVID

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes 03 Día 24	MASCULINO	"O"	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA - PUTUMAYO - MOCOA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	15755419-4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

SOLARTE BOLAÑOS MARIZA NAYIBY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
T.I No. 1.130.884.007 DE SAN MIGUEL	COLOMBIANO

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

CABEZAS BETANCURT CRISTIAN RICARDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C No. 1.127.079.667 DE VILLAGARZON	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CABEZAS BETANCURT CRISTIAN RICARDO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C No. 1.127.079.667 DE VILLAGARZON	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2020 Mes 05 Día 14	DR. JAIRO PENINSUL MONCAYO QUINTANA
	Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	860026120	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Olegaria Angulo. identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 27364445. de Villagarzón manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (2), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (29) Veintinueve días del mes de Agosto de 2024.

Firma	Olegaria Angulo
Nombre	Olegaria Angulo.
Teléfono	3212021689.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 27.364.445
ANGULO SEVILLANO
APELLIDOS
MARIA OLEGARIA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 22-ABR-1957
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-NOV-1976 VILLAGARZON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-3100100-68151352-F-0027364445-20061025 03457 0029A 02 20061914



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.111.539.642
RIVERA CASTILLO
APELLIDOS
HELMER EDGARDO
NOMBRES

Helmer Rivera
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-JUL-2004
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-JUL-2022 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

I<COL1111539642<<<<<<<<<<<<<<<
0060077746A 1 8505139477

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **69.016.381**

ORTIZ IZASA
APELLIDOS

ROSA LINA
NOMBRES

Rosalina Ortiz
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-ABR-1974**
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-JUL-1992 PUERTO ASIS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

R-6400100-70135304-F-0069016381-20050524 **00288** 05144H 01 122123352

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP Versión 1	31/05/2024 Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Jesús Mauricio Mendez identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1127074675 de V/ Garzón manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (1), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (29) Veintinueve días del mes de Agosto de 2024

Firma	
Nombre	Mauricio Mendez T.
Teléfono	3209990003

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.127.074.675
MENDEZ TUMAL
JESUS MAURICIO
FECHA DE NACIMIENTO 28-JUL-1992
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66
O+
M
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
30-JUL-2010 VILLAGARZON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.080.695.111**

MENDEZ ARTEAGA

APELLIDOS

KAREN SOFIA

NOMBRES



Karen Sofia Mendez

FIRMA

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-NOV-2009**

PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

13-NOV-2027
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G.S. RH

F
SEXO

16-NOV-2016 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2300100-00869972-F-1080695111-20161208 **00524**63578A 1 6804191544

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Janeth Pilar Argoti Lagos identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 59832936 de Pasto manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (1), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (29) Veintinueve días del mes de Agosto de 2024 .

Firma Janeth Pilar Argoti
Nombre Janeth Pilar Argoti Lagos
Teléfono 3177048139

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **59.832.936**

ARGOTI LAGOS

APELLIDOS

JANETH PILAR

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **22-JUN-1976**

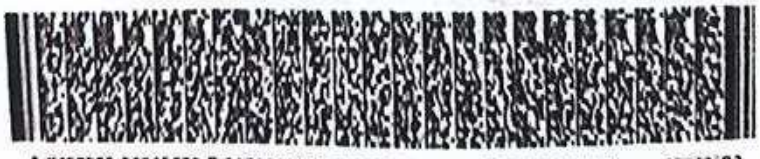
VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMIGA)
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S RH	SEXO

31-OCT-1994 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-6403000-00246629-F-0059832030-20100806 0023277613A 2 25668692

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.081.057.125**

FLORES ARGOTI

APELLIDOS

SANTIAGO FELIPE

NOMBRES

Santiago Flores argoti

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-JUN-2009**

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

30-JUN-2027

FECHA DE VENCIMIENTO

05-JUL-2016 MOCOA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+ G S RH

M SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-6400100-00845906-M-1081057125-20160901 0050824065A 1 2103998776

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional		**MUNICIPIO**	
Unidad Ejecutora			
No. Contrato Aporte		**Modalidad**	

Yo Pedro Jhonson Cabezas Isaza identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1061626466 de Valle del Guamuez manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (5), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (29) Veintinueve días del mes de Agosto de 2024 .

Firma Pedro Jhonson Cabezas
Nombre Pedro Jhonson Cabezas Isaza
Teléfono

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 18.162.646
CABEZAS ISAZA
APELLIDOS
PEDRO JHONSON
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 21-NOV-1973
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
02-SEP-1993 VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
A-6401800-01275695-M-0018162646-20220107
0077769954A 1
56520357


REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 22.782.093
MM548
Dante Rivas
Director
APELLIDOS MERCHAN RODRIGUEZ
NOMBRES EMELY JOSEFINA
Emely Merchan
13-06-90 SOLTERA
20-06-15 06-2025
VENEZOLANO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA 29526195-6

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **59569411**

59569411

NUIP 1030083778

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A H E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - PUTUMAYO - MOCOA MOCOA-H REGIONAL J M H

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CABEZAS	MERCHAN

Nombre(s)

JHOSTIN GABRIEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes NOV Día 25	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - PUTUMAYO - MOCOA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	169444535

Datos de madre o padre (Para casos de parejas indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

MERCHAN RODRIGUEZ EMELY JOSEFINA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CE No. 22782093	VENEZUELA

Datos de padre o madre (Para casos de parejas indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

CABEZAS ISAZA PEDRO JHONSON

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 18162646	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CABEZAS ISAZA PEDRO JHONSON

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 18162646	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2021 Mes NOV Día 26	HOLMES ERNEY IMBACHI RODRIGUEZ Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	HOLMES ERNEY IMBACHI RODRIGUEZ Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS:FOLIO 104, OTRO CN - VALIDO PARA NACIONALIDAD, SEGÚN LEY 1997 DEL 16 SEPTIEMBRE 2019;26/11/2021

NÚMERO DE PREPARACIÓN 17927622



REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 7743683

COL

FIGUEROA MERCHAN
APELLIDOS

ERIANGELIS DANIELA
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

F
SEXO

25012013130
DNI Nro.

25-01-2013
FECHA DE NACIMIENTO

08-08-2023 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLES

Eriangels
FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 7743708

COL

FIGUEROA MERCHAN
APELLIDOS

DEIKER MANUEL
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

M
SEXO

25072018561
DNI Nro.

25-07-2018
FECHA DE NACIMIENTO

08-08-2023 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



VISIBLES

NO FIRMA

FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 7743662

COL

FIGUEROA MERCHAN
APELLIDOS

DEIVER JOSE
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

M
SEXO

33447169
DNI Nro.

12-08-2008
FECHA DE NACIMIENTO

08-08-2023 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



VISIBLES

Deiver
FIRMA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo María Elena Arboleda Ordoñez. identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1004573066 de Mocoa. manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (1), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (29) Veintinueve días del mes de Agosto de 2024

Firma María Elena Arboleda Ordoñez
Nombre María Elena Arboleda Ordoñez.
Teléfono 3125379209.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021


REPUBLICA DE COLOMBIA
1.004.573.066
ARBOLEDA ORDOÑEZ
MARIA ELENA


17-SEP-1991
CUMBITARA
(NARIÑO)
1.57
O+
F
02-OCT-2009 MOCOA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.124.858.828
CABEZAS ARBOLEDA
APELLIDOS

ANYI ALEJANDRA
NOMBRES

Anyi Cabezas
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-ENE-2011
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
11-ENE-2029 O+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
23-ENE-2018 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad.

Yo Dilia Liliana Landazury Castillo identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 27359133 de Mocoa manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (1), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (31) Treinta y uno días del mes de Agosto de 2024.

Firma Dilia Liliana Landazury Castillo.
Nombre Dilia Liliana Landazury Castillo.
Teléfono 3102475618.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.359.133**

LANDAZURY CASTILLO

APELLIDOS

DILIA LILIANA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-JUL-1967**

SANTA ROSA

(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59	**AB+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

12-NOV-1985 MOCOA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-6400100-70134914-F-0027359133-20050815 **00072**05166I 01 183443886

Adhesivo Copia Registro Civil

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.124.869.450

Indicativo Serial 59303275

59303275

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código X 7 V

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MOCOA - COLOMBIA - PUTUMAYO - MOCOA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CULMA	CASTILLO

Nombre(s)

NICOLLE VALENTINA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes ENE Día 22	FEMENINO	B	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA PUTUMAYO MOCOA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
SOLICITUD ESCRITA	

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: CASTILLO LANDAZURY MILDREI YADITZA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.124.864.575	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: CULMA AGUIRRE BONNER ALEXIS

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.006.597.419	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CASTILLO LANDAZURY MILDREI YADITZA

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.124.864.575	MILDREI LANDAZURY

Datos primer testigo

09 FEB. 2021

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número):

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

REGISTRADURIA NACIONAL

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2021 Mes FEB Día 09	NORVI MAGOLA CUARAN(E) - REGISTRA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

09-FEB-2021 - SERIAL REEMPLAZA A: C0605302257 - 20-ENE-2021. CORRECCION FECHA/HORA DE NACIMIENTO - SOLICITUD ESCRITA MADRE.VERIFICADO CERTIFICADO NACIDO VIVO.CORRECTO FECHA NAC.22/ENE/2021-.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Brayan Brenner Caicedo Landazuri identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.124.863.388 de Mocoa - Putu manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (4), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (31) Treinta y Un días del mes de Agosto de 2024

Firma
Nombre Brayan Brenner Caicedo Landazuri
Teléfono 3142455753

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.124.863.388**

CAICEDO LANDAZURI
APELLIDOS

BRAYAN BREINNER
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-JUN-1996**

MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

06-JUN-2014 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-6400100-00597330-M-1124863388-20140710 0039155057A 1 42375913

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.124.860.625

MEDINA CAICEDO

APELLIDOS

MONICA ANDREA

NOMBRES

Monica Andrea Medina

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-1994

PUERTO ASIS
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

04-JUN-2012 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACI
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TO

P-6400100-00389973-F-1124860625-20120725 0030645655A 1 25651536

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1120072417

Indicativo Serial 61823963

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código X 1 W

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - PUTUMAYO - MOCOA NOTARIA 1 MOCOA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CAICEDO	MEDINA

Nombre(s)

BREINNER DAYAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes JUN Día 25	MASCULINO	A	NEGATIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - PUTUMAYO - MOCOA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	166641285

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

MEDINA CAICEDO MONICA ANDREA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1124860625	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

CAICEDO LANDAZURI BRAYAN BREINNER

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1124863388	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CAICEDO LANDAZURI BRAYAN BREINNER

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1124863388	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2021 Mes JUN Día 30	LUIS HERNAN BOBADILLA CASTRO Nombre y firma

REPÚBLICA DE COLOMBIA NOTARIO UNICO CIRCULO

Cadena14

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 58381463

NUIP 1120072072

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [X] [1] [1]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA - PUTUMAYO - MOCOA NOTARIA 1 MOCOA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CAICEDO	OROZCO

Nombre(s)

ALANN SANTIAGO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes JUN Día 20	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA - PUTUMAYO - MOCOA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	15924841-7

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

OROZCO SANCHEZ YURY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1004775044	COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

CAICEDO LANDAZURI BRAYAN BREINNER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1124863388	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

OROZCO SANCHEZ YURY

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1004775044	YURY OROZCO

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2020 Mes JUL Día 03	LUIS HERNAN BOBADILLA CASTRO Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1120072073

Indicativo Serial 58381464

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código X 1 W

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - PUTUMAYO - MOCOA NOTARIA 1 MOCOA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CAICEDO	OROZCO

Nombre(s)

DYLAN STIVEN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes JUN Día 20	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - PUTUMAYO - MOCOA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	15924842-1

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

OROZCO SANCHEZ YURY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1004775044	COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

CAICEDO LANDAZURI BRAYAN BREINNER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1124863388	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

OROZCO SANCHEZ YURY

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1004775044	YURY OROZCO

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2020 Mes JUL Día 03	LUIS HERNAN BOHADILLA CASTRO Nombre y firma

REGISTRADOR DEL ESTADO CIVIL DE NACIMIENTO

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Jhon Ever Landazury Cuero identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1130654118 de Cali manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (1), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (31) Treinta y uno días del mes de Agosto de 2024

Firma John landazury
Nombre Jhon Ever Landazury Cuero
Teléfono 3208303964

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.130.654.118**

LANDAZURI CUERO

APELLIDOS

JHON EVERTH

NOMBRES

JOHN EVER LANDAZURY

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-SEP-1985**

SANTA ROSA
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

29-AGO-2005 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-3100100-01148433-M-1130654118-20200722 0071319962A 2 9912671847

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.107.065.217**

QUIÑONEZ LANDAZURY

APELLIDOS

DAIRON JULIAN

NOMBRES



Dairon Quiñonez

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-FEB-2004**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

25-ABR-2022 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-3100100-01294866-M-1107065217-20220506 **0079**114976A 1 8504611024

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PR	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa.
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Ime Yannier Landazury Cuero identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1124849949 de Mocoa manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (1), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (31) Treinta y uno días del mes de Agosto de 2024

Firma	
Nombre	Ime Yannier Landazury Cuero
Teléfono	3138745156

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.124.849.949

LANDAZURY CUERO

APELLIDOS

IRNE YONNIER

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-ENE-1992

MOCOA
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 A+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

04-DIC-2013 MOCOA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



0037013864A 1 4139694

República de Colombia
Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos notariales del archivo notarial

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1120770740

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55433106

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [01] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - PUTUMAYO - MOCOA .

Datos del inscrito

Primer Apellido: LANDAZURY
Segundo Apellido: SILVA
Nombre(s): VALERIN SOFIA

Fecha de nacimiento: Año 2016 Mes MAY Día 17
Sexo (en letras): FEMENINO.
Grupo sanguíneo: AB
Factor Rh: POSITIVO.

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA _ PUTUMAYO _ MOCOA.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO.
Número certificado de nacido vivo: 13419004 - 4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: SILVA AGUIRRE MILEIDY
Documento de Identificación (Clase y número): T.I 990505-15113
Nacionalidad: COLOMBIANA.

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: LANDAZURY CUERO IRNE YONNIER
Documento de Identificación (Clase y número): C.C 1.124.849.949
Nacionalidad: COLOMBIANO.

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: LANDAZURY CUERO IRNE YONNIER
Documento de Identificación (Clase y número): C.C 1.124.849.949
Firma: IRNE YONNIER Landazury

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:
Documento de Identificación (Clase y número):
Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:
Documento de Identificación (Clase y número):
Firma:

Fecha de inscripción

Año 2016 Mes MAY Día 31

Nombre y firma del funcionario que autoriza
LUIS HERNAN BOBADILLA CASTRO.
Nombre y firma

Reconocimiento paterno

IRNE YONNIER LANDAZURY
Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
LUIS HERNAN BOBADILLA CASTRO.
Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE MOCOA
Hernán Bobadilla Castro

23 MAR 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa.
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Maura Gomez Rodriguez identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 69006134 de Mocoa Ptyo manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (1), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (31) treinta y Uno días del mes de Agosto de 2024

Firma
Maura Gomez R.
Nombre Maura Gomez Rodriguez
Teléfono 3114764285.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 69.006.134
GOMEZ RODRIGUEZ
APELLIDOS
MAURA
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 10-AGO-1973
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
O-
G.S. RH
F
SEXO
21-MAY-1992 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-6400100-00132769-F-0069006134-20081202
0007343270A 1
8180004223

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NUMERO **1.006.663.098**

LOPEZ GOMEZ
APELLIDOS

JONIER MAURICIO
NOMBRES

Jonier Mauricio Lopez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-MAY-2002**

MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

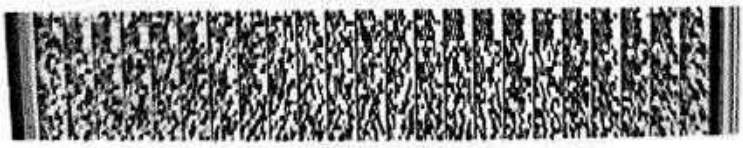
1.82
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

11-JUN-2020 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-6400105-01143382-M-1006663098-20200630 **00710**/25668A 1 53870582

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Nixon Alejandro Osorio Landazury identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1124815569 de Mocoa P40 manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (1), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (31) Treinta y Uno días del mes de Agosto de 2024.

Firma	
Nombre	Nixon Alejandro Osorio Landazury
Teléfono	3213135767

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.124.851.569
NUMERO

OSORIO LANDAZURY
APELLIDOS

NIXON ALEJANDRO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-MAY-1987**

MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

27-JUN-2006 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0400100-43156305-M-1124851569-20070122 **03495** 07022N 02 218593600

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.030.081.936
QUENORAN SEVILLANO

APELLIDOS
IAN SEBASTIAN

NOMBRES
Ian sebastian

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-ABR-2013
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
27-ABR-2031 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
09-DIC-2020 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P 6400100 01187568 M 1030081936 20201211 0072783587A 1 6501122945

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad.

Yo Gloria Petrona Castillo Cortes identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 27525209 de Tumaco manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (1), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (31) Treinta y Uno días del mes de Agosto de Mocoa.

Firma	
Nombre	Gloria Petrona Castillo Cortes
Teléfono	3208510577

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.525.209

CASTILLO CORTES
APELLIDOS

GLORIA PETRONA
NOMBRES

Gloria Petrona Castillo
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-FEB-1933
TUMACO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

15-DIC-1960 TUMACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-6400100-70146444-F-0027525209-20060410 03396 06096A 02 187785570

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.124.863.916**

LANDAZURI PINTA

APELLIDOS

MARIA JOSE

NOMBRES

Ma. Jose Landazuri P.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **15-NOV-2014**

MOCOA
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

15-NOV-2032

FECHA DE VENCIMIENTO

O+ G S RH

F SEXO

07-DIC-2021 MOCOA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-6400100-01280326-F-1124863916-20220216 **0078**197917A 1 8503570667

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP Versión 1	31/05/2024 Página 1 de 1

Regional	Putomayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Jennifer Zuleyma Sevillano Landazury identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1124058064 de Mocoa manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (2), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (31) Treinta y uno días del mes de Agosto de 2024.

Firma
Jennifer Zuleyma Sevillano Landazury.
Nombre Jennifer Zuleyma Sevillano Landazury
Teléfono 3133743456

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.124.858.064**

SEVILLANO LANDAZURY

APELLIDOS

JENNIFER ZULEYMA

NOMBRES

Jennifer Sevillano

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-AGO-1992**

MOCOA
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

13-OCT-2010 MOCOA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-6400100-00268599-F-1124858064-20101201 0025078373A 1 22861269

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.124.859.454**

RUALES TORO

APELLIDOS

ANDRES ALEXANDER

NOMBRES

Andres Alexander Ruales Toro

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-AGO-1993**

PUERTO ASIS
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-AGO-2011 MOCOA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-6400100-00337953-M-1124859454-20110928 **0028174482A 1** 30233691

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.030.081.421**

RUALES SEGURA

APELLIDOS

ANDREA CAMILA

NOMBRES

Andrea camila Ruales segura

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-MAR-2011**

MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

14-MAR-2029 **O+** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

03-MAY-2018 FUSAGASUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1509400-01011919-F-1030081421-20180601 0061418038A 1 1764943287

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PR Versión 1	31/05/2024 Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Jersson Andres Ortega Tandazuy identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.124 858 714 de Mocoa manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (1), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (31) Treinta y Uno días del mes de Agosto de 2024

Firma	JERSON ORTEGA
Nombre	Jersson Andres Ortega Tandazuy
Teléfono	3125663341

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.124.858.714
ORTEGA LANDAZURY

APELLIDOS
JERSSON ANDRES

NOMBRES
JERSSON A. ORTEGA L.

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-1993
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO

02-MAR-2011 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-6400100-00290271-M-1124858714-20110407 0028103395A 1 35356248

Powered by CamScanner

grabando

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRADURÍA

Adhesivo Copia Registro Civil 31072777-3

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1120071425

Indicativo Serial 59674300

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [0 1] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [2 1 4]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - PUTUMAYO - MOCOA.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ORTEGA	AVILA

Nombre(s)

THIAGO ZAID

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2018 Mes JUN Día 27	MASCULINO.	O.	POSITIVO.

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA - PUTUMAYO - MOCOA.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigo	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO.	14351968 - 9

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con lista matrimonial, o parejas del mismo sexo, acatar el procedimiento que indiquen los documentos para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos	
AVILA QUIÑONEZ ALEXANDRA MILENA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C 1124859472	COLOMBIANA.

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con lista matrimonial, o parejas del mismo sexo, acatar el procedimiento que indiquen los documentos para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos	
ORTEGA LANDAZURY JESSON ANDRES	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C 1124858714	COLOMBIANO.

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
ORTEGA LANDAZURY JESSON ANDRES	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma / Huella
C.C 1124858714	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X	X.X.X.X.X.X.X.

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X	X.X.X.X.X.X.X.

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2018 Mes JUL Día 04	CARLOS HARVEY CLEVES NARVAEZ Nombre y firma
Reconocimiento paterno	**Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento**
Firma	CARLOS HARVEY CLEVES NARVAEZ Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

02 AGO 2022

REPÚBLICA DE COLOMBIA NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE MOCOA (PUTUMAYO)

- PRIMERA COPIA PARA LA DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL -

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP Versión 1	31/05/2024 Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa.
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Ihegna Jilexa Segura Noriega identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1127079971 de Villagarzón manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (1), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (31)Treinta y uno días del mes de Agosto de 2024

Firma	Jilexa Segura Noriega
Nombre	Ihegna Jilexa Segura Noriega
Teléfono	3118466727.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.127.079.971

SEGURA NORIEGA

APELLIDOS

LHEGNA JILEXA

NOMBRES

Jilexa Segura.

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 27-ABR-1998

MOCOA
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 . O+ F

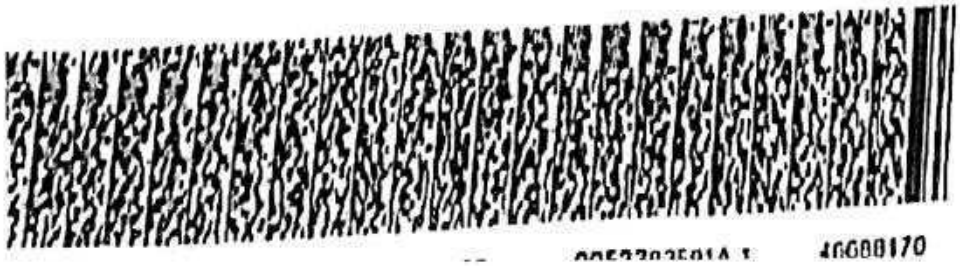
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-OCT-2016 VILLAGARZON

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

E DERECHO



A0600170

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA



PRIMERA VEZ TI
1.124.867.074

APELLIDOS / NOMBRES
CORTES SEGURA
AXEL FERNAN

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
22-ABR-2017
PUERTO ASIS - PUTUMAYO

FECHA DE EXPEDICIÓN
20-MAY-2024

SEXO
MASCULINO

LUGAR DE PREPARACIÓN
PIAMONTE - PIAMONTE

OFICINA DE ENTREGA
PIAMONTE - PIAMONTE

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.

ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO HASTA EL 20-NOV-2024

8511779445
20-MAY-2024

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION	F5.MO30.PP	31/05/2024
	ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Leandra Lizeth Sevillano Landazury identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1124853044 de Chachagui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (2), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (31) Treinta y Uno días del mes de Agosto de 2024.

Firma	Leandra Lizeth Sevillano Landazury
Nombre	Leandra Lizeth Sevillano Landazury
Teléfono	3208776809

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.124.853.044

SEVILLANO LANDAZURY
APELLIDOS

LEANDRA LIZETH
NOMBRES

Leandra Sevillano
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 13-ENE-1989
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-JUL-2007 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-6400100 43163669 F-1124853044-20071010 0023507283M 03 266443111

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.205.775

QUENORAN GOMEZ
APELLIDOS

NELSON RAFAEL
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 10-SEP-1985
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

23-SEP-2003 CHACHAGUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RONDON LOPEZ

INDICE DERECHO

P-2303800-53120681-M-0005205775-20040126 0183604026O 02 159477194

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA 29524974-7

E REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indic. N 1242513

NUIP 1.124.869.534

Tipo de certificado | Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco X ☐

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos
QUENORAN SEVILLANO SAMUEL FARID

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)	Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año 2021 Mes ABR Día 03	MASCULINO 0	+

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA PUTUMAYO MOCOA

Fecha de Inscripción (Mes en letras)	Indicativo serial
Año 2021 Mes ABR Día 08	0054741245

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos
SEVILLANO LANDAZURY LEANDRA LIZETH

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.124.853.044	COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos
QUENORAN GOMEZ NELSON RAFAEL

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 5.205.775	COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos
SEVILLANO LANDAZURY LEANDRA LIZETH

Documento de Identificación (Clase y número)
CEDULA DE CIUDADANIA 1.124.853.044

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio
COLOMBIA PUTUMAYO MOCOA X Código ZV

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)
Año 2021 Mes AGO Día 18

Nombre y firma del funcionario

HOLMES ERNEY IMBACHI RODRIGUEZ (E)

Registrador del Estado Civil

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Ana Ligia Landazury Castillo identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 27359126 de Mocoa manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (1), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (31) Treinta y Uno días del mes de Agosto de 2021

Firma Ana Ligia Landazury
Nombre Ana ligia landazury Castillo.
Teléfono 3132668069

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
27.359.126
NUMERO



LANDAZURI CASTILLO
APELLIDOS

ANA LIGIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-FEB-1966
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

12-NOV-1985 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

A-6400199-70137053-F-0027359126-20051121 0229805325A 02 183443164

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

18126688

CAICEDO PINTA

LUIS OLMEDO





Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Lucelly Johanna Sevillano Landazuri identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1124854539 de Mocoa manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (2), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (31) Treinta y Uno días del mes de Agosto de 2024

Firma	LUCELLY SEVILLANO LANDAZURI
Nombre	Lucelly Johanna Sevillano Landazuri
Teléfono	3102862545


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.124.854.539

SEVILLANO LANDAZURI

APELLIDOS

LUCELLY JOHANNA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

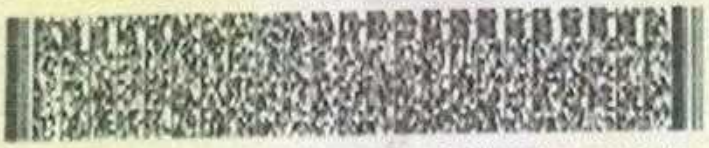
FECHA DE NACIMIENTO 12-JUN-1990

MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

25-JUL-2008 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-6400100-00150635-F-1124854539-20090505 0011243938A 1 25635670

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

32089110-8

NUIP 1.069.774.345

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61138109

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Corregimiento [X] Notaría [ ] Consulado [ ] Inspección de Policía [ ] Código J 3 L

REGISTRADURIA DE FUSAGASUGA - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - FUSAGASUGA..

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
RUALES.....	SEVILLANO.....

Nombre(s)

NARA BELEN.....

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes JUN Día 04	FEMENINO.....	B.....	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Localidad o corregimiento - Inspección de policía)

COLOMBIA CUNDINAMARCA FUSAGASUGA.....

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO.....	165628468.....

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con fines matrimoniales, o parejas del mismo sexo, anexar el formulario que indique las declaraciones para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

SEVILLANO LANDAZURI LUCELLY JOHANNA.....

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.124.854.539.....	COLOMBIA.....

Datos del padre o padre (Para casos de parejas indígenas con fines matrimoniales, o parejas del mismo sexo, anexar el formulario que indique las declaraciones para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

RUALES TORO RIGOBERTO JHON JAIRO.....

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.126.450.383.....	COLOMBIA.....

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

RUALES TORO RIGOBERTO JHON JAIRO.....

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.126.450.383.....	

Datos otro declarante

Apellidos y nombres completos

.....

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
.....	.....

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

.....

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
.....	.....

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2021 Mes JUN Día 15	CARLOS EDUARDO BUSTRACO CASAS - R
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

15.JUN.2021 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 215. FOLIO N. 179.

- PRIMERA COPIA PARA LA DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL -

Usuario: gaviriae Fecha: 19/10/2022 Hora: 11:04:23 Página 1

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1171215940

Indicativo Serial 59567471

59567471

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrado: X | Notaría: | Número: | Consulado: | Corregimiento: | Inspección de: | Código: E D B

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - FUSAGASUGA FUSAGASUGA HOSP. SAN RAFAEL * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
RUALES **********	SEVILLANO **********

Nombre(s)

VALERY YULIANA **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2023 Mes MAY Día 09	FEMENINO	B	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - FUSAGASUGA **********

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO **********	2305931045897 9 ******

Datos de madre o padre (Para casos de padres biológicos sin vínculo matrimonial, a partir del mismo acto, anotar el progenitor que indicaron los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

SEVILLANO LANDAZURI LUCELLY JOHANNA **********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1124854539 **********	COLOMBIA ********

Datos de padre o madre (Para casos de padres biológicos sin vínculo matrimonial, a partir del mismo acto, anotar el progenitor que indicaron los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

RUALES TORO RIGOBERTO JHON JAIRO **********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1126450383 **********	COLOMBIA ********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

RUALES TORO RIGOBERTO JHON JAIRO **********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1126450383 **********	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2023 Mes MAY Día 19	CARLOS EDUARDO BUITRAGO CASAS Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	CARLOS EDUARDO BUITRAGO CASAS Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS FOLIO 50, OTRO:CN - CERTIFICADO DE NACIDO VIVO;19/05/2023

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Mayer Gonzalo Landazury Castillo identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 18128134 de Mocoa Ptyo manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (1), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (31) Treinta y Uno días del mes de Agosto de 2024

Firma	
Nombre	Mayer Gonzalo Landazury Castillo
Teléfono	3229377531

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 18.128.139
LANDAZURI CASTILLO
APELLIDOS
MAYER GONZALO
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 21-OCT-1978
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 AB+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-OCT-1997 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-6400100-00154979-M-0018128139-20090422 0010955713A 1 25636960

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.120.066.396**

LANDAZURY NORIEGA

APELLIDOS

DANERY MAYERLI

NOMBRES

Danery L

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-ABR-2004**

MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA

B+ G.S. RH

F SEXO

07-JUN-2022 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-6400100-01305805-F-1120066396-20220629 **00799**03793A 1 8504898471

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Alenny Adaveyba Sevillano fandazury identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.124.854.532 de Mocoa manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (1), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (31) Treinta y uno días del mes de Agosto de 2024 .

Firma
Alenny Adaveyba Sevillano f
Nombre Alenny Adaveyba Sevillano fandazury
Teléfono 3213187197

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.124.854.532
SEVILLANO LANDAZURY

ALENNY ADAVEYBA

Alennis Sevillano





FECHA DE NACIMIENTO 21-JUN-1990
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

24-JUL-2008 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **97.436.519**

ALVAREZ CORAL

APELLIDOS

ADRIAN DAVID

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-AGO-1984**

PUERTO ASIS
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

02-OCT-2002 PUERTO ASIS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-3102200-01136391-M-0097436519-20200305 0070441084A 1 8500386247

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Anderson Daladier Landazuri Jimenez identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1124856432 de Mocoa manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (2), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (31) Treinta y uno días del mes de Agosto de 2021

Firma	Anderson Landazuri
Nombre	Anderson Daladier Landazuri Jimenez
Teléfono	3133181961

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

1.124.856.432
LANDAZURI JIMENEZ

ANDERSON DALADIER





FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1991

MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

16-OCT-2009 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0402100-00986509-M-1124856432-20120324 0029513 PDSA 1 37314042



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.820.243

PINTA CAÑAR
APELLIDOS

ADRIANA ELIZABETH
NOMBRES

Adriana Elizabeth Pinta
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-AGO-1985

MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

02-OCT-2003 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesión Convenio Registro Civil y Identificación 35411004-1

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.124.869.429

Indicativo Serial 59303226

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código X Z V

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MOCOA - COLOMBIA - PUTUMAYO - MOCOA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LANDAZURI	PINTA

Nombre(s)

DULCE MARIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes ENE Día 05	FEMENINO	O	NEGATIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA PUTUMAYO MOCOA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	164017629

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

PINTA CAÑAR ADRIANA ELIZABETH

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 38.820.243	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

LANDAZURI JIMENEZ ANDERSON DALADIER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.124.856.432	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

LANDAZURI JIMENEZ ANDERSON DALADIER

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.124.856.432	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2021 Mes ENE Día 06	JOSE RAUL CORDOBA DIAZ - REGISTRA
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

06 ENE 2021 - LIBRO DE VALIDEZ - EXPEDIDO DEL 06-ENE-2021

09 NOV 2023
ESTA REPRODUCCION FOTOMECANICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

59303226

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa.
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Henry Adrian landazuri Castillo identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 5299360 de Mocoa manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (2), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (31) Treinta y uno días del mes de Agosto de 2024.

Firma
Henry landazuri
Nombre Henry Adrian landazuri castillo.
Teléfono 3219871960

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.299.380
LANDAZURI CASTILLO
APELLIDOS
HENRY ADRIAN
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 13-NOV-1964
NAPOLES
PIAMONTE (CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

15-NOV-1985 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

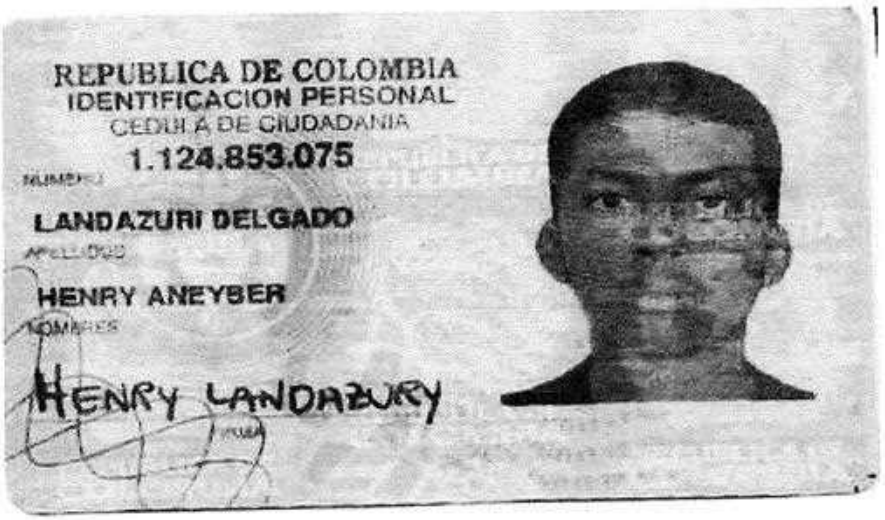
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-6400100-00132474-M-0005299380-20081130 0007243365 1 0180001428



FECHA DE NACIMIENTO 10-JUL-1989
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-JUL-2007 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-6400100-43163809-M-1124853075-20071010 03422 072820 03 266443726



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.124.853.075
APELLIDOS LANDAZURI DELGADO
NOMBRES HENRY ANEYBER
FIRMA HENRY LANDAZURY

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.124.852.264**
LANDAZURI DELGADO

APELLIDOS
JEAN PIERRE ALDAHIR

NOMBRES

JPA pierre
landazuri

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-OCT-2006**
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

05-OCT-2024 **B+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

17-OCT-2013 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

P-6400100-00988429-M-1124852264-20180322 0060257861A 3 9903047791

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	860026122024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo María Antonia Castillo identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 27 353 893 de Mocoa manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (1), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (31) Treinta y Uno días del mes de Agosto de 2024

Firma
María Antonia Castillo.
Nombre María Antonia Castillo
Teléfono 3208190014

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.353.853

CASTILLO

APELLIDOS

MARIA ANTONIA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 02-SEP-1949

TUMACO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

17-ENE-1978 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

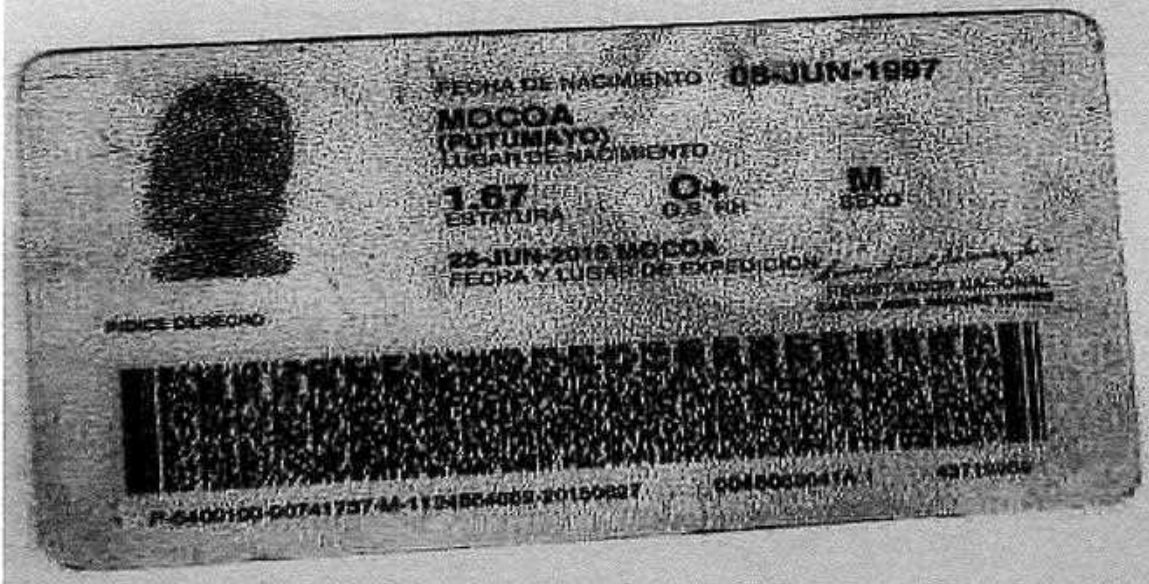
NUMERO 1.124.864.689
ORTEGA CASTILLO

APELLIDOS

EDILSON YESID

NOMBRES

Yesid ortega castillo
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 05-JUN-1997
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
28-JUN-2016 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP Versión 1	31/05/2024 Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Breyder Jhoan Segura Noriega identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.124.864.249 de Mocoa manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (2), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (31) Treinta y Uno días del mes de Agosto de 2024 .

Firma	BREYDER SEGURA
Nombre	Breyder Jhoan Segura Noriega
Teléfono	3248023465

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-ENE-1997
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-MAR-2015 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-8400100-00681165-M-1124864249-20150319 0043619731A 1 43719512

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.060.206.843**

GALINDO VARGAS
APELLIDOS

PAOLA
NOMBRES

Paola Galindo
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-NOV-2000**

PIAMONTE (CAUCA)
PIAMONTE (CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

05-DIC-2018 PUERTO GUZMAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-5402500-01058071 F-1060206843-20180125 0084325104G 1 51057458

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Numero **N** 1574991

NUIP 1.123.213.078

Tipo de certificado | Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos
SEGURA GALINDO ELANY MADRITH

Fecha de Nacimiento (Año en letras): Año 2022 Mes SEP Día 07 | Sexo (en letras): FEMENINO | Tipo Sanguíneo: O +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA PUTUMAYO PUERTO ASIS

Fecha de Inscripción (Mes en letras): Año 2022 Mes SEP Día 30 | Indicativo serial: 0063693794

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos
GALINDO VARGAS PAOLA

Documento de Identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 1.060.206.843 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos
SEGURA NORIEGA BREYDER JHOAN

Documento de Identificacion (Clase y numero): CEDULA DE CIUDADANIA 1.124.864.249 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos
SEGURA NORIEGA BREYDER JHOAN

Documento de Identificación (Clase y número)
CEDULA DE CIUDADANIA 1.124.864.249

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio: COLOMBIA PUTUMAYO PUERTO ASIS | Código: X 8 X

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras): Año 2022 Mes SEP Día 30

Nombre y firma del funcionario

ALEXANDER RODRIGUEZ RUBIANO
Registrador del Estado Civil

30515544-0

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad.

Yo Esneda Esperanza Jandazuri castillo identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 27359154 de Mocoa manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (2), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (31) Treinta y Uno días del mes de Agosto de 2024.

Firma
Esneda Esperanza Jandazuri
Nombre Esneda Esperanza Jandazuri castillo
Teléfono 3125442636

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.359.154**

LANDAZURI CASTILLO
APELLIDOS

ESNEDA ESPERANZA
NOMBRES

Esneda E Landaz
FIRMA



CELULAR: 3125442636



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-FEB-1969**
SANTA ROSA
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA **AB+** G.S. R.H. **F** SEXO

22-SEP-1988 VOCCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL

A-6400100-43152302-F-0027359154-20060220 0074060304 03 220060302

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 18.125.105

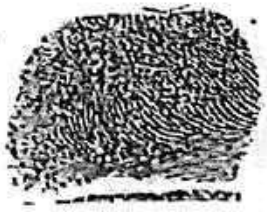
CAICEDO PINTA
APELLIDOS

JAIRO OLIMPO
NOMBRES



FIRMA

3115097257
3125442636



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-JUL-1969
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

05-OCT-1987 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A 6400199-43182283 M 0318125105-20070917 00172 07200N 02 226063072

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.947.443
CAICEDO LANDAZURI
APELLIDOS
ROVINSON DAVIAN
NOMBRES



FIRMA

CELULA R:3143944224
3125442636

FECHA DE NACIMIENTO 30-MAY-2002
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO
03-JUN-2020 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-6400100-01143386-M-1006947443-20200630 0071073003A 1 51876511

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad.

Yo Fulbia Araceli Landazury Castillo identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 69.007.789 de Mocoa manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (1), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (31) Treinta y Uno días del mes de Agosto de 2024

Firma
Fulbia Araceli Landazury C.
Nombre Fulbia Araceli Landazury Castillo
Teléfono 3133755031

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 69.007.789

LANDAZURY CASTILLO
APELLIDOS

FULBIA ARACELI
NOMBRES

Fulbia Araceli Landazury
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-FEB-1975
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | AB+ G.S. RH | F SEXO

25-JUN-1997 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-8400199-70137087-F-0069007789-20051126 02117 05329N 02 183440365

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **18.124.182**

SIERRA SANTACRUZ
APELLIDOS

WILSON GUILLERMO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-MAR-1965**
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

17-SEP-1983 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-6400199-70137121-M-0018124182-20051121 0520505323A 02 183442630

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Jhover Andres Paredes Castillo identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1107841905 de Mocoa Putumayo manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (1), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (31) Treinta y Uno días del mes de Agosto de 2024.

Firma
Jhover P.
Nombre Jhover Andres Paredes Castillo
Teléfono 3133369308

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.107.841.905



Apellidos
PAREDES CASTILLO

Nombres
JHOVER ANDRES

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.78
Sexo: M

Fecha de nacimiento: 26 NOV 2005
G.S.: O+

Lugar de nacimiento
CALI (VALLE)

Fecha y lugar de expedición
30 NOV 2023, MOCOA

Firma

Fecha de expiración
01 DIC 2033

.00
035791098

REGISTRADOR NACIONAL
Benegas Giraldo

ICCOL035791098664001<<<<<<<<<<<
0511265M3312016COL1107841905<9
PAREDES<CASTILLO<<JHOVER<ANDRE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

5.299.423
PAREDES ROJAS

MARCO ANTONIO



Marco A Paredes



03-DIC-1971

CURILLO
(CAQUETA)

1.68 A+ M

01-ABR-1991 MOCOA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa.
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

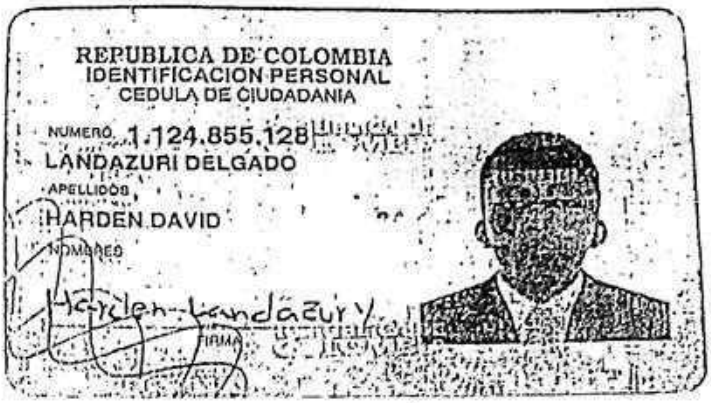
Yo Harden David Landazuri Delgado identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1124855128 de Mocoa Pto manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (2), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (31) Treinta y Uno días del mes de Agosto de 2024

Firma
Harden David Landazuri
Nombre Harden David Landazuri Delgado
Teléfono 3118028746

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.124.855.128
LANDAZURI DELGADO
APELLIDOS
HARDEN DAVID
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-DIC-1990
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO
30-DIC-2008 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-6400100-00149060-M-1124855128-20090209 0009927017A 1 25652953

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
1.003.035.993
GONZALEZ PINO
APELLIDOS
YISELA PAOLA
NOMBRES

Yisela Gonzalez

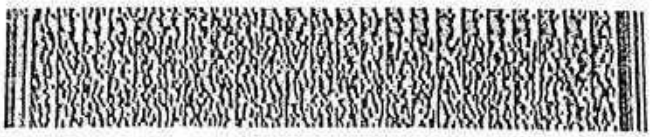




FECHA DE NACIMIENTO 14-MAY-1996
SANTA ROSA
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
21-MAY-2014 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

MAYOR DE EDAD



P-6100100-60597330 F-1003035593 20140710 0039155019A 1 42375844

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.124.862.419
LANDAZURI GONZALEZ

APELLIDOS
VALERY NALIETH

NOMBRES
valery

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-AGO-2013
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
12-AGO-2031 O+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
28-OCT-2020 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-8400100-01177705-F-1124862419-20201111 0072365892A 1 8500804474

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PR	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Ederson Jair Landazury Paredes identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1124857546 de Mocoa Ptyo manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (1), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (31) Treinta y Uno días del mes de Agosto de 2024

Firma
EDERSON L
Nombre Ederson Jair Landazury Paredes
Teléfono 3174608518

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.124.857.546**
LANDAZURY PAREDES

APELLIDOS
EDERSON JAIR

NOMBRES

EDERSON L

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-MAR-1992**
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

01-JUL-2010 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-6400100-00309135-M-1124857546-20110617 0027253342A 1 35356611

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA



PRIMERA VEZ TI
1.077.245.842

APELLIDOS / NOMBRES
LANDAZURY GUTIERREZ
ASHLY SARAY

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
27-ENE-2017
NEIVA - HUILA

FECHA DE EXPEDICIÓN
17-MAY-2024

SEXO
FEMENINO

LUGAR DE PREPARACIÓN
MOCOA - MOCOA

OFICINA DE ENTREGA
MOCOA - MOCOA

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.

ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO HASTA EL 17-NOV-2024

8511762033
17-MAY-2024

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Jhilmar Jhair Landazury Delgado. identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1124859061 de Mocoa Pty0 manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (3), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (31) Treinta y Uno días del mes de Agosto de 2024.

Firma
JHILMAR JHAIR LANDAZURY DELGADO
Nombre Jhilmar Jhair Landazury Delgado
Teléfono 3134747533

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.124.859.061**
LANDAZURY DELGADO

APELLIDOS
JHILMAR JHAIR

NOMBRES

JHILMAR LANDAZURY

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-ENE-1993**

MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **M** SEXO

18-MAY-2011 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-6400100-00307669-M-1124859061-20110613 0027209411A 1 35356656

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **1.124.853.111**

VARGAS QUIÑONES

APELLIDOS

VIVIANA PAOLA

NOMBRES

FIRMA



NO DE DERECHO

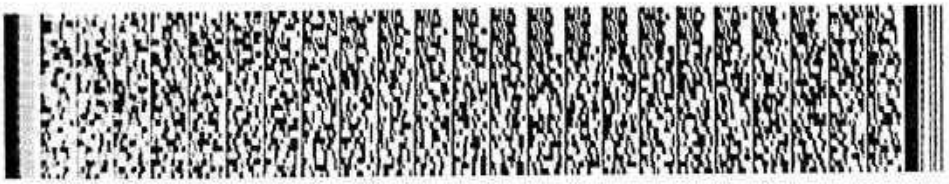
FECHA DE NACIMIENTO **22-JUN-1989**

PUERTO GUZMAN
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.47	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-JUL-2007 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



0058495988A 1 9902189683

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NUMERO **1.120.067.570**

HERNANDEZ VARGAS

APELLIDOS

YIMER ALEJANDRO

NOMBRES

Yimer Hernandez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **26-JUL-2007**

MOCOA
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

26-JUL-2025 **A+** **M**

FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

08-SEP-2014 MOCOA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

A-6400100-01356843-M-1120067570-20230523 **0109**956210A 1 8508177156

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1120071896

Indicativo Serial 59938044

- 59938044 -

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - PUTUMAYO - MOCOA NOTARIA 1 MOCOA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LANDAZURY	VARGAS

Nombre(s)

EDERSON DALADIER

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2019 Mes NOV Día 27	MASCULINO	AB	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - PUTUMAYO - MOCOA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	15650058-5

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

VARGAS QUIÑONES VIVIANA PAOLA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1124853111	COLOMBIA

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

LANDAZURY DELGADO JHILMAR JHAIR

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1124859061	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

VARGAS QUIÑONES VIVIANA PAOLA

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1124853111	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2019 Mes NOV Día 29	LUIS HERNAN BOBADILLA CASTRO Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Scanned by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Tulio Fernando Caberas Isaza identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1812837 8 de Mocoa Pty0 manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (3), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (31) Treinta y Uno días del mes de Agosto de 2024

Firma Julio cabezas
Nombre Tulio Fernando Cabezas Isaza
Teléfono 3122590018

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **18.128.378**

CABEZAS ISAZA

APELLIDOS

TULIO FERNANDO

NOMBRES

Tulio cabezas

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-OCT-1977**

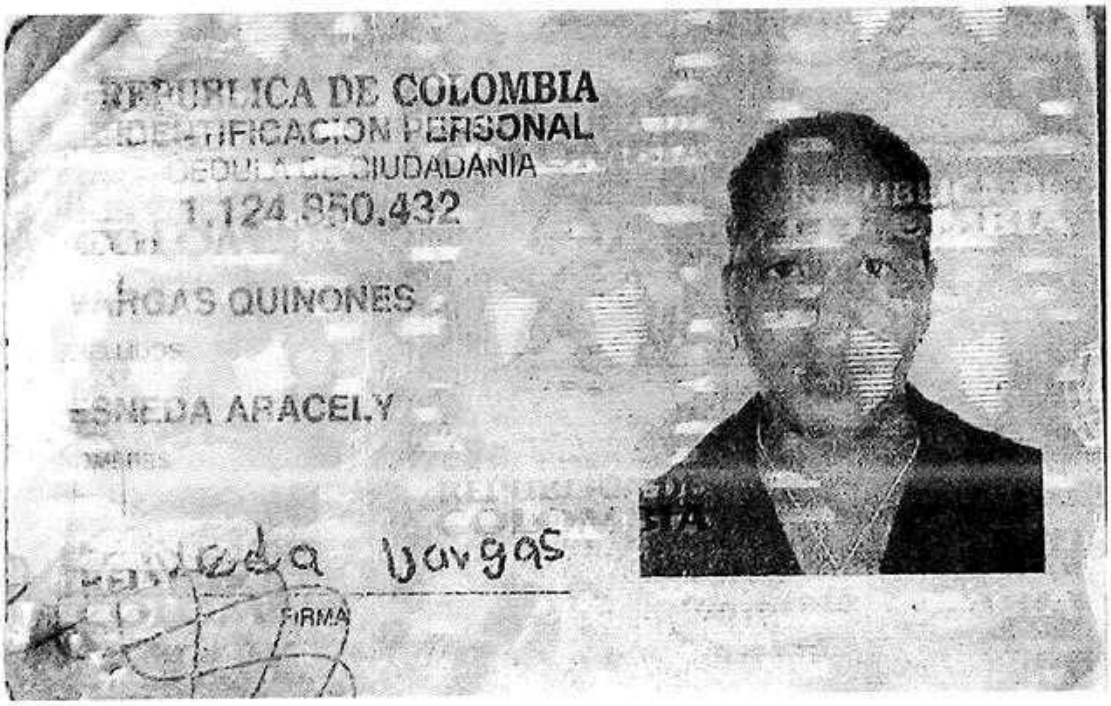
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-MAY-1998 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-6400100-00132770-M-0018128378-20081202 0007343814A 1 8180004856





FECHA DE NACIMIENTO 11-MAR-1987

PUERTO GUZMAN
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.49 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

12-JUL-2005 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-5400100-70142419-F-1124850432-20051125 02038 05329A 02 190745085

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.124.848.341**

PEÑA VARGAS

[illegible]05

[illegible] ANA ISABELA

[illegible]

María Peña

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-ENE-2004**

MOCOA
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

13-ENE-2022 MOCOA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-6400100-01287222-F-1124848341-20220323 0078545470A 1 8503822937

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1120071081

Indicativo Serial 59938029

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [X] [1] [W]

COLOMBIA - PUTUMAYO - MOCOA NOTARIA 1 MOCOA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CABEZAS	VARGAS

Nombre(s)

JELEN VALERIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2019 Mes NOV Día 08	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía)

COLOMBIA - PUTUMAYO - MOCOA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigo	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	15479864-9

Datos de la madre o padre (Para casos de partos indígenas con línea materna, o parejas del mismo sexo, marcar el progenitor que indicará los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

VARGAS QUIÑONES ESNEDA ARACELY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1124850432	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de partos indígenas con línea materna, o parejas del mismo sexo, marcar el progenitor que indicará los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

CABEZAS ISAZA TULIO FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 18128378	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

VARGAS QUIÑONES ESNEDA ARACELY

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1124850432	Esneda Vargas

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2019 Mes NOV Día 12	LUIS HERNAN BOBADILLA CASTRO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Julia Cabezas Firma	LUIS HERNAN BOBADILLA CASTRO Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN DE FIRMAS Y HUELLAS
12 NOV 2019
Se presentó el (la) señor(a) ESNEDA VARGAS QUIÑONES
Identificado con C.C. 1124850432
Y declaró que la firma y huella que aparecen en el presente documento son suyas y que el contenido es cierto.
Esneda Vargas

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA UNICA
CIRCULO MOCOA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad.

Yo Mildrey Yaditza Castillo Landazury identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1124864575 de Mocoa Pyo manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (1), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (31) Treinta y Uno días del mes de Agosto de 2024.

Firma
MILDREY LANDAZURY
Nombre Mildrey Yaditza Castillo Landazury
Teléfono 3116446311.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.124.864.575**

CASTILLO LANDAZURY
APELLIDOS

MILDREI YADITZA
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **15-MAY-1997**

MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

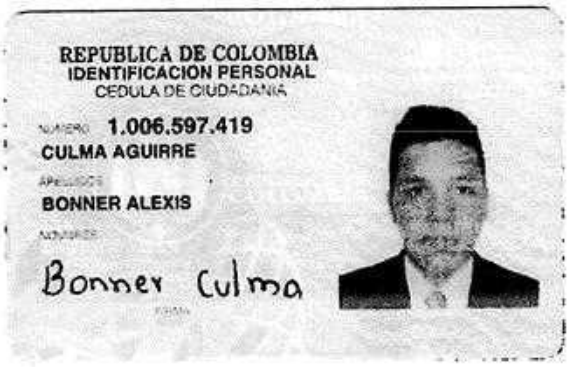
22-MAY-2015 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



00444



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.006.597.419
CULMA AGUIRRE
APELLIDOS
BONNER ALEXIS
NOMBRES
Bonner Culma
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-DIC-1997
LA MONTAÑITA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-MAY-2016 PUERTO GUZMAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
NUIP DE DERECHA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Wilber Alexander Jandazuri identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 18.130.311 de Mocoa. manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (2), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (31) Treinta y Uno días del mes de Agosto de 2024.

Firma
Wilber Alexander Jandazuri.
Nombre Wilber Alexander Jandazuri
Teléfono 3203994327

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 18130311

LANDAZURI
APELLIDOS

WILBER ALEXANDER
NOMBRES

Wilber Alexander Landazuri

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-1983

MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76
ESTATURA

G.S. RH

M
SEXO

05-FEB-2002 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-6400100-70103892-M-0018130311-20020506

0027602126B 01 117859136

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.124.862.139
LANDAZURI CABESAZ

APELLIDOS
JHEFERSSON ALEXANDER

NOMBRES
Jhefersson L

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-ABR-2013
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
02-ABR-2031 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
15-FEB-2021 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-6400100-01220261-M-1124862139-20210304 0073639331A 1 8501524049

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.124.857.550
LANDAZURI PAZ
APELLIDOS
JHOJAN ESTIVEN
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-MAY-2010
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
31-MAY-2028 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
20-JUN-2017 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

ÍNDICE DERECHO

P-6400100-00920528-M-1124857550-20170714 0056306961A 2 2104494343

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261 2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad.

Yo Yilber Fernan Landazuri Noriega identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1·006·663·460 de Mocoa manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (1), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

Para constancia se firma a los (31) Treinta y Uno días del mes de Agosto de 2024

Firma	YILBER L
Nombre	Yilber Fernan Landazuri Noriega
Teléfono	3137861389

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.006.663.460



Apellidos
LANDAZURI NORIEGA

Nombres
YILBER FERNAN

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.80
Sexo: M

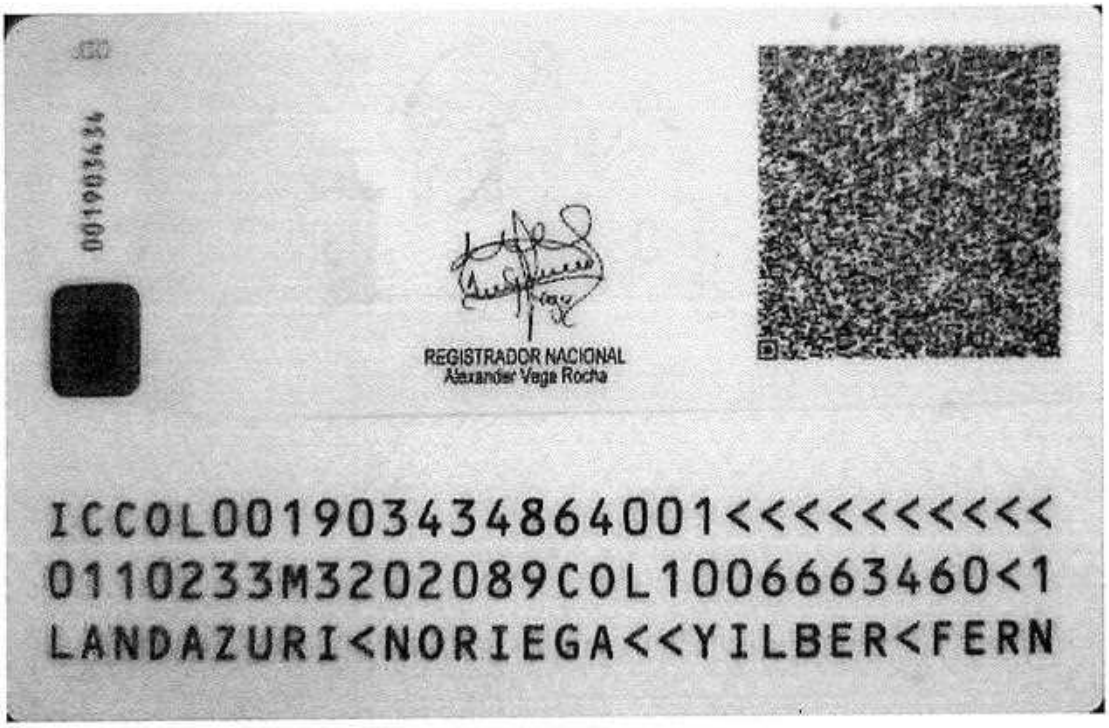
Fecha de nacimiento: 23 OCT 2001
G.S.: O+

Lugar de nacimiento
MOCOA (PUTUMAYO)

Fecha y lugar de expedición
10 ENE 2020, MOCOA

Fecha de expiración
08 FEB 2032

Firma



0019034864

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0019034864001<<<<<<<<<<<
0110233M3202089COL1006663460<1
LANDAZURI<NORIEGA<<YILBER<FERN

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 69.007.994
NORIEGA ARANDA
APELLIDOS
LUZ NEYI
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 11-ENE-1978
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | O+ G.S RH | F SEXO

02-OCT-1997 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-6400100-00155635-F-0069007994-20090505 0011243090A 1 8180100164

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACION ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F5.MO30.PP	31/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional	Putumayo	**MUNICIPIO**	Mocoa
Unidad Ejecutora	FEDECAP		
No. Contrato Aporte	8600261.2024	**Modalidad**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Luis Antonio Castillo identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 5299236 de Mocoa manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (1), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora.

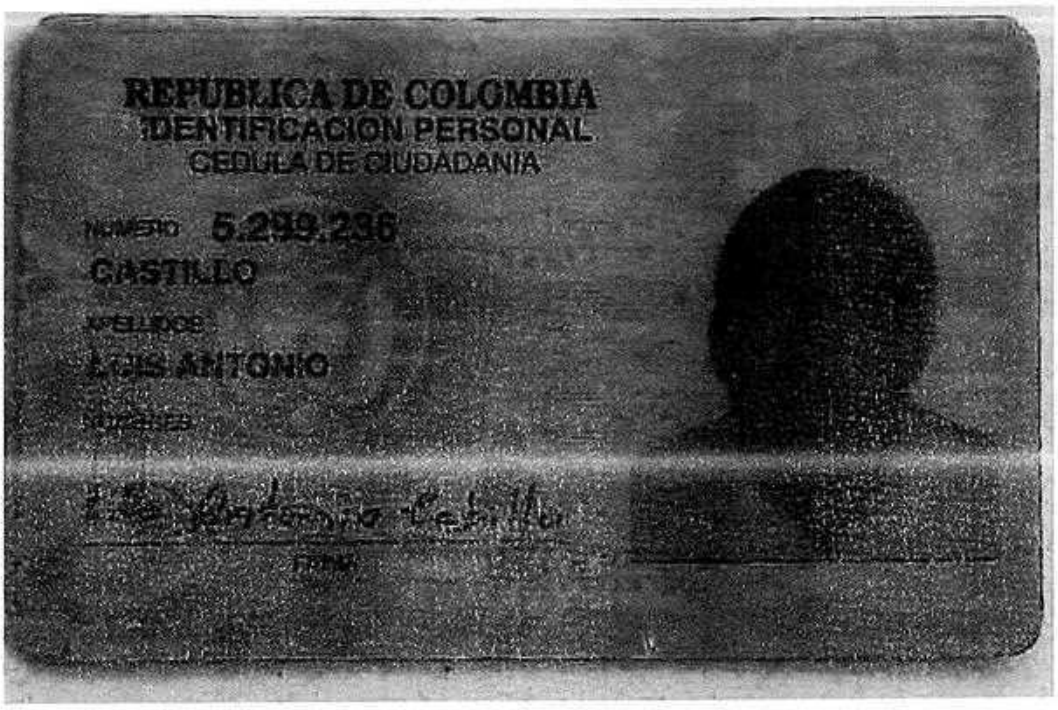
Al momento de firmar, certifico que ni yo ni el grupo familiar se encuentra inscrito o vinculado en otro servicio que preste la misma forma de atención o en alguna modalidad del ICBF en la cual haya concurrencia con la presente modalidad.

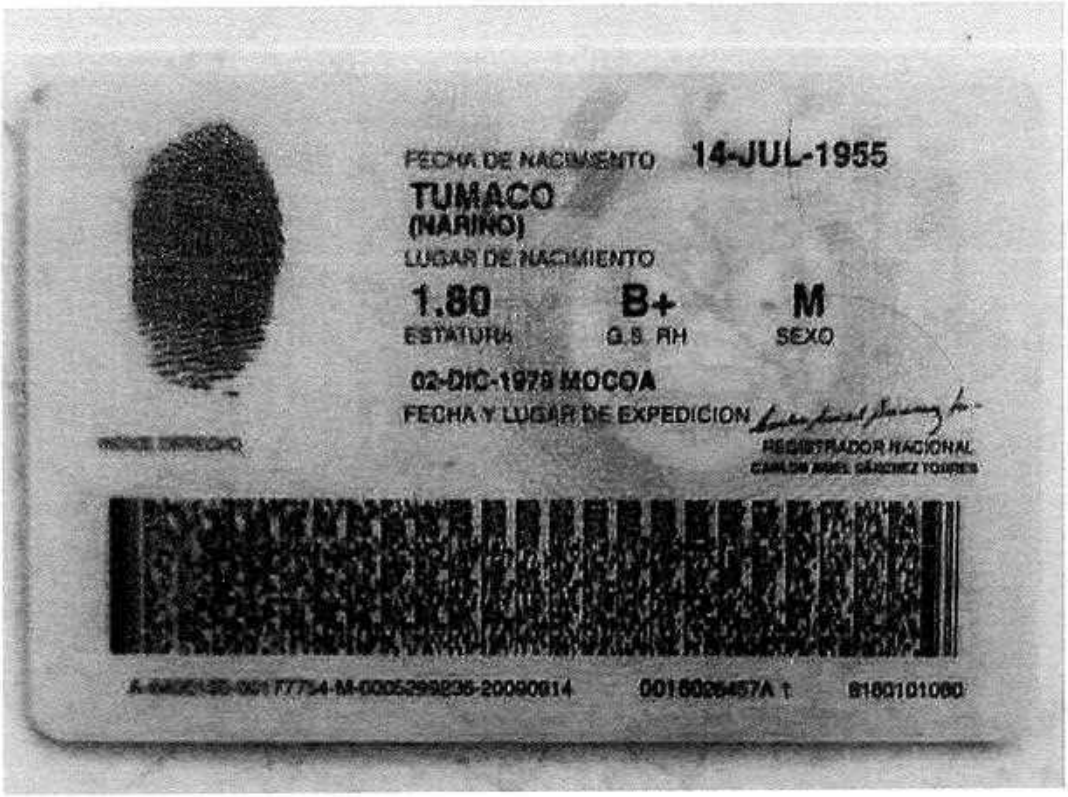
Para constancia se firma a los (31) Treinta y Uno días del mes de Agosto de 2024.

Firma
Luis Antonio Castillo
Nombre Luis Antonio Castillo.
Teléfono 3123398646

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 5.299.236
CASTILLO
APELLIDOS
LUIS ANTONIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 14-JUL-1955
TUMACO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
02-DIC-1978 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
0018005457A 1
8180101060