



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



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

1. Información General:
Año/Mes/Día: 2025-12-06 Nombre de Municipio: Manauare.
Nombre de Centro Zonal: Cz Manauare.
2. Nombre de la Comunidad: Popoya Playa
3. Código Cuéntame de la Comunidad: 14456000001630.
4. Nombre del Corregimiento: Rm 16 Via Rioh. Mayapo - Margen derecho.
5. Se realiza el proceso de verificación a:
 - Autoridad tradicional ☒
 - Autoridad ancestral ☐
 - En caso de ser Autoridad Ancestral manifieste su E'iruku: _____
 - Es la misma autoridad que se verificó en la vigencia anterior: SI ☒ NO ☐
 - En caso de responder NO explique la razón: N/A.
6. El proceso de verificación corresponde a:
 - Continuidad ☒
 - Nueva contratación ☐
7. ¿Nombre de la UE que venía implementando la Guía de Atención Integral en su Territorio Ancestrales Wayuu?, Organización Indígena Puchijira Wayuu.
8. ¿Como autoridad está de acuerdo que la Organización Indígena Puchijira Wayuu. Continúe implementando la atención propia para el pueblo Wayuu en su comunidad?
 - Sí ☒
 - No ☐
9. Si no está de acuerdo con que la N/A continúe implementando la atención propia para el pueblo Wayuu en su comunidad, por favor sugiera una UE para dar continuidad a la atención: _____
10. Preguntar a la autoridad o su delegado si ¿Sabe si la asociación propuesta viene de continuidad o es nueva? N/A
 - Continuidad ☐
 - Nueva ☐
11. Nombre de la autoridad a quién se realiza la verificación Bertha Mercedes Ipuana.
12. Número de Cédula de la Autoridad: 1.118.828.278.
13. Número de celular: 314 6858766.
14. Firma: Bertha
15. Huella de la autoridad:



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



16. La autoridad verificada aporta:
- Acta de Posesión: _____
 - Fotocopia de la cedula: ✓
 - Acta de Asamblea: N/A
 - Video de la autoridad tradicional o ancestral que avala o no a la asociación objeto de verificación para la continuidad o nuevo proceso de contratación de la atención integral para el Pueblo Wayuu: ✓
17. En caso de no contar con la presencia de la autoridad, se presenta delegado y la persona, ¿cuenta con autorización escrita, por parte de la autoridad tradicional o ancestral de la comunidad?
- Si _____
 - No N/A
18. La persona autorizada por la autoridad presenta: N/A
- Acta de posesión de la autoridad (Fotocopia) _____
 - Fotocopia de la cédula de la autoridad _____
 - Fotocopia de cédula de la persona autorizada _____
 - Vídeo de la autoridad tradicional o ancestral que avala o no a la asociación objeto de verificación para la continuidad o nuevo proceso de contratación de la atención integral para el pueblo Wayuu _____
19. Nombre de la persona delegada por la autoridad tradicional o ancestral: _____
20. Número de cédula del delegado por autoridad: _____
21. Número de celular del delegado por la autoridad: N/A
22. Firma de la persona delegada por la autoridad: _____ N/A
23. Huella del delegado por parte de la autoridad: _____
24. Nombre y apellido de la persona que realizó la verificación: Natalia Diaz Rivero
25. Número de cédula de la persona que realiza la verificación: 39492428
26. Número de celular de la persona que realiza la verificación: 3003316827
27. Firma de la persona que realizó la verificación: [Firma]
28. Observaciones: _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.118.828.278**

IPUANA IPUANA

APELLIDOS

BERTHA MERCEDES

NOMBRES

Bertha Ipuana

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-JUN-1989**

RIOHACHA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.45

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

17-ENE-2008 RIOHACHA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-4800100-00642861-F-1118828278-20141119

0041176043A 1

7853144767

**"EL DIRECTOR DE ASUNTOS INDIGENAS Y CONCILIACION
DEL MUNICIPIO DE MANAURE LA GUAJIRA"**

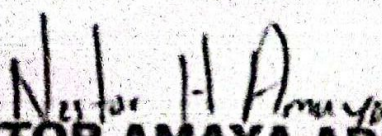
CERTIFICA:

Que a la oficina de la Dirección de Asuntos Indígenas y Conciliación, se radicó documento solicitando la verificación de la Comunidad Wayuu de **POPOYA PLAYA**, en el Municipio de Manaure, la cual se encuentra en el listado de espera de las verificaciones de comunidades sin posesión, según principios y valores correspondientes a la etnia wayuu, por lo cual de acuerdo a su autonomía propia y forma de autogobierno propio según lo estipulado en los artículos 7, 10, 246 de nuestra constitución política.

La comunidad eligió al señor **BERTA MERCEDES IPUANA** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.118.828.278 expedida en Riohacha.

**EL PRESENTE DOCUMENTO SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO, PARA
TRAMITES DE GESTION DE PROYECTOS**

Se expide la presente solicitud a petición del interesado, a los Diez (10) días del mes de Febrero de 2025.


NESTOR AMAYA ARPUSHANA
Directora de Asuntos Indígenas y Conciliación

PROYECTO BERTA MERCEDES