| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|
| | Código del hogar | 325533 |
| | Fecha Documento: | 23/09/2025 |

# ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 325533

| | |
|---|---|
| URBANO | x |
| RURAL | |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | |
|---|---|---|
| DEPARTAMENTO:<br>CESAR | MUNICIPIO:<br>20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR | VEREDA / BARRIO:<br>SAN MIGUEL |
| NOMBRE DEL BENEFICIARIO:<br>TATIANA PAOLA MAYORGA BELEÑO | DOCUMENTO DE IDENTIDAD:<br>36677855 | TIPO DE MEJORAMIENTO: |
| NOMBRE DEL PROGRAMA: CAMBIA MI CASA | | |
| ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO:<br>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA | EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO:<br>0747 DE 2024 |
| NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR: :<br>0592 DE 22 AGOSTO 2025 | EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | CONVENIO No.:<br>048 de 2024 |
| VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL: | EN SMMLV: 12,00 | EN PESOS ($) $ 15.600.000,00 |

## 2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO

Mejoramiento de baño (instalación de enchapes de piso y pared)
Mejoramiento de cocina (construcción de mesón, instalación de enchapes de salpicadero y mesón, lavaplatos, enchape de piso en cerámica antideslizante con guarda escoba, estuco y pintura)
Mejoramiento de sala y pasillo (instalación de enchapes de piso en cerámica semibrilante, pañete, estuco y pintura en muros)

## 3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

| Elementos y acabados | Cantidad | Observaciones |
|---|---|---|
| Ducha | N.A. | N.A. |
| Sanitario | N.A. | N.A. |
| Lavamanos | N.A. | N.A. |
| Lavaplatos | N.A. | N.A. |
| Lavadero | N.A. | N.A. |
| Puertas | N.A. | N.A. |
| Ventanas - vidrios | N.A. | N.A. |
| Estufa ecoeficiente | N.A. | N.A. |
| Enchapes | N.A. | N.A. |
| Mesones | N.A. | N.A. |
| Componente bioclimático ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Tanque de Almacenamiento de Agua | N.A. | N.A. |
| Acceso al agua apta para consumo humano | N.A. | N.A. |
| Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas | N.A. | N.A. |
| Instalaciones eléctricas interna | N.A. | N.A. |
| Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 325533 |
| Fecha Documento: | 23/09/2025 |

## 4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

| Acceso inadecuado a servicios públicos | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Habilitación o instalación de baños | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de lavadero | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de cocinas | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Construcción y/o habilitación de redes eléctricas | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |

| Habitabilidad | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Acabados de la vivienda: Pañetes, cambio de pisos, pintura, entre otros | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Reparación Cubierta | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |
| | | |

## 5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

Yo, TATIANA PAOLA MAYORGA BELEÑO mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 36677855 expedida en CHIRIGUANA, domiciliado en la Vereda/Barrio SAN MIGUEL del Municipio de 20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR Departamento de Cesar, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

1. Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por CONSORCIO HABITAT CESAR

2. Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

**Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO*

**Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor*

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervienen a los ( 23) días del mes de septiembre del 2025

**QUIEN ENTREGA**

***Firma del Ejecutor***
*Profesional responsable de la obra: YEFERSON ELIAS DUARTE NIEVES*
*C.C No.: 1102720082*
*No. Matricula Profesional: 54202-316735 NTS*

***Firma del Interventor (aplica sólo para esquema público y asociativo)***
*Profesional responsable de la interventoría: LEIDY ZULAY CELIS CELIS*
*C.C No.: 1090393040*
*No. Matricula Profesional: 54202-206564NTS*

**QUIEN RECIBE**

tatiana mayorga Beleño

***Firma Beneficiario***
*Nombre: TATIANA PAOLA MAYORGA BELEÑO*
*C.C No. 36677855*

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *325533* |
| Fecha Documento: | *23/09/2025* |

**6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO**

Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



**INTERVENCIÓN 1 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 1 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 2 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 2 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 3 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 3 - DESPUÉS**

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 324884 |
| Fecha Documento: | 22/09/2025 |

# ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 324884

| | |
|---|---|
| URBANO | x |
| RURAL | |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DEPARTAMENTO:<br>CESAR | MUNICIPIO:<br>20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR | | VEREDA / BARRIO:<br>CIUDADELA | |
| NOMBRE DEL BENEFICIARIO:<br>MARILIN MARIA TAPIAS PADILLA | DOCUMENTO DE IDENTIDAD:<br>49746548 | | TIPO DE MEJORAMIENTO: | |
| NOMBRE DEL PROGRAMA: CAMBIA MI CASA | | | | |
| ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO:<br>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA | EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | | RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO:<br>0747 DE 2024 | |
| NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR: :<br>0592 DE 22 AGOSTO 2025 | EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | | CONVENIO No.:<br>048 de 2024 | |
| VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL: | EN SMMLV: | 12,00 | EN PESOS ($) | $ 15.600.000,00 |

## 2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO

Mejoramiento de baño (Instalación de enchapes de piso y pared, reparación de combo sanitario y ducha)
Mejoramiento de sala (Acabados de piso en cerámica semibrillante)
Mejoramiento de cocina (Enchape de mesón y salpicadero, estuco y pintura, instalación de enchapes de piso)

## 3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

| Elementos y acabados | Cantidad | Observaciones |
|---|---|---|
| Ducha | N.A. | N.A. |
| Sanitario | N.A. | N.A. |
| Lavamanos | N.A. | N.A. |
| Lavaplatos | N.A. | N.A. |
| Lavadero | N.A. | N.A. |
| Puertas | N.A. | N.A. |
| Ventanas - vidrios | N.A. | N.A. |
| Estufa ecoeficiente | N.A. | N.A. |
| Enchapes | N.A. | N.A. |
| Mesones | N.A. | N.A. |
| Componente bioclimático ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Tanque de Almacenamiento de Agua | N.A. | N.A. |
| Acceso al agua apta para consumo humano | N.A. | N.A. |
| Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas | N.A. | N.A. |
| Instalaciones eléctricas interna | N.A. | N.A. |
| Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 324884 |
| Fecha Documento: | 22/09/2025 |

## 4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

| Acceso inadecuado a servicios públicos | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de baños | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Habilitación o instalación de lavadero | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de cocinas | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Construcción y/o habilitación de redes eléctricas | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |

| Habitabilidad | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Acabados de la vivienda: Pañetes, cambio de pisos, pintura, entre otros | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Reparación Cubierta | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |
| | | |

## 5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

Yo, MARILIN MARIA TAPIAS PADILLA mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 49746548 expedida en CHIRIGUANA, domiciliado en la Vereda/Barrio CIUDADELA del Municipio de 20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR Departamento de Cesar, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

1. Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por CONSORCIO HABITAT CESAR.

2. Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

**Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.*
**Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor*

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervienen a los ( 22) días del mes de septiembre del 2025

**QUIEN ENTREGA**

***Firma del Ejecutor:***
*Profesional responsable de la obra: YEFERSON ELIAS DUARTE NIEVES*
*C.C No.: 1102720082*
*No. Matricula Profesional: 54202-316735 NTS*

***Firma del Interventor (aplica sólo para esquema público y asociativo)***
*Profesional responsable de la interventoría: LEIDY ZULAY CELIS CELIS*
*C.C No.: 1090393040*
*No. Matricula Profesional: 54202-206564NTS*

**QUIEN RECIBE**

Marilin Tapias

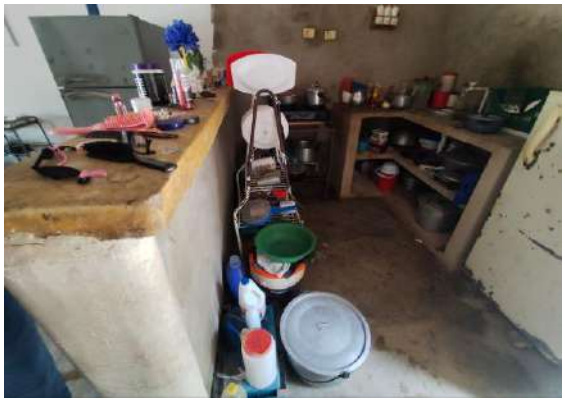
***Firma Beneficiario***
*Nombre: MARILIN MARIA TAPIAS PADILLA*
*C.C No. 49746548*

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *324884* |
| Fecha Documento: | *22/09/2025* |

## 6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO

Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



**INTERVENCIÓN 1 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 1 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 2 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 2 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 3 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 3 - DESPUÉS**

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *324884* |
| Fecha Documento: | *22/09/2025* |

| | |
|---|---|
|  |  |
| **INTERVENCIÓN 4 - ANTES** | **INTERVENCIÓN 4 - DESPUÉS** |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|
| | Código del hogar | 318352 |
| | Fecha Documento: | 18/09/2025 |

# ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 318352

| | |
|---|---|
| URBANO | x |
| RURAL | |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | |
|---|---|---|
| DEPARTAMENTO:<br>CESAR | MUNICIPIO:<br>20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR | VEREDA / BARRIO:<br>CHIRIGUANA |
| NOMBRE DEL BENEFICIARIO:<br>ANA MARIA REBOLLEDO OROZCO | DOCUMENTO DE IDENTIDAD:<br>36676777 | TIPO DE MEJORAMIENTO: |
| NOMBRE DEL PROGRAMA: CAMBIA MI CASA | | |
| ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO:<br>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA | EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO:<br>0747 DE 2024 |
| NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR: :<br>0592 DE 22 AGOSTO 2025 | EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | CONVENIO No.:<br>048 de 2024 |
| VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL: | EN SMMLV: 12,00 | EN PESOS ($) $ 15.600.000,00 |

## 2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO

Mejoramiento de cubierta (reposición de láminas de cubierta incluyendo la estructura de soporte)

## 3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

| Elementos y acabados | Cantidad | Observaciones |
|---|---|---|
| Ducha | N.A. | N.A. |
| Sanitario | N.A. | N.A. |
| Lavamanos | N.A. | N.A. |
| Lavaplatos | N.A. | N.A. |
| Lavadero | N.A. | N.A. |
| Puertas | N.A. | N.A. |
| Ventanas - vidrios | N.A. | N.A. |
| Estufa ecoeficiente | N.A. | N.A. |
| Enchapes | N.A. | N.A. |
| Mesones | N.A. | N.A. |
| Componente bioclimático ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Tanque de Almacenamiento de Agua | | |
| Acceso al agua apta para consumo humano | | |
| Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas | | |
| Instalaciones eléctricas interna | | |
| Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál? | | |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|
| | Código del hogar | 318352 |
| | Fecha Documento: | 18/09/2025 |

## 4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

| Acceso inadecuado a servicios públicos | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de baños | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de lavadero | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de cocinas | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Construcción y/o habilitación de redes eléctricas | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |

| Habitabilidad | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Acabados de la vivienda: Pañetes, cambio de pisos, pintura, entre otros | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Reparación Cubierta | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |
| | | |

## 5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

Yo, ANA MARIA REBOLLEDO OROZCO mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 36676777 expedida en CHIRIGUANA, domiciliado en la Vereda/Barrio CHIRIGUANA del Municipio de 20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR Departamento de Cesar, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

1. Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por CONSORCIO HABITAT CESAR.

2. Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

**Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO*
**Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor*

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervienen a los ( 18) días del mes de septiembre del 2025

**QUIEN ENTREGA**

***Firma del Ejecutor:***
*Profesional responsable de la obra: YEFERSON ELIAS DUARTE NIEVES*
*C.C No.: 1102720082*
*No. Matricula Profesional: 54202-316735 NTS*

***Firma del Interventor (aplica sólo para esquema público y asociativo)***
*Profesional responsable de la interventoría: LEIDY ZULAY CELIS CELIS*
*C.C No.: 1090393040*
*No. Matricula Profesional: 54202-206564NTS*

**QUIEN RECIBE**

***Firma Beneficiario***
*Nombre: ANA MARIA REBOLLEDO OROZCO*
*C.C No. 36676777*

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *318352* |
| Fecha Documento: | *18/09/2025* |

**6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO**

Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



**INTERVENCIÓN 1 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 1 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 2 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 2 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 3 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 3 - DESPUÉS**

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 324888 |
| Fecha Documento: | 23/09/2025 |

# ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 324888

| | |
|---|---|
| URBANO | x |
| RURAL | |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | |
|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO:**<br>CESAR | **MUNICIPIO:**<br>20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR | **VEREDA / BARRIO:**<br>8 DE DICIEMBRE |
| **NOMBRE DEL BENEFICIARIO:**<br>ENERIETH CECILIA RAMOS MARTINEZ | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**<br>36678330 | **TIPO DE MEJORAMIENTO:** |
| **NOMBRE DEL PROGRAMA: CAMBIA MI CASA** | | |
| **ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO:**<br>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA | **EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:**<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | **RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO:**<br>0747 DE 2024 |
| **NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR: :**<br>0592 DE 22 AGOSTO 2025 | **EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:**<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | **CONVENIO No.:**<br>048 de 2024 |
| **VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL:** | **EN SMMLV:** 12,00 | **EN PESOS ($)** $ 15.600.000,00 |

## 2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO

Mejoramiento de baño ( instalación de enchapes de piso y pared, reposición de combo sanitario y ducha)
Mejoramiento de alcoba 2, alcoba 3, pasillo y sala (acabados de piso en cerámica semibrillante)
Mejoramiento de cocina (acabados de piso en cerámica antideslizante, construcción y enchape de entrepaño de mesón)

## 3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

| Elementos y acabados | Cantidad | Observaciones |
|---|---|---|
| Ducha | N.A. | N.A. |
| Sanitario | N.A. | N.A. |
| Lavamanos | N.A. | N.A. |
| Lavaplatos | N.A. | N.A. |
| Lavadero | N.A. | N.A. |
| Puertas | N.A. | N.A. |
| Ventanas - vidrios | N.A. | N.A. |
| Estufa ecoeficiente | N.A. | N.A. |
| Enchapes | N.A. | N.A. |
| Mesones | N.A. | N.A. |
| Componente bioclimático ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Tanque de Almacenamiento de Agua | | |
| Acceso al agua apta para consumo humano | | |
| Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas | | |
| Instalaciones eléctricas interna | | |
| Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál? | | |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 324888 |
| Fecha Documento: | 23/09/2025 |

## 4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

| Acceso inadecuado a servicios públicos | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de baños | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Habilitación o instalación de lavadero | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de cocinas | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Construcción y/o habilitación de redes eléctricas | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |

| Habitabilidad | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Acabados de la vivienda: Pañetes, cambio de pisos, pintura, entre otros | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Reparación Cubierta | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |
| | | |

## 5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

Yo, ENERIETH CECILIA RAMOS MARTINEZ mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 36678330 expedida en CHIRIGUANA, domiciliado en la Vereda/Barrio 8 DE DICIEMBRE del Municipio de 20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR Departamento de Cesar, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

1. Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por CONSORCIO HABITAT CESAR.

2. Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

**Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.*
**Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor.*

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervienen a los ( 23) días del mes de septiembre del 2025

**QUIEN ENTREGA**

***Firma del Ejecutor***
*Profesional responsable de la obra: YEFERSON ELIAS DUARTE NIEVES*
*C.C No.: 1102720082*
*No. Matricula Profesional: 54202-316735 NTS*

***Firma del Interventor (aplica sólo para esquema público y asociativo)***
*Profesional responsable de la interventoría: LEIDY ZULAY CELIS CELIS*
*C.C No.: 1090393040*
*No. Matricula Profesional: 54202-206564NTS*

**QUIEN RECIBE**

Enerieth Ramos

***Firma Beneficiario***
*Nombre: ENERIETH CECILIA RAMOS MARTINEZ*
*C.C No. 36678330*

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *324888* |
| Fecha Documento: | *23/09/2025* |

**6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO**

Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



**INTERVENCIÓN 1 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 1 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 2 - ANTES**



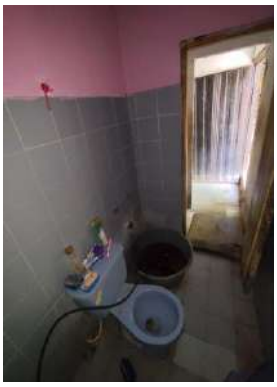
**INTERVENCIÓN 2 - DESPUÉS**





| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *324888* |
| Fecha Documento: | *23/09/2025* |

| INTERVENCIÓN 3 - ANTES | INTERVENCIÓN 3 - DESPUÉS |
|---|---|
|  |  |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 325524 |
| Fecha Documento: | 23/09/2025 |

# ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 325524

| | |
|---|---|
| URBANO | x |
| RURAL | |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | |
|---|---|---|
| DEPARTAMENTO:<br>CESAR | MUNICIPIO:<br>20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR | VEREDA / BARRIO:<br>MANANTIAL |
| NOMBRE DEL BENEFICIARIO:<br>DELFIDA MARIA MARTINEZ MARTINEZ | DOCUMENTO DE IDENTIDAD:<br>1064787821 | TIPO DE MEJORAMIENTO: |
| NOMBRE DEL PROGRAMA: CAMBIA MI CASA | | |
| ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO:<br>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA | EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO:<br>0747 DE 2024 |
| NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR: :<br>0592 DE 22 AGOSTO 2025 | EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | CONVENIO No.:<br>048 de 2024 |
| VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL: | EN SMMLV: 12,00 | EN PESOS ($) $ 15.600.000,00 |

## 2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO

Mejoramiento de ambos baños. (Instalación de combo sanitario, enchape de pisos y pared);
Mejoramiento de cocina (Construcción de mesones en concreto, instalación de enchapes de mesón y salpicadero, lavaplatos, adecuación eléctrica y pañete);
Mejoramiento de fachada (Pañete).

## 3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

| Elementos y acabados | Cantidad | Observaciones |
|---|---|---|
| Ducha | N.A. | N.A. |
| Sanitario | N.A. | N.A. |
| Lavamanos | N.A. | N.A. |
| Lavaplatos | N.A. | N.A. |
| Lavadero | N.A. | N.A. |
| Puertas | N.A. | N.A. |
| Ventanas - vidrios | N.A. | N.A. |
| Estufa ecoeficiente | N.A. | N.A. |
| Enchapes | N.A. | N.A. |
| Mesones | N.A. | N.A. |
| Componente bioclimático ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Tanque de Almacenamiento de Agua | | |
| Acceso al agua apta para consumo humano | | |
| Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas | | |
| Instalaciones eléctricas interna | | |
| Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál? | | |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 325524 |
| Fecha Documento: | 23/09/2025 |

## 4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

| Acceso inadecuado a servicios públicos | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Habilitación o instalación de baños | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Habilitación o instalación de lavadero | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de cocinas | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Construcción y/o habilitación de redes eléctricas | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |

| Habitabilidad | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Acabados de la vivienda: Pañetes, cambio de pisos, pintura, entre otros | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Reparación Cubierta | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |
| | | |

## 5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

Yo, DELFIDA MARIA MARTINEZ MARTINEZ mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1064787821 expedida en CHIRIGUANA, domiciliado en la Vereda/Barrio MANANTIAL del Municipio de 20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR Departamento de Cesar, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

1. Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por CONSORCIO HABITAT CESAR.

2. Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

**Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.*
**Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor*

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervienen a los ( 23) días del mes de septiembre del 2025

**QUIEN ENTREGA**

***Firma del Ejecutor.***
*Profesional responsable de la obra: YEFERSON ELIAS DUARTE NIEVES*
*C.C No.: 1102720082*
*No. Matricula Profesional: 54202-316735 NTS*

***Firma del Interventor (aplica sólo para esquema público y asociativo)***
*Profesional responsable de la interventoría: LEIDY ZULAY CELIS CELIS*
*C.C No.: 1090393040*
*No. Matricula Profesional: 54202-206564NTS*

**QUIEN RECIBE**

Delfida Martinez

***Firma Beneficiario***
*Nombre: DELFIDA MARIA MARTINEZ MARTINEZ*
*C.C No. 1064787821*

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *325524* |
| Fecha Documento: | *23/09/2025* |

**6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO**

Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



**INTERVENCIÓN 1 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 1 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 2 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 2 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 3 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 3 - DESPUÉS**

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *325524* |
| Fecha Documento: | *23/09/2025* |

| | |
|---|---|
|  |  |
| **INTERVENCIÓN 4 - ANTES** | **INTERVENCIÓN 4 - DESPUÉS** |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 324822 |
| Fecha Documento: | 22/09/2025 |

# ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 324822

| | |
|---|---|
| URBANO | x |
| RURAL | |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | |
|---|---|---|
| DEPARTAMENTO:<br>CESAR | MUNICIPIO:<br>20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR | VEREDA / BARRIO:<br>BARRANQUILLITA |
| NOMBRE DEL BENEFICIARIO:<br>LEVIS MARIA MIELES BARRIOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD:<br>49746116 | TIPO DE MEJORAMIENTO: |
| NOMBRE DEL PROGRAMA: CAMBIA MI CASA | | |
| ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO:<br>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA | EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO:<br>0747 DE 2024 |
| NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR: :<br>0592 DE 22 AGOSTO 2025 | EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | CONVENIO No.:<br>048 de 2024 |
| VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL: | EN SMMLV: 12,00 | EN PESOS ($) $ 15.600.000,00 |

## 2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO

Mejoramiento de baño (Instalación de enchapes de piso y pared, reposición de combo sanitario y ducha)
Mejoramiento de sala, cocina y alcoba 2 (Instalación de enchape de piso en cerámica semibrillante)

## 3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

| Elementos y acabados | Cantidad | Observaciones |
|---|---|---|
| Ducha | N.A. | N.A. |
| Sanitario | N.A. | N.A. |
| Lavamanos | N.A. | N.A. |
| Lavaplatos | N.A. | N.A. |
| Lavadero | N.A. | N.A. |
| Puertas | N.A. | N.A. |
| Ventanas - vidrios | N.A. | N.A. |
| Estufa ecoeficiente | N.A. | N.A. |
| Enchapes | N.A. | N.A. |
| Mesones | N.A. | N.A. |
| Componente bioclimático ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Tanque de Almacenamiento de Agua | N.A. | N.A. |
| Acceso al agua apta para consumo humano | N.A. | N.A. |
| Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas | N.A. | N.A. |
| Instalaciones eléctricas interna | N.A. | N.A. |
| Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 324822 |
| Fecha Documento: | 22/09/2025 |

## 4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

| Acceso inadecuado a servicios públicos | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de baños | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Habilitación o instalación de lavadero | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de cocinas | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Construcción y/o habilitación de redes eléctricas | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |

| Habitabilidad | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Acabados de la vivienda: Pañetes, cambio de pisos, pintura, entre otros | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Reparación Cubierta | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |
| | | |

## 5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

Yo, LEVIS MARIA MIELES BARRIOS mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 49746116 expedida en CHIRIGUANA, domiciliado en la Vereda/Barrio BARRANQUILLITA del Municipio de 20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR Departamento de Cesar, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

1. Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por CONSORCIO HABITAT CESAR.

2. Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

**Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.*
**Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor*

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervienen a los ( 22) días del mes de septiembre del 2025

**QUIEN ENTREGA**

***Firma del Ejecutor:***
*Profesional responsable de la obra: YEFERSON ELIAS DUARTE NIEVES*
*C.C No.: 1102720082*
*No. Matricula Profesional: 54202-316735 NTS*

***Firma del Interventor (aplica sólo para esquema público y asociativo)***
*Profesional responsable de la interventoria: LEIDY ZULAY CELIS CELIS*
*C.C No.: 1090393040*
*No. Matricula Profesional: 54202-206564NTS*

**QUIEN RECIBE**

Levis Mieles

***Firma Beneficiario***
*Nombre: LEVIS MARIA MIELES BARRIOS*
*C.C No. 49746116*

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *324822* |
| Fecha Documento: | *22/09/2025* |

**6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO**

Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



**INTERVENCIÓN 1 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 1 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 2 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 2 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 3 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 3 - DESPUÉS**

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *324822* |
| Fecha Documento: | *22/09/2025* |

| | |
|---|---|
|  |  |
| **INTERVENCIÓN 4 - ANTES** | **INTERVENCIÓN 4 - DESPUÉS** |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|
| | Código del hogar | 324824 |
| | Fecha Documento | 23/09/2025 |

# ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 324824

| | |
|---|---|
| URBANO | x |
| RURAL | |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | |
|---|---|---|
| DEPARTAMENTO:<br>CESAR | MUNICIPIO:<br>20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR | VEREDA / BARRIO:<br>LAURELES |
| NOMBRE DEL BENEFICIARIO:<br>GLADYS ESTER PACHECO AGUILAR | DOCUMENTO DE IDENTIDAD:<br>40795983 | TIPO DE MEJORAMIENTO: |
| NOMBRE DEL PROGRAMA: CAMBIA MI CASA | | |
| ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO:<br>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA | EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO:<br>0747 DE 2024 |
| NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR: :<br>0592 DE 22 AGOSTO 2025 | EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | CONVENIO No.:<br>048 de 2024 |
| VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL: | EN SMMLV: 12,00 | EN PESOS ($) $ 15.600.000,00 |

## 2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO

Mejoramiento de sala (Acabados de piso en cerámica antideslizante y acabados de muros)
Mejoramiento de cocina (Acabados de piso en cerámica antideslizante, contrucción y enchape de entrepaño de mesón, acabados de muro)

## 3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

| Elementos y acabados | Cantidad | Observaciones |
|---|---|---|
| Ducha | N.A. | N.A. |
| Sanitario | N.A. | N.A. |
| Lavamanos | N.A. | N.A. |
| Lavaplatos | N.A. | N.A. |
| Lavadero | N.A. | N.A. |
| Puertas | N.A. | N.A. |
| Ventanas - vidrios | N.A. | N.A. |
| Estufa ecoeficiente | N.A. | N.A. |
| Enchapes | N.A. | N.A. |
| Mesones | N.A. | N.A. |
| Componente bioclimático ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Tanque de Almacenamiento de Agua | N.A. | N.A. |
| Acceso al agua apta para consumo humano | N.A. | N.A. |
| Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas | N.A. | N.A. |
| Instalaciones eléctricas interna | N.A. | N.A. |
| Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 324824 |
| Fecha Documento: | 23/09/2025 |

## 4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

| Acceso inadecuado a servicios públicos | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de baños | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de lavadero | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de cocinas | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Construcción y/o habilitación de redes eléctricas | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |

| Habitabilidad | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Acabados de la vivienda: Pañetes, cambio de pisos, pintura, entre otros | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Reparación Cubierta | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |
| | | |

## 5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

Yo, GLADYS ESTER PACHECO AGUILAR mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 40795983 expedida en MAICAO, domiciliado en la Vereda/Barrio LAURELES del Municipio de 20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR Departamento de Cesar, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

1. Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por CONSORCIO HABITAT CESAR.

2. Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

**Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.*
**Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor.*

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervienen a los ( 23) días del mes de septiembre del 2025

**QUIEN ENTREGA**

***Firma del Ejecutor***
*Profesional responsable de la obra: YEFERSON ELIAS DUARTE NIEVES*
*C.C No.: 1102720082*
*No. Matricula Profesional: 54202-316735 NTS*

***Firma del Interventor (aplica sólo para esquema público y asociativo)***
*Profesional responsable de la interventoría: LEIDY ZULAY CELIS CELIS*
*C.C No.: 1090393040*
*No. Matricula Profesional: 54202-206564NTS*

**QUIEN RECIBE**

***Firma Beneficiario***
*Nombre: GLADYS ESTER PACHECO AGUILAR*
*C.C No. 40795983*

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
| | Código del hogar | *324824* |
| | Fecha Documento: | *23/09/2025* |

**6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO**

Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



**INTERVENCIÓN 1 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 1 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 2 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 2 - DESPUÉS**

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|
| | Código del hogar | 324889 |
| | Fecha Documento | 22/09/2025 |

## ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 324889

| | |
|---|---|
| URBANO | x |
| RURAL | |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | |
|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO:**<br>CESAR | **MUNICIPIO:**<br>20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR | **VEREDA / BARRIO:**<br>CIUDADELA |
| **NOMBRE DEL BENEFICIARIO:**<br>GLEDYS MARINA MACHADO ROJAS | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**<br>49745833 | **TIPO DE MEJORAMIENTO:** |
| **NOMBRE DEL PROGRAMA: CAMBIA MI CASA** | | |
| **ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO:**<br>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA | **EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:**<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | **RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO:**<br>0747 DE 2024 |
| **NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR: :**<br>0592 DE 22 AGOSTO 2025 | **EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:**<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | **CONVENIO No.:**<br>048 de 2024 |
| **VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL:** | **EN SMMLV:** 12,00 | **EN PESOS ($)** $ 15.600.000,00 |

### 2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO

Mejoramiento de ambos baños (Instalación de combo sanitario, enchapes de pisos y pared)
Mejoramiento de alcoba 4 (Instalación de enchape de piso con guardaescobas y aplicación de pañete, estuco y pintura)

### 3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

| Elementos y acabados | Cantidad | Observaciones |
|---|---|---|
| Ducha | N.A. | N.A. |
| Sanitario | N.A. | N.A. |
| Lavamanos | N.A. | N.A. |
| Lavaplatos | N.A. | N.A. |
| Lavadero | N.A. | N.A. |
| Puertas | N.A. | N.A. |
| Ventanas - vidrios | N.A. | N.A. |
| Estufa ecoeficiente | N.A. | N.A. |
| Enchapes | N.A. | N.A. |
| Mesones | N.A. | N.A. |
| Componente bioclimático ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Tanque de Almacenamiento de Agua | N.A. | N.A. |
| Acceso al agua apta para consumo humano | N.A. | N.A. |
| Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas | N.A. | N.A. |
| Instalaciones eléctricas interna | N.A. | N.A. |
| Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 324889 |
| Fecha Documento: | 22/09/2025 |

## 4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

| Acceso inadecuado a servicios públicos | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de baños | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Habilitación o instalación de lavadero | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de cocinas | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Construcción y/o habilitación de redes eléctricas | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |

| Habitabilidad | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Acabados de la vivienda: Pañetes, cambio de pisos, pintura, entre otros | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Reparación Cubierta | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |
| | | |

## 5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

Yo, GLEDYS MARINA MACHADO ROJAS mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 49745833 expedida en CHIRIGUANA, domiciliado en la Vereda/Barrio CIUDADELA del Municipio de 20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR Departamento de Cesar, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

1. Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por CONSORCIO HABITAT CESAR.

2. Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

**Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.*

**Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor.*

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervienen a los ( 22) días del mes de septiembre del 2025

**QUIEN ENTREGA**

***Firma del Ejecutor:***
*Profesional responsable de la obra: YEFERSON ELIAS DUARTE NIEVES*
*C.C No.: 1102720082*
*No. Matrícula Profesional: 54202-316735 NTS*

***Firma del Interventor (aplica sólo para esquema público y asociativo)***
*Profesional responsable de la interventoría: LEIDY ZULAY CELIS CELIS*
*C.C No.: 1090393040*
*No. Matrícula Profesional: 54202-206564NTS*

**QUIEN RECIBE**

Gledis Machado

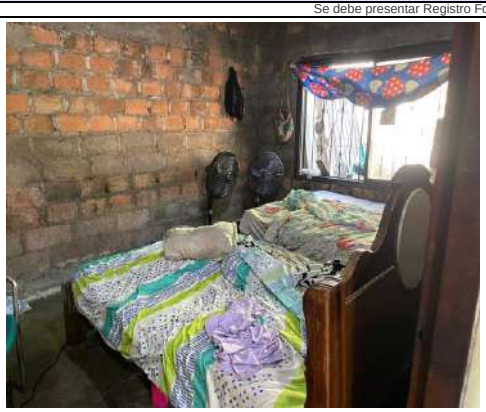
***Firma Beneficiario***
*Nombre: GLEDYS MARINA MACHADO ROJAS*
*C.C No. 49745833*

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *324889* |
| Fecha Documento: | *22/09/2025* |

**6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO**

Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).

| | |
|---|---|
|  |  |
| **INTERVENCIÓN 1 - ANTES** | **INTERVENCIÓN 1 - DESPUÉS** |
|  |  |
| **INTERVENCIÓN 2 - ANTES** | **INTERVENCIÓN 2 - DESPUÉS** |
|  |  |
| **INTERVENCIÓN 3 - ANTES** | **INTERVENCIÓN 3 - DESPUÉS** |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 325534 |
| Fecha Documento | 22/09/2025 |

# ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 325534

| | |
|---|---|
| URBANO | x |
| RURAL | |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | |
|---|---|---|
| DEPARTAMENTO:<br>CESAR | MUNICIPIO:<br>20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR | VEREDA / BARRIO:<br>LOS LAURELES |
| NOMBRE DEL BENEFICIARIO:<br>TANIA MARGARITA PALOMINO PEREZ | DOCUMENTO DE IDENTIDAD:<br>1064787905 | TIPO DE MEJORAMIENTO: |
| NOMBRE DEL PROGRAMA: CAMBIA MI CASA | | |
| ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO:<br>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA | EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO:<br>0747 DE 2024 |
| NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR: :<br>0592 DE 22 AGOSTO 2025 | EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | CONVENIO No.:<br>048 de 2024 |
| VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL: | EN SMMLV: 12,00 | EN PESOS ($) $ 15.600.000,00 |

## 2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO

Mejoramiento de cocina ( Construcción de mesón en concreto, instalación de enchapes de mesón y salpicadero, lavaplatos, instalación de enchapes de piso, adecuación eléctrica)
Mejoramiento de alcoba ( Pañete en dos muros y acabados de piso en cerámica semibrilliante)

## 3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

| Elementos y acabados | Cantidad | Observaciones |
|---|---|---|
| Ducha | N.A. | N.A. |
| Sanitario | N.A. | N.A. |
| Lavamanos | N.A. | N.A. |
| Lavaplatos | N.A. | N.A. |
| Lavadero | N.A. | N.A. |
| Puertas | N.A. | N.A. |
| Ventanas - vidrios | N.A. | N.A. |
| Estufa ecoeficiente | N.A. | N.A. |
| Enchapes | N.A. | N.A. |
| Mesones | N.A. | N.A. |
| Componente bioclimático ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Tanque de Almacenamiento de Agua | N.A. | N.A. |
| Acceso al agua apta para consumo humano | N.A. | N.A. |
| Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas | N.A. | N.A. |
| Instalaciones eléctricas interna | N.A. | N.A. |
| Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 325534 |
| Fecha Documento: | 22/09/2025 |

## 4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

| Acceso inadecuado a servicios públicos | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Habilitación o instalación de baños | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de lavadero | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de cocinas | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Construcción y/o habilitación de redes eléctricas | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Otros ¿Cuál? | | - |
| | | |

| Habitabilidad | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Acabados de la vivienda: Pañetes, cambio de pisos, pintura, entre otros | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Reparación Cubierta | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |
| | | |

## 5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

Yo, TANIA MARGARITA PALOMINO PEREZ mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1064787905 expedida en CHIRIGUANA, domiciliado en la Vereda/Barrio LOS LAURELES del Municipio de 20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR Departamento de Cesar, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

1. Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por CONSORCIO HABITAT CESAR.

2. Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

**Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.*

**Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor*

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervienen a los ( 22) días del mes de septiembre del 2025

**QUIEN ENTREGA**

***Firma del Ejecutor:***
*Profesional responsable de la obra: YEFERSON ELIAS DUARTE NIEVES*
*C.C No.: 1102720082*
*No. Matricula Profesional: 54202-316735 NTS*

***Firma del Interventor (aplica sólo para esquema público y asociativo)***
*Profesional responsable de la interventoría: LEIDY ZULAY CELIS CELIS*
*C.C No.: 1090393040*
*No. Matricula Profesional: 54202-206564NTS*

**QUIEN RECIBE**

Tania M. Palomino P.

***Firma Beneficiario***
*Nombre: TANIA MARGARITA PALOMINO PEREZ*
*C.C No. 1064787905*

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *325534* |
| Fecha Documento: | *22/09/2025* |

**6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO**

Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



**INTERVENCIÓN 1 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 1 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 2 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 2 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 3 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 3 - DESPUÉS**

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 318360 |
| Fecha Documento: | 24/09/2025 |

# ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 318360

| | |
|---|---|
| URBANO | x |
| RURAL | |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | |
|---|---|---|
| DEPARTAMENTO:<br>CESAR | MUNICIPIO:<br>20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR | VEREDA / BARRIO:<br>CHIRIGUANA |
| NOMBRE DEL BENEFICIARIO:<br>MIGUEL ANGEL ANGULO DOMINGUEZ | DOCUMENTO DE IDENTIDAD:<br>5012484 | TIPO DE MEJORAMIENTO: |
| NOMBRE DEL PROGRAMA: CAMBIA MI CASA | | |
| ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO:<br>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA | EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO:<br>0747 DE 2024 |
| NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR: :<br>0592 DE 22 AGOSTO 2025 | EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | CONVENIO No.:<br>048 de 2024 |
| VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL: | EN SMMLV: 12,00 | EN PESOS ($) $ 15.600.000,00 |

## 2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO

Mejoramiento de baño (instalación de enchapes de piso y pared, reposición de combo sanitario y ducha)
Mejoramiento de cocina (construcción de mesón en concreto, instalación de enchapes de mesón y salpicadero, lavaplatos, instalación de piso en cerámica antideslizante con su guarda escoba)

## 3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

| Elementos y acabados | Cantidad | Observaciones |
|---|---|---|
| Ducha | N.A. | N.A. |
| Sanitario | N.A. | N.A. |
| Lavamanos | N.A. | N.A. |
| Lavaplatos | N.A. | N.A. |
| Lavadero | N.A. | N.A. |
| Puertas | N.A. | N.A. |
| Ventanas - vidrios | N.A. | N.A. |
| Estufa ecoeficiente | N.A. | N.A. |
| Enchapes | N.A. | N.A. |
| Mesones | N.A. | N.A. |
| Componente bioclimático ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Tanque de Almacenamiento de Agua | N.A. | N.A. |
| Acceso al agua apta para consumo humano | N.A. | N.A. |
| Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas | N.A. | N.A. |
| Instalaciones eléctricas interna | N.A. | N.A. |
| Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 318360 |
| Fecha Documento: | 24/09/2025 |

## 4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

| Acceso inadecuado a servicios públicos | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de baños | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Habilitación o instalación de lavadero | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de cocinas | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Construcción y/o habilitación de redes eléctricas | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |

| Habitabilidad | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Acabados de la vivienda: Pañetes, cambio de pisos, pintura, entre otros | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Reparación Cubierta | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |
| | | |

## 5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

Yo, MIGUEL ANGEL ANGULO DOMINGUEZ mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 5012484 expedida en CHIRIGUANA, domiciliado en la Vereda/Barrio CHIRIGUANA del Municipio de 20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR Departamento de Cesar, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

1. Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por CONSORCIO HABITAT CESAR.

2. Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

**Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.*
**Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor*

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervienen a los ( 24) días del mes de septiembre del 2025

**QUIEN ENTREGA**

***Firma del Ejecutor.***
*Profesional responsable de la obra: YEFERSON ELIAS DUARTE NIEVES*
*C.C No.: 1102720082*
*No. Matricula Profesional: 54202-316735 NTS*

***Firma del Interventor (aplica sólo para esquema público y asociativo)***
*Profesional responsable de la interventoría: LEIDY ZULAY CELIS CELIS*
*C.C No.: 1090393040*
*No. Matricula Profesional: 54202-206564NTS*

**QUIEN RECIBE**

***Firma Beneficiario***
*Nombre: MIGUEL ANGEL ANGULO DOMINGUEZ*
*C.C No. 5012484*

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *318360* |
| Fecha Documento: | *24/09/2025* |

**6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO**

Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



**INTERVENCIÓN 1 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 1 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 2 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 2 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 3 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 3 - DESPUÉS**

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 318356 |
| Fecha Documento: | 29/09/2025 |

# ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 318356

| | |
|---|---|
| URBANO | x |
| RURAL | |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | |
|---|---|---|
| DEPARTAMENTO:<br>CESAR | MUNICIPIO:<br>20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR | VEREDA / BARRIO:<br>CHIRIGUANA |
| NOMBRE DEL BENEFICIARIO:<br>DENIS ESTER GARCIA De RUIZ | DOCUMENTO DE IDENTIDAD:<br>57401093 | TIPO DE MEJORAMIENTO: |
| NOMBRE DEL PROGRAMA: CAMBIA MI CASA | | |
| ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO:<br>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA | EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO:<br>0747 DE 2024 |
| NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR: :<br>0592 DE 22 AGOSTO 2025 | EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | CONVENIO No.:<br>048 de 2024 |
| VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL: | EN SMMLV: 12,00 | EN PESOS ($) $ 15.600.000,00 |

## 2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO

Mejoramiento de cocina (Construcción de mesones en concreto, instalación de enchapes de mesón y salpicadero, lavaplatos, instalación de piso cerámica antideslizante con su guarda escoba, instalación de cielo raso en PVC con sus puntos de iluminación)
Mejoramiento de sala (acabados de piso en cerámica semibrillante, instalación de cielo raso en PVC con sus puntos de iluminación)

## 3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

| Elementos y acabados | Cantidad | Observaciones |
|---|---|---|
| Ducha | N.A. | N.A. |
| Sanitario | N.A. | N.A. |
| Lavamanos | N.A. | N.A. |
| Lavaplatos | N.A. | N.A. |
| Lavadero | N.A. | N.A. |
| Puertas | N.A. | N.A. |
| Ventanas - vidrios | N.A. | N.A. |
| Estufa ecoeficiente | N.A. | N.A. |
| Enchapes | N.A. | N.A. |
| Mesones | N.A. | N.A. |
| Componente bioclimático ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Tanque de Almacenamiento de Agua | N.A. | N.A. |
| Acceso al agua apta para consumo humano | N.A. | N.A. |
| Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas | N.A. | N.A. |
| Instalaciones eléctricas interna | N.A. | N.A. |
| Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 318356 |
| Fecha Documento | 29/09/2025 |

## 4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

| Acceso inadecuado a servicios públicos | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de baños | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de lavadero | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de cocinas | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Construcción y/o habilitación de redes eléctricas | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |

| Habitabilidad | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Acabados de la vivienda: Pañetes, cambio de pisos, pintura, entre otros | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Reparación Cubierta | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |
| | | |

## 5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

Yo, DENIS ESTER GARCIA De RUIZ mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 57401093 expedida en FUNDACION, domiciliado en la Vereda/Barrio CHIRIGUANA del Municipio de 20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR Departamento de Cesar, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

1. Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por CONSORCIO HABITAT CESAR.

2. Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

*Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.
*Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor.

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural, para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervienen a los ( 29) días del mes de septiembre del 2025

**QUIEN ENTREGA**

***Firma del Ejecutor:***
*Profesional responsable de la obra: YEFERSON ELIAS DUARTE NIEVES*
*C.C No. 1102720082*
*No. Matricula Profesional: 54202-316735 NTS*

***Firma del Interventor (aplica sólo para esquema público y asociativo)***
*Profesional responsable de la interventoría: LEIDY ZULAY CELIS CELIS*
*C.C No.: 1090393040*
*No. Matricula Profesional: 54202-206564NTS*

**QUIEN RECIBE**

***Firma Beneficiario***
*Nombre: DENIS ESTER GARCIA De RUIZ*
*C.C No. 57401093*

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *318356* |
| Fecha Documento: | *29/09/2025* |

**6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO**

Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



**INTERVENCIÓN 1 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 1 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 2 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 2 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 3 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 3 - DESPUÉS**

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|
| | PROGRAMA CAMBIA MI CASA | |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 325490 |
| Fecha Documento | 24/09/2025 |

# ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 325490

| | |
|---|---|
| URBANO | x |
| RURAL | |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | |
|---|---|---|
| DEPARTAMENTO: CESAR | MUNICIPIO: 20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR | VEREDA / BARRIO: PALMARITO |
| NOMBRE DEL BENEFICIARIO: LUZMILA LEONOR ANGULO LEIVA | DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 26732885 | TIPO DE MEJORAMIENTO: |
| NOMBRE DEL PROGRAMA: CAMBIA MI CASA | | |
| ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO: FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA | EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO: DEPARTAMENTO DEL CESAR | RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO: 0747 DE 2024 |
| NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR: : 0592 DE 22 AGOSTO 2025 | EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO: DEPARTAMENTO DEL CESAR | CONVENIO No.: 048 de 2024 |
| VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL: | EN SMMLV: 12,00 | EN PESOS ($) $ 15.600.000,00 |

## 2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO

Mejoramiento de baño (instalación de ducha y lavamanos)
Mejoramiento de cocina (instalación de enchapes de salpicadero y mesón, instalación de cielo raso en PVC, estuco y pintura)
Mejoramiento de cielo raso (alcoba 1, alcoba 2, alcoba 3, cocina)

## 3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

| Elementos y acabados | Cantidad | Observaciones |
|---|---|---|
| Ducha | N.A. | N.A. |
| Sanitario | N.A. | N.A. |
| Lavamanos | N.A. | N.A. |
| Lavaplatos | N.A. | N.A. |
| Lavadero | N.A. | N.A. |
| Puertas | N.A. | N.A. |
| Ventanas - vidrios | N.A. | N.A. |
| Estufa ecoeficiente | N.A. | N.A. |
| Enchapes | N.A. | N.A. |
| Mesones | N.A. | N.A. |
| Componente bioclimático ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Tanque de Almacenamiento de Agua | N.A. | N.A. |
| Acceso al agua apta para consumo humano | N.A. | N.A. |
| Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas | N.A. | N.A. |
| Instalaciones eléctricas interna | N.A. | N.A. |
| Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 325490 |
| Fecha Documento: | 24/09/2025 |

## 4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

| Acceso inadecuado a servicios públicos | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de baños | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de lavadero | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de cocinas | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Construcción y/o habilitación de redes eléctricas | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |

| Habitabilidad | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Acabados de la vivienda: Pañetes, cambio de pisos, pintura, entre otros | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Reparación Cubierta | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |
| | | |

## 5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

Yo, LUZMILA LEONOR ANGULO LEIVA mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 26732885 expedida en CHIRIGUANA, domiciliado en la Vereda/Barrio PALMARITO del Municipio de 20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR Departamento de Cesar, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

1. Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por CONSORCIO HABITAT CESAR.

2. Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

**Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.*

**Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor*

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervienen a los ( 24) días del mes de septiembre del 2025

**QUIEN ENTREGA**

***Firma del Ejecutor.***
*Profesional responsable de la obra: YEFERSON ELIAS DUARTE NIEVES*
*C.C No.: 1102720082*
*No. Matricula Profesional: 54202-316735 NTS*

***Firma del Interventor (aplica sólo para esquema público y asociativo)***
*Profesional responsable de la interventoria: LEIDY ZULAY CELIS CELIS*
*C.C No.: 1090393040*
*No. Matricula Profesional: 54202-206564NTS*

**QUIEN RECIBE**

***Firma Beneficiario***
*Nombre: LUZMILA LEONOR ANGULO LEIVA*
*C.C No. 26732885*

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *325490* |
| Fecha Documento: | *24/09/2025* |

**6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO**

Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



**INTERVENCIÓN 1 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 1 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 2 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 2 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 3 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 3 - DESPUÉS**

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 325545 |
| Fecha Documento | 22/09/2025 |

# ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 325545

| | |
|---|---|
| URBANO | x |
| RURAL | |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | |
|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO:**<br>CESAR | **MUNICIPIO:**<br>20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR | **VEREDA / BARRIO:**<br>EL PROGRESO |
| **NOMBRE DEL BENEFICIARIO:**<br>LETIS MARGOTH OCHOA SALAS | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**<br>36676329 | **TIPO DE MEJORAMIENTO:** |
| **NOMBRE DEL PROGRAMA: CAMBIA MI CASA** | | |
| **ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO:**<br>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA | **EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:**<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | **RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO:**<br>0747 DE 2024 |
| **NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR: :**<br>0592 DE 22 AGOSTO 2025 | **EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:**<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | **CONVENIO No.:**<br>048 de 2024 |
| **VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL:** | **EN SMMLV:** 12,00 | **EN PESOS ($)** $ 15.600.000,00 |

## 2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO

Mejoramiento de baño (Instalación de enchapes de piso y pared, reposición de combo sanitario y ducha)
Mejoramiento de alcoba (Pañete, estuco en los muros y acabados en cerámica semibrillante)
Mejoramiento de sala- cocina (Costrucción de placa de contrapiso)

## 3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

| Elementos y acabados | Cantidad | Observaciones |
|---|---|---|
| Ducha | N.A. | N.A. |
| Sanitario | N.A. | N.A. |
| Lavamanos | N.A. | N.A. |
| Lavaplatos | N.A. | N.A. |
| Lavadero | N.A. | N.A. |
| Puertas | N.A. | N.A. |
| Ventanas - vidrios | N.A. | N.A. |
| Estufa ecoeficiente | N.A. | N.A. |
| Enchapes | N.A. | N.A. |
| Mesones | N.A. | N.A. |
| Componente bioclimático ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Tanque de Almacenamiento de Agua | N.A. | N.A. |
| Acceso al agua apta para consumo humano | N.A. | N.A. |
| Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas | N.A. | N.A. |
| Instalaciones eléctricas interna | N.A. | N.A. |
| Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 325545 |
| Fecha Documento: | 22/09/2025 |

## 4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

| Acceso inadecuado a servicios públicos | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de baños | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Habilitación o instalación de lavadero | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de cocinas | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Construcción y/o habilitación de redes eléctricas | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |

| Habitabilidad | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Acabados de la vivienda: Pañetes, cambio de pisos, pintura, entre otros | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Reparación Cubierta | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |
| | | |

## 5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

Yo, LETIS MARGOTH OCHOA SALAS mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 36676329 expedida en CHIRIGUANA, domiciliado en la Vereda/Barrio EL PROGRESO del Municipio de 20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR Departamento de Cesar, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

1. Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por CONSORCIO HABITAT CESAR.

2. Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

**Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.*
**Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor*

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervienen a los ( 22) días del mes de septiembre del 2025

**QUIEN ENTREGA**

***Firma del Ejecutor:***
*Profesional responsable de la obra: YEFERSON ELIAS DUARTE NIEVES*
*C.C No.: 1102720082*
*No. Matricula Profesional: 54202-316735 NTS*

***Firma del Interventor (aplica sólo para esquema público y asociativo)***
*Profesional responsable de la interventoría: LEIDY ZULAY CELIS CELIS*
*C.C No.: 1090393040*
*No. Matricula Profesional: 54202-206564NTS*

**QUIEN RECIBE**

letis ochoa

***Firma Beneficiario***
*Nombre: LETIS MARGOTH OCHOA SALAS*
*C.C No. 36676329*

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *325545* |
| Fecha Documento: | *22/09/2025* |

**6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO**

Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).

| | |
|---|---|
|  |  |
| **INTERVENCIÓN 1 - ANTES** | **INTERVENCIÓN 1 - DESPUÉS** |
|  |  |
| **INTERVENCIÓN 2 - ANTES** | **INTERVENCIÓN 2 - DESPUÉS** |
|  |  |
| **INTERVENCIÓN 3 - ANTES** | **INTERVENCIÓN 3 - DESPUÉS** |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|
| | Código del hogar | 324881 |
| | Fecha Documento: | 24/09/2025 |

# ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 324881

| | |
|---|---|
| URBANO | x |
| RURAL | |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | |
|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO:**<br>CESAR | **MUNICIPIO:**<br>20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR | **VEREDA / BARRIO:**<br>CALIZTO OYAGA |
| **NOMBRE DEL BENEFICIARIO:**<br>ARGENIDA ROSA ARGEL OROZCO | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**<br>52971736 | **TIPO DE MEJORAMIENTO:** |
| **NOMBRE DEL PROGRAMA: CAMBIA MI CASA** | | |
| **ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO:**<br>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA | **EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:**<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | **RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO:**<br>0747 DE 2024 |
| **NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR: :**<br>0592 DE 22 AGOSTO 2025 | **EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:**<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | **CONVENIO No.:**<br>048 de 2024 |
| **VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL:** | **EN SMMLV:** 12,00 | **EN PESOS ($)** $ 15.600.000,00 |

## 2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO

Mejoramiento de baño (instalación de enchapes de piso y pared)
Mejoramiento de cocina (instalación de enchapes de salpicadero y mesón, lavaplatos, enchape de piso cerámica antideslizante con guardaescoba, instalacion de cielo raso en PVC, estuco y pintura )
Mejoramiento de sala y pasillo (instalacion de enchapes de piso en ceramica semibrillante, instalacion de cielo raso en PVC)

## 3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

| Elementos y acabados | Cantidad | Observaciones |
|---|---|---|
| Ducha | N.A. | N.A. |
| Sanitario | N.A. | N.A. |
| Lavamanos | N.A. | N.A. |
| Lavaplatos | N.A. | N.A. |
| Lavadero | N.A. | N.A. |
| Puertas | N.A. | N.A. |
| Ventanas - vidrios | N.A. | N.A. |
| Estufa ecoeficiente | N.A. | N.A. |
| Enchapes | N.A. | N.A. |
| Mesones | N.A. | N.A. |
| Componente bioclimático ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Tanque de Almacenamiento de Agua | N.A. | N.A. |
| Acceso al agua apta para consumo humano | N.A. | N.A. |
| Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas | N.A. | N.A. |
| Instalaciones eléctricas interna | N.A. | N.A. |
| Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 324881 |
| Fecha Documento: | 24/09/2025 |

## 4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

| Acceso inadecuado a servicios públicos | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de baños | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Habilitación o instalación de lavadero | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de cocinas | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Construcción y/o habilitación de redes eléctricas | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |

| Habitabilidad | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Acabados de la vivienda: Pañetes, cambio de pisos, pintura, entre otros | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Reparación Cubierta | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |
| | | |

## 5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

Yo, ARGENIDA ROSA ARGEL OROZCO mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 52971736 expedida en BOGOTA D.C., domiciliado en la Vereda/Barrio CALIZTO OYAGA del Municipio de 20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR Departamento de Cesar, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

1. Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por CONSORCIO HABITAT CESAR.

2. Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

**Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.*
**Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor.*

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervienen a los ( 24) días del mes de septiembre del 2025

**QUIEN ENTREGA**

***Firma del Ejecutor:***
*Profesional responsable de la obra: YEFERSON ELIAS DUARTE NIEVES*
*C.C No.: 1102720082*
*No. Matricula Profesional: 54202-316735 NTS*

***Firma del Interventor (aplica sólo para esquema público y asociativo)***
*Profesional responsable de la interventoría: LEIDY ZULAY CELIS CELIS*
*C.C No.: 1090393040*
*No. Matricula Profesional: 54202-206564NTS*

**QUIEN RECIBE**

***Firma Beneficiario***
*Nombre: ARGENIDA ROSA ARGEL OROZCO*
*C.C No. 52971736*

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *324881* |
| Fecha Documento: | *24/09/2025* |

**6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO**

Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



**INTERVENCIÓN 1 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 1 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 2 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 2 - DESPUÉS**





| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *324881* |
| Fecha Documento: | *24/09/2025* |

| INTERVENCIÓN 3 - ANTES | INTERVENCIÓN 3 - DESPUÉS |
|---|---|
|  |  |
| **INTERVENCIÓN 4 - ANTES** | **INTERVENCIÓN 4 - DESPUÉS** |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|
| | Código del hogar | 324825 |
| | Fecha Documento: | 23/09/2025 |

# ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 324825

| | |
|---|---|
| URBANO | x |
| RURAL | |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | |
|---|---|---|
| DEPARTAMENTO:<br>CESAR | MUNICIPIO:<br>20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR | VEREDA / BARRIO:<br>LAURELES |
| NOMBRE DEL BENEFICIARIO:<br>ELVIS DEL CARMEN PALOMINO PEREZ | DOCUMENTO DE IDENTIDAD:<br>36678304 | TIPO DE MEJORAMIENTO: |
| NOMBRE DEL PROGRAMA: CAMBIA MI CASA | | |
| ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO:<br>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA | EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO:<br>0747 DE 2024 |
| NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR: :<br>0592 DE 22 AGOSTO 2025 | EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | CONVENIO No.:<br>048 de 2024 |
| VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL: | EN SMMLV: 12,00 | EN PESOS ($) $ 15.600.000,00 |

## 2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO

Mejoramiento de cocina ( Construcción de placa de contrapiso, instalación de enchapes de piso, construcción de mesón en concreto, instalación de enchapes de mesón y salpicadero, lavaplatos, pañete, estuco y pintura)
Mejoramiento de sala (Construcción de placa de contrapiso, instalación de enchapes de piso y pañete)

## 3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

| Elementos y acabados | Cantidad | Observaciones |
|---|---|---|
| Ducha | N.A. | N.A. |
| Sanitario | N.A. | N.A. |
| Lavamanos | N.A. | N.A. |
| Lavaplatos | N.A. | N.A. |
| Lavadero | N.A. | N.A. |
| Puertas | N.A. | N.A. |
| Ventanas - vidrios | N.A. | N.A. |
| Estufa ecoeficiente | N.A. | N.A. |
| Enchapes | N.A. | N.A. |
| Mesones | N.A. | N.A. |
| Componente bioclimático ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Tanque de Almacenamiento de Agua | | |
| Acceso al agua apta para consumo humano | | |
| Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas | | |
| Instalaciones eléctricas interna | | |
| Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál? | | |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 324825 |
| Fecha Documento: | 23/09/2025 |

## 4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

| Acceso inadecuado a servicios públicos | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de baños | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de lavadero | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de cocinas | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Construcción y/o habilitación de redes eléctricas | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |

| Habitabilidad | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Acabados de la vivienda: Pañetes, cambio de pisos, pintura, entre otros | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Reparación Cubierta | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |
| | | |

## 5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

Yo, ELVIS DEL CARMEN PALOMINO PEREZ mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 36678304 expedida en CHIRIGUANA, domiciliado en la Vereda/Barrio LAURELES del Municipio de 20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR Departamento de Cesar, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

1. Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por CONSORCIO HABITAT CESAR.

2. Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

**Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.*
**Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor*

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervienen a los ( 23) días del mes de septiembre del 2025

QUIEN ENTREGA

*Firma del Ejecutor*
*Profesional responsable de la obra: YEFERSON ELIAS DUARTE NIEVES*
*C.C No.: 1102720082*
*No. Matricula Profesional: 54202-316735 NTS*

***Firma del Interventor (aplica sólo para esquema público y asociativo)***
*Profesional responsable de la interventoria: LEIDY ZULAY CELIS CELIS*
*C.C No.: 1090393040*
*No. Matricula Profesional: 54202-206564NTS*

QUIEN RECIBE

Elvis Palomino

***Firma Beneficiario***
*Nombre: ELVIS DEL CARMEN PALOMINO PEREZ*
*C.C No. 36678304*

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *324825* |
| Fecha Documento: | *23/09/2025* |

**6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO**

Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).

| | |
|---|---|
|  |  |
| **INTERVENCIÓN 1 - ANTES** | **INTERVENCIÓN 1 - DESPUÉS** |
|  |  |
| **INTERVENCIÓN 2 - ANTES** | **INTERVENCIÓN 2 - DESPUÉS** |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 324827 |
| Fecha Documento: | 25/09/2025 |

# ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 324827

| | |
|---|---|
| URBANO | x |
| RURAL | |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DEPARTAMENTO:<br>CESAR | MUNICIPIO:<br>20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR | | VEREDA / BARRIO:<br>CAMPO SOTO | | |
| NOMBRE DEL BENEFICIARIO:<br>ALBERTO CAICEDO PUELLO | DOCUMENTO DE IDENTIDAD:<br>12600291 | | TIPO DE MEJORAMIENTO: | | |
| NOMBRE DEL PROGRAMA: CAMBIA MI CASA | | | | | |
| ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO:<br>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA | EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | | RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO:<br>0747 DE 2024 | | |
| NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR: :<br>0592 DE 22 AGOSTO 2025 | EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | | CONVENIO No.:<br>048 de 2024 | | |
| VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL: | EN SMMLV: | 12,00 | EN PESOS ($) | $ | 15.600.000,00 |

## 2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO

Mejoramiento de cocina (Construcción de mesones en concreto, instalación de enchapes de mesón y salpicadero, lavaplatos)
Mejoramiento de cubierta (Reposición de cubierta en área de sala y cocina)

## 3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

| Elementos y acabados | Cantidad | Observaciones |
|---|---|---|
| Ducha | N.A. | N.A. |
| Sanitario | N.A. | N.A. |
| Lavamanos | N.A. | N.A. |
| Lavaplatos | N.A. | N.A. |
| Lavadero | N.A. | N.A. |
| Puertas | N.A. | N.A. |
| Ventanas - vidrios | N.A. | N.A. |
| Estufa ecoeficiente | N.A. | N.A. |
| Enchapes | N.A. | N.A. |
| Mesones | N.A. | N.A. |
| Componente bioclimático ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Tanque de Almacenamiento de Agua | N.A. | N.A. |
| Acceso al agua apta para consumo humano | N.A. | N.A. |
| Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas | N.A. | N.A. |
| Instalaciones eléctricas interna | N.A. | N.A. |
| Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 324827 |
| Fecha Documento: | 25/09/2025 |

## 4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

| Acceso inadecuado a servicios públicos | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Habilitación o instalación de baños | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de lavadero | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de cocinas | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Construcción y/o habilitación de redes eléctricas | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |

| Habitabilidad | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Acabados de la vivienda: Pañetes, cambio de pisos, pintura, entre otros | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Reparación Cubierta | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |
| | | |

## 5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

Yo, ALBERTO CAICEDO PUELLO mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 12600291 expedida en SAN SEBASTIAN BUENAVIST, domiciliado en la Vereda/Barrio CAMPO SOTO del Municipio de 20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR Departamento de Cesar, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

1. Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por CONSORCIO HABITAT CESAR.

2. Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

**Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.*
**Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor*

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervienen a los ( 25) días del mes de septiembre del 2025

**QUIEN ENTREGA**

***Firma del Ejecutor***
*Profesional responsable de la obra: YEFERSON ELIAS DUARTE NIEVES*
*C.C No.: 1102720082*
*No. Matricula Profesional: 54202-316735 NTS*

***Firma del Interventor (aplica sólo para esquema público y asociativo)***
*Profesional responsable de la interventoría: LEIDY ZULAY CELIS CELIS*
*C.C No.: 1090393040*
*No. Matricula Profesional: 54202-206564NTS*

**QUIEN RECIBE**

***Firma Beneficiario***
*Nombre: ALBERTO CAICEDO PUELLO*
*C.C No. 12600291*

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *324827* |
| Fecha Documento: | *25/09/2025* |

**6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO**

Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



**INTERVENCIÓN 1 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 1 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 2 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 2 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 3 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 3 - DESPUÉS**

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *324827* |
| Fecha Documento: | *25/09/2025* |

| | |
|---|---|
|  |  |
| **INTERVENCIÓN 4 - ANTES** | **INTERVENCIÓN 4 - DESPUÉS** |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 343020 |
| Fecha Documento | 14/10/2025 |

## ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 343020

| | |
|---|---|
| URBANO | x |
| RURAL | |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DEPARTAMENTO:<br>CESAR | | MUNICIPIO:<br>20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR | | VEREDA / BARRIO:<br>NUEVO AMANECER | |
| NOMBRE DEL BENEFICIARIO:<br>ARELIX ROYERO ALVEAR | | DOCUMENTO DE IDENTIDAD:<br>36676478 | | TIPO DE MEJORAMIENTO: | |
| NOMBRE DEL PROGRAMA: CAMBIA MI CASA | | | | | |
| ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO:<br>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA | | EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | | RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO:<br>0747 DE 2024 | |
| NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR: :<br>0707 DE 25 SEPTIEMBRE 2025 | | EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | | CONVENIO No.:<br>048 de 2024 | |
| VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL: | EN SMMLV: 12,00 | | EN PESOS ($) | $ | 15.600.000,00 |

### 2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO

Suministro de cubierta en Sala, Alcoba 1 y 2, Baño 1, con su respectiva perfileria metalica

### 3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

| Elementos y acabados | Cantidad | Observaciones |
|---|---|---|
| Ducha | N.A. | N.A. |
| Sanitario | N.A. | N.A. |
| Lavamanos | N.A. | N.A. |
| Lavaplatos | N.A. | N.A. |
| Lavadero | N.A. | N.A. |
| Puertas | N.A. | N.A. |
| Ventanas - vidrios | N.A. | N.A. |
| Estufa ecoeficiente | N.A. | N.A. |
| Enchapes | N.A. | N.A. |
| Mesones | N.A. | N.A. |
| Componente bioclimático ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Tanque de Almacenamiento de Agua | N.A. | N.A. |
| Acceso al agua apta para consumo humano | N.A. | N.A. |
| Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas | N.A. | N.A. |
| Instalaciones eléctricas interna | N.A. | N.A. |
| Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 343020 |
| Fecha Documento: | 14/10/2025 |

## 4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

| Acceso inadecuado a servicios públicos | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de baños | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de lavadero | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de cocinas | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Construcción y/o habilitación de redes eléctricas | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |

| Habitabilidad | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Acabados de la vivienda: Pañetes, cambio de pisos, pintura, entre otros | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Reparación Cubierta | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |
| | | |

## 5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

Yo, ARELIX ROYERO ALVEAR mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 36676478 expedida en CHIRIGUANA, domiciliado en la Vereda/Barrio NUEVO AMANECER del Municipio de 20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR Departamento de Cesar, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

1. Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por CONSORCIO HABITAT CESAR.

2. Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

**Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO*

**Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor*

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervienen a los ( 14) días del mes de octubre del 2025

**QUIEN ENTREGA**

***Firma del Ejecutor:***
*Profesional responsable de la obra: YEFERSON ELIAS DUARTE NIEVES*
*C.C No.: 1102720082*
*No. Matricula Profesional: 54202-316735 NTS*

***Firma del Interventor (aplica sólo para esquema público y asociativo)***
*Profesional responsable de la interventoria: LEIDY ZULAY CELIS CELIS*
*C.C No.: 1090393040*
*No. Matricula Profesional: 54202-206564NTS*

**QUIEN RECIBE**

Arelix Royero

***Firma Beneficiario***
*Nombre: ARELIX ROYERO ALVEAR*
*C.C No. 36676478*

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *343020* |
| Fecha Documento: | *14/10/2025* |

**6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO**

Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).

| | |
|---|---|
|  |  |
| **INTERVENCIÓN 1 - ANTES** | **INTERVENCIÓN 1 - DESPUÉS** |
|  |  |
| **INTERVENCIÓN 2 - ANTES** | **INTERVENCIÓN 2 - DESPUÉS** |
|  |  |
| **INTERVENCIÓN 3 - ANTES** | **INTERVENCIÓN 3 - DESPUÉS** |

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *343020* |
| Fecha Documento: | *14/10/2025* |

| | |
|---|---|
|  |  |
| **INTERVENCIÓN 4 - ANTES** | **INTERVENCIÓN 4 - DESPUÉS** |

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *342938* |
| Fecha Documento: | *3/10/2025* |

## ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 342938

| | |
|---|---|
| **URBANO** | x |
| **RURAL** | |

| **1. INFORMACIÓN GENERAL** | | |
|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO:**<br>CESAR | **MUNICIPIO:**<br>20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR | **VEREDA / BARRIO:**<br>PESCAITO |
| **NOMBRE DEL BENEFICIARIO:**<br>ARGENY BAUTISTA PEREZ | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**<br>77102377 | **TIPO DE MEJORAMIENTO:** |
| **NOMBRE DEL PROGRAMA: CAMBIA MI CASA** | | |
| **ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO:**<br>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA | **EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:**<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | **RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO:**<br>0747 DE 2024 |
| **NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR: :**<br>707 DE 25/09/2025 | **EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:**<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | **CONVENIO No.:**<br>048 de 2024 |
| **VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL:** | **EN SMMLV:** **12,00** | **EN PESOS ($)** **$** **15.600.000,00** |

**2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO**

Mejoramiento de baño (instalación de enchapes de piso y pared, reposición de combo sanitario y ducha, red sanitaria y puntos)
Mejoramiento de cocina (construcción de mesón nuevo, lavaplatos, puntos y red sanitaria, acabados de paraed y pisos)
Mejoramiento de alcoba (acabados de piso en cerámica semibrillante)

**3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR**

| Elementos y acabados | Cantidad | Observaciones |
|---|---|---|
| Ducha | N.A. | N.A. |
| Sanitario | N.A. | N.A. |
| Lavamanos | N.A. | N.A. |
| Lavaplatos | N.A. | N.A. |
| Lavadero | N.A. | N.A. |
| Puertas | N.A. | N.A. |
| Ventanas - vidrios | N.A. | N.A. |
| Estufa ecoeficiente | N.A. | N.A. |
| Enchapes | N.A. | N.A. |
| Mesones | N.A. | N.A. |
| Componente bioclimático ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Tanque de Almacenamiento de Agua | N.A. | N.A. |
| Acceso al agua apta para consumo humano | N.A. | N.A. |
| Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas | N.A. | N.A. |
| Instalaciones eléctricas interna | N.A. | N.A. |
| Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 342938 |
| Fecha Documento: | 3/10/2025 |

## 4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

| Acceso inadecuado a servicios públicos | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Habilitación o instalación de baños | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Habilitación o instalación de lavadero | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de cocinas | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Construcción y/o habilitación de redes eléctricas | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |

| Habitabilidad | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Acabados de la vivienda: Pañetes, cambio de pisos, pintura, entre otros | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Reparación Cubierta | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |
| | | |

## 5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

Yo, ARGENY BAUTISTA PEREZ mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 77102377 expedida en CHIRIGUANA, domiciliado en la Vereda/Barrio PESCAITO del Municipio de 20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR Departamento de Cesar, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

1. Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por CONSORCIO HABITAT CESAR.

2. Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

**Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.*

**Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor*

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervienen a los ( 3) días del mes de octubre del 2025

**QUIEN ENTREGA**

***Firma del Ejecutor***
*Profesional responsable de la obra: YEFERSON ELIAS DUARTE NIEVES*
*C.C No.: 1102720082*
*No. Matricula Profesional: 54202-316735 NTS*

***Firma del Interventor (aplica sólo para esquema público y asociativo)***
*Profesional responsable de la interventoria: LEIDY ZULAY CELIS CELIS*
*C.C No.: 1090393040*
*No. Matricula Profesional: 54202-206564NTS*

**QUIEN RECIBE**

***Firma Beneficiario***
*Nombre: ARGENY BAUTISTA PEREZ*
*C.C No. 77102377*

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *342938* |
| Fecha Documento: | *3/10/2025* |

**6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO**

Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



**INTERVENCIÓN 1 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 1 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 2 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 2 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 3 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 3 - DESPUÉS**

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *342938* |
| Fecha Documento: | *3/10/2025* |

| | |
|---|---|
|  |  |
| **INTERVENCIÓN 4 - ANTES** | **INTERVENCIÓN 4 - DESPUÉS** |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 325527 |
| Fecha Documento: | 9/10/2025 |

# ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 325527

| | |
|---|---|
| URBANO | x |
| RURAL | |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | |
|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO:**<br>CESAR | **MUNICIPIO:**<br>20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR | **VEREDA / BARRIO:**<br>LOS LAURELES |
| **NOMBRE DEL BENEFICIARIO:**<br>CARLOS ALBERTO TRESPALACIOS TORRES | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**<br>77106688 | **TIPO DE MEJORAMIENTO:** |
| **NOMBRE DEL PROGRAMA: CAMBIA MI CASA** | | |
| **ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO:**<br>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA | **EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:**<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | **RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO:**<br>0747 DE 2024 |
| **NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR: :**<br>707DE 25 SEPTIEMBRE 2025 | **EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:**<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | **CONVENIO No.:**<br>048 de 2024 |
| **VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL:** | **EN SMMLV:** 12.00 | **EN PESOS ($)** $ 15.600.000,00 |

## 2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO

Desmonte e instalación de sanitario y lavamanos, para la intervención de piso y muros
salida alumbrado en alcoba 1
cielo raso en alcoba 1
pañete allanado mortero 1:4 en pasillo 2
acabado de piso en Alcoba 1 y 2, Pasillo 2, Baño, acabado de muros en Pasillo 2 y Baño

## 3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

| Elementos y acabados | Cantidad | Observaciones |
|---|---|---|
| Ducha | N.A. | N.A. |
| Sanitario | N A | N A |
| Lavamanos | N A. | N A. |
| Lavaplatos | N.A | N A. |
| Lavadero | N A | N A. |
| Puertas | N.A | N.A. |
| Ventanas - vidrios | N A | N.A |
| Estufa ecoeficiente | N A | N A. |
| Enchapes | N A | N.A. |
| Mesones | N A | N A |
| Componente bioclimático ¿Cuál? | N A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N A | N A |
| | | |

| Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Tanque de Almacenamiento de Agua | N A | N.A. |
| Acceso al agua apta para consumo humano | N A | N A. |
| Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas | N A | N A. |
| Instalaciones eléctricas interna | N A | N.A. |
| Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál? | N.A | N A |
| Otros ¿Cuál? | N A | N.A. |
| | | |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 325527 |
| Fecha Documento: | 9/10/2025 |

## 4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

| Acceso inadecuado a servicios públicos | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de baños | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Habilitación o instalación de lavadero | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de cocinas | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Construcción y/o habilitación de redes eléctricas | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |

| Habitabilidad | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Acabados de la vivienda: Pañetes, cambio de pisos, pintura, entre otros | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Reparación Cubierta | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |
| | | |

## 5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

Yo, CARLOS ALBERTO TRESPALACIOS TORRES mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 77106688 expedida en CHIRIGUANA, domiciliado en la Vereda/Barrio LOS LAURELES del Municipio de 20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR Departamento de Cesar, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

1.Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por CONSORCIO HABITAT CESAR.

2.Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

*Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.
*Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervienen a los ( 9) dias del mes de octubre del 2025

**QUIEN ENTREGA**

***Firma del Ejecutor:***
*Profesional responsable de la obra: YEFERSON ELIAS DUARTE NIEVES*
*C.C No.: 1102720082*
*No. Matricula Profesional: 54202-316735 NTS*

***Firma del Interventor (aplica sólo para esquema público y asociativo)***
*Profesional responsable de la interventoría: LEIDY ZULAY CELIS CELIS*
*C.C No.: 1090393040*
*No. Matricula Profesional: 54202-206564NTS*

**QUIEN RECIBE**

***Firma Beneficiario***
*Nombre: CARLOS ALBERTO TRESPALACIOS TORRES*
*C.C No. 77106688*

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *325527* |
| Fecha Documento: | *9/10/2025* |

**6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO**

Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



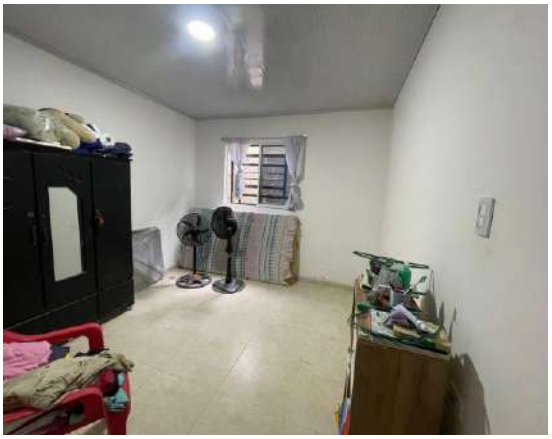
**INTERVENCIÓN 1 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 1 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 2 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 2 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 3 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 3 - DESPUÉS**

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *325527* |
| Fecha Documento: | *9/10/2025* |

| | |
|---|---|
|  |  |
| **INTERVENCIÓN 4 - ANTES** | **INTERVENCIÓN 4 - DESPUÉS** |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 333709 |
| Fecha Documento: | 8/10/2025 |

# ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 333709

| | |
|---|---|
| URBANO | x |
| RURAL | |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | |
|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO:**<br>CESAR | **MUNICIPIO:**<br>20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR | **VEREDA / BARRIO:**<br>ONCE DE NOVIEMBRE |
| **NOMBRE DEL BENEFICIARIO:**<br>DAIRA MARTINEZ MELO | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**<br>36677843 | **TIPO DE MEJORAMIENTO:** |
| **NOMBRE DEL PROGRAMA: CAMBIA MI CASA** | | |
| **ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO:**<br>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA | **EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:**<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | **RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO:**<br>0747 DE 2024 |
| **NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR: :**<br>0592 DE 22 AGOSTO 2025 | **EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:**<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | **CONVENIO No.:**<br>048 de 2024 |
| **VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL:** | **EN SMMLV:** 12,00 | **EN PESOS ($)** $ 15.600.000,00 |

| 2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO |
|---|
| Mejoramiento de cubierta alcobas (reposición de láminas de cubierta incluyendo la estructura de soporte) |

## 3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

| Elementos y acabados | Cantidad | Observaciones |
|---|---|---|
| Ducha | N.A. | N.A. |
| Sanitario | N.A. | N.A. |
| Lavamanos | N.A. | N.A. |
| Lavaplatos | N.A. | N.A. |
| Lavadero | N.A. | N.A. |
| Puertas | N.A. | N.A. |
| Ventanas - vidrios | N.A. | N.A. |
| Estufa ecoeficiente | N.A. | N.A. |
| Enchapes | N.A. | N.A. |
| Mesones | N.A. | N.A. |
| Componente bioclimático ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Tanque de Almacenamiento de Agua | N.A. | N.A. |
| Acceso al agua apta para consumo humano | N.A. | N.A. |
| Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas | N.A. | N.A. |
| Instalaciones eléctricas interna | N.A. | N.A. |
| Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 333709 |
| Fecha Documento: | 8/10/2025 |

## 4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

| Acceso inadecuado a servicios públicos | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de baños | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de lavadero | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de cocinas | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Construcción y/o habilitación de redes eléctricas | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |

| Habitabilidad | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Acabados de la vivienda: Pañetes, cambio de pisos, pintura, entre otros | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Reparación Cubierta | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |
| | | |

## 5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

Yo, DAIRA MARTINEZ MELO mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 36677843 expedida en CHIRIGUANA, domiciliado en la Vereda/Barrio ONCE DE NOVIEMBRE del Municipio de 20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR Departamento de Cesar, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

1. Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por CONSORCIO HABITAT CESAR.

2. Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

**Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.*

**Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor*

A trayés del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervienen a los ( 8) días del mes de octubre del 2025

**QUIEN ENTREGA**

***Firma del Ejecutor.***
*Profesional responsable de la obra: YEFERSON ELIAS DUARTE NIEVES*
*C.C No.: 1102720082*
*No. Matricula Profesional: 54202-316735 NTS*

***Firma del Interventor (aplica sólo para esquema público y asociativo)***
*Profesional responsable de la interventoria: LEIDY ZULAY CELIS CELIS*
*C.C No.: 1090393040*
*No. Matricula Profesional: 54202-206564NTS*

**QUIEN RECIBE**

Daira Martinez

***Firma Beneficiario***
*Nombre: DAIRA MARTINEZ MELO*
*C.C No. 36677843*

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *333709* |
| Fecha Documento: | *8/10/2025* |

**6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO**

Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



**INTERVENCIÓN 1 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 1 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 2 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 2 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 3 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 3 - DESPUÉS**

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 342941 |
| Fecha Documento: | 3/10/2025 |

# ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 342941

| | |
|---|---|
| URBANO | x |
| RURAL | |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | |
|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO:**<br>CESAR | **MUNICIPIO:**<br>20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR | **VEREDA / BARRIO:**<br>CAMPO SOTO |
| **NOMBRE DEL BENEFICIARIO:**<br>DELIA ROSA ARRIETA QUINTERO | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**<br>36676897 | **TIPO DE MEJORAMIENTO:** |
| **NOMBRE DEL PROGRAMA: CAMBIA MI CASA** | | |
| **ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO:**<br>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA | **EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:**<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | **RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO:**<br>0747 DE 2024 |
| **NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR:**<br>707 DE 25 SEPTIEMBRE 2025 | **EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:**<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | **CONVENIO No.:**<br>048 de 2024 |
| **VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL:** | **EN SMMLV:** 12,00 | **EN PESOS ($)** $ 15.600.000,00 |

## 2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO

Suministro e instalación combo sanitario, griferia ducha, rejilla piso en Baño 2
Acabado de piso en Sala-cocina, Alcoba 1 y Baño 2, acabado de muros en Alcoba 1 y Baño 2

## 3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

| Elementos y acabados | Cantidad | Observaciones |
|---|---|---|
| Ducha | N.A. | N.A. |
| Sanitario | N.A. | N.A. |
| Lavamanos | N.A. | N.A. |
| Lavaplatos | N.A. | N.A. |
| Lavadero | N.A. | N.A. |
| Puertas | N.A. | N.A. |
| Ventanas - vidrios | N.A. | N.A. |
| Estufa ecoeficiente | N.A. | N.A. |
| Enchapes | N.A. | N.A. |
| Mesones | N.A. | N.A. |
| Componente bioclimático ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Tanque de Almacenamiento de Agua | N.A. | N.A. |
| Acceso al agua apta para consumo humano | N.A. | N.A. |
| Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas | N.A. | N.A. |
| Instalaciones eléctricas interna | N.A. | N.A. |
| Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 342941 |
| Fecha Documento: | 3/10/2025 |

## 4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

| Acceso inadecuado a servicios públicos | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de baños | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Habilitación o instalación de lavadero | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de cocinas | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Construcción y/o habilitación de redes eléctricas | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |

| Habitabilidad | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Acabados de la vivienda: Pañetes, cambio de pisos, pintura, entre otros | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Reparación Cubierta | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |
| | | |

## 5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

Yo, DELIA ROSA ARRIETA QUINTERO mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 36676897 expedida en CHIRIGUANA, domiciliado en la Vereda/Barrio CAMPO SOTO del Municipio de 20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR Departamento de Cesar, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

1.Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por CONSORCIO HABITAT CESAR.

2.Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

**Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.*

**Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor*

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervienen a los ( 3) dias del mes de octubre del 2025

**QUIEN ENTREGA**

***Firma del Ejecutor.***
*Profesional responsable de la obra: YEFERSON ELIAS DUARTE NIEVES*
*C.C No.: 1102720082*
*No. Matricula Profesional: 54202-316735 NTS*

***Firma del Interventor (aplica sólo para esquema público y asociativo)***
*Profesional responsable de la interventoria: LEIDY ZULAY CELIS CELIS*
*C.C No.: 1090393040*
*No. Matricula Profesional: 54202-206564NTS*

**QUIEN RECIBE**

***Firma Beneficiario***
*Nombre: DELIA ROSA ARRIETA QUINTERO*
*C.C No. 36676897*

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *342941* |
| Fecha Documento: | *3/10/2025* |

**6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO**

Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



**INTERVENCIÓN 1 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 1 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 2 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 2 - DESPUÉS**





| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *342941* |
| Fecha Documento: | *3/10/2025* |

| INTERVENCIÓN 3 - ANTES | INTERVENCIÓN 3 - DESPUÉS |
|---|---|
|  |  |
| **INTERVENCIÓN 4 - ANTES** | **INTERVENCIÓN 4 - DESPUÉS** |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 343024 |
| Fecha Documento: | 4/10/2025 |

# ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 343024

| | |
|---|---|
| URBANO | x |
| RURAL | |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | |
|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO:**<br>CESAR | **MUNICIPIO:**<br>20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR | **VEREDA / BARRIO:**<br>NUEVA ESPERANZA |
| **NOMBRE DEL BENEFICIARIO:**<br>EIDA LENIS AGREDO MORENO | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**<br>36678037 | **TIPO DE MEJORAMIENTO:** |
| **NOMBRE DEL PROGRAMA: CAMBIA MI CASA** | | |
| **ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO:**<br>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA | **EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:**<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | **RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO:**<br>0747 DE 2024 |
| **NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR: :**<br>707 DE 25 SEPTIEMBR E 2025 | **EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:**<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | **CONVENIO No.:**<br>048 de 2024 |
| **VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL:** | **EN SMMLV:** 12,00 | **EN PESOS ($)** $ 15.600.000,00 |

## 2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO

Mejoramiento de baño (instalación de enchapes de piso y pared, reposición de ducha,instalación de lavamanos)
Mejoramiento de alcoba 1 y 2 (pañete en los muros y acabados de piso en cerámica semibrillante,instalación de cielo raso y salida de lámpara)
Mejoramiento de pasillo ( acabados en piso )

## 3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

| Elementos y acabados | Cantidad | Observaciones |
|---|---|---|
| Ducha | N.A. | N.A. |
| Sanitario | N.A. | N.A. |
| Lavamanos | N.A. | N.A. |
| Lavaplatos | N.A. | N.A. |
| Lavadero | N.A. | N.A. |
| Puertas | N.A. | N.A. |
| Ventanas - vidrios | N.A. | N.A. |
| Estufa ecoeficiente | N.A. | N.A. |
| Enchapes | N.A. | N.A. |
| Mesones | N.A. | N.A. |
| Componente bioclimático ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Tanque de Almacenamiento de Agua | N.A. | N.A. |
| Acceso al agua apta para consumo humano | N.A. | N.A. |
| Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas | N.A. | N.A. |
| Instalaciones eléctricas interna | N.A. | N.A. |
| Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 343024 |
| Fecha Documento: | 4/10/2025 |

## 4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

| Acceso inadecuado a servicios públicos | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de baños | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Habilitación o instalación de lavadero | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de cocinas | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Construcción y/o habilitación de redes eléctricas | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |

| Habitabilidad | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Acabados de la vivienda: Pañetes, cambio de pisos, pintura, entre otros | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Reparación Cubierta | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |
| | | |

## 5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

Yo, EIDA LENIS AGREDO MORENO mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 36678037 expedida en CHIRIGUANA, domiciliado en la Vereda/Barrio NUEVA ESPERANZA del Municipio de 20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR Departamento de Cesar, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

1. Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por CONSORCIO HABITAT CESAR.

2. Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

**Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.*

**Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor*

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervienen a los ( 4) días del mes de octubre del 2025

**QUIEN ENTREGA**

***Firma del Ejecutor***
*Profesional responsable de la obra: YEFERSON ELIAS DUARTE NIEVES*
*C.C No.: 1102720082*
*No. Matricula Profesional: 54202-316735 NTS*

***Firma del Interventor (aplica sólo para esquema público y asociativo)***
*Profesional responsable de la interventoria: LEIDY ZULAY CELIS CELIS*
*C.C No.: 1090393040*
*No. Matricula Profesional: 54202-206564NTS*

**QUIEN RECIBE**

Eida L Agredo

***Firma Beneficiario***
*Nombre: EIDA LENIS AGREDO MORENO*
*C.C No. 36678037*

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *343024* |
| Fecha Documento: | *4/10/2025* |

**6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO**

Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



**INTERVENCIÓN 1 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 1 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 2 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 2 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 3 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 3 - DESPUÉS**

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 325519 |
| Fecha Documento: | 7/10/2025 |

# ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 325519

| | |
|---|---|
| URBANO | x |
| RURAL | |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | |
|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO:**<br>CESAR | **MUNICIPIO:**<br>20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR | **VEREDA / BARRIO:**<br>BARRANQUILLITA |
| **NOMBRE DEL BENEFICIARIO:**<br>ELVIA MARTINEZ SAMPAYO | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**<br>1065579605 | **TIPO DE MEJORAMIENTO:** |
| **NOMBRE DEL PROGRAMA: CAMBIA MI CASA** | | |
| **ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO:**<br>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA | **EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:**<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | **RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO:**<br>0747 DE 2024 |
| **NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR:**<br>707 DE 25 SEPTIEMBRE 2025 | **EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:**<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | **CONVENIO No.:**<br>048 de 2024 |
| **VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL:** | **EN SMMLV:** 12,00 | **EN PESOS ($)** $ 15.600.000,00 |

## 2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO

Construcción de placa de contrapiso en Sala, Cocina, Pasillo, Baño, Alcoba 1
Suministro e instalación combo sanitario, griferia ducha, rejilla piso
Pañete allanado mortero impermeabilizado en Baño
Acabado de piso y muros en Baño

## 3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

| Elementos y acabados | Cantidad | Observaciones |
|---|---|---|
| Ducha | N.A. | N.A. |
| Sanitario | N.A. | N.A. |
| Lavamanos | N.A. | N.A. |
| Lavaplatos | N.A. | N.A. |
| Lavadero | N.A. | N.A. |
| Puertas | N.A. | N.A. |
| Ventanas - vidrios | N.A. | N.A. |
| Estufa ecoeficiente | N.A. | N.A. |
| Enchapes | N.A. | N.A. |
| Mesones | N.A. | N.A. |
| Componente bioclimático ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cual? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Tanque de Almacenamiento de Agua | N.A. | N.A. |
| Acceso al agua apta para consumo humano | N.A. | N.A. |
| Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas | N.A. | N.A. |
| Instalaciones eléctricas interna | N.A. | N.A. |
| Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 325519 |
| Fecha Documento: | 7/10/2025 |

## 4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

| Acceso inadecuado a servicios públicos | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias | N.A. | N.A. |
| Habilitación o instalación de baños | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Habilitación o instalación de lavadero | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de cocinas | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Construcción y/o habilitación de redes eléctricas | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |

| Habitabilidad | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Acabados de la vivienda: Pañetes, cambio de pisos, pintura, entre otros | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Reparación Cubierta | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |
| | | |

## 5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

Yo, ELVIA MARTINEZ SAMPAYO mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1065579605 expedida en VALLEDUPAR, domiciliado en la Vereda/Barrio BARRANQUILLITA del Municipio de 20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR Departamento de Cesar, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

1. Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por CONSORCIO HABITAT CESAR.

2. Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

*Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.
*Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervienen a los ( 7) días del mes de octubre del 2025

**QUIEN ENTREGA**

***Firma del Ejecutor:***
*Profesional responsable de la obra: YEFERSON ELIAS DUARTE NIEVES*
*C C No.: 1102720082*
*No. Matricula Profesional: 54202-316735 NTS*

***Firma del Interventor (aplica sólo para esquema público y asociativo)***
*Profesional responsable de la interventoría: LEIDY ZULAY CELIS CELIS*
*C C No.: 1090393040*
*No. Matricula Profesional: 54202-206564NTS*

**QUIEN RECIBE**

Elvia Martinez S.

***Firma Beneficiario***
*Nombre: ELVIA MARTINEZ SAMPAYO*
*C.C No. 1065579605*

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *325519* |
| Fecha Documento: | *7/10/2025* |

## 6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO

Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



**INTERVENCIÓN 1 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 1 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 2 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 2 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 3 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 3 - DESPUÉS**

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *325519* |
| Fecha Documento: | *7/10/2025* |



**INTERVENCIÓN 4 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 4 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 5 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 5 - DESPUÉS**

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 325518 |
| Fecha Documento: | 4/10/2025 |

# ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 325518

| | |
|---|---|
| URBANO | x |
| RURAL | |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | |
|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO:**<br>CESAR | **MUNICIPIO:**<br>20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR | **VEREDA / BARRIO:**<br>SAN TROPEL |
| **NOMBRE DEL BENEFICIARIO:**<br>FRANCIA ELENA DOMINGUEZ NARVAEZ | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**<br>26733605 | **TIPO DE MEJORAMIENTO:** |
| **NOMBRE DEL PROGRAMA: CAMBIA MI CASA** | | |
| **ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO:**<br>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA | **EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:**<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | **RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO:**<br>0747 DE 2024 |
| **NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR:**<br>707 DE 25 SEPTIEMBRE 2025 | **EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:**<br>DEPARTAMENTO DEL CESAR | **CONVENIO No.:**<br>048 de 2024 |
| **VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL:** | **EN SMMLV:** 12,00 | **EN PESOS ($)** $ 15.600.000,00 |

## 2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO

Mejoramiento de cocina, construcción de mesón con sus respectivos acabados, suministro de lavaplatos + gnfena
Salida tomacorriente en cocina
Pañete allanado en cocina, en muros donde lo requiere
Acabado de piso y muros en cocina y sala

## 3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

| Elementos y acabados | Cantidad | Observaciones |
|---|---|---|
| Ducha | N.A. | N.A. |
| Sanitario | N.A. | N.A. |
| Lavamanos | N.A. | N.A. |
| Lavaplatos | N.A. | N.A. |
| Lavadero | N.A. | N.A. |
| Puertas | N.A. | N.A. |
| Ventanas - vidrios | N.A. | N.A. |
| Estufa ecoeficiente | N.A. | N.A. |
| Enchapes | N.A. | N.A. |
| Mesones | N.A. | N.A. |
| Componente bioclimatico ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Tanque de Almacenamiento de Agua | N.A. | N.A. |
| Acceso al agua apta para consumo humano | N.A. | N.A. |
| Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas | N.A. | N.A. |
| Instalaciones eléctricas interna | N.A. | N.A. |
| Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| Otros ¿Cuál? | N.A. | N.A. |
| | | |

| Fonvivienda | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA<br>PROGRAMA CAMBIA MI CASA | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 325518 |
| Fecha Documento: | 4/10/2025 |

## 4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

| Acceso inadecuado a servicios públicos | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de baños | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de lavadero | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Habilitación o instalación de cocinas | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Construcción y/o habilitación de redes eléctricas | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |

| Habitabilidad | Ejecutado | Observaciones |
|---|---|---|
| Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Acabados de la vivienda: Pañetes, cambio de pisos, pintura, entre otros | SI | Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor |
| Reparación Cubierta | NO | Este tipo de obra no hizo parte de la propuesta de mejoramiento |
| Otros ¿Cuál? | | |
| | | |
| | | |

## 5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

Yo, FRANCIA ELENA DOMINGUEZ NARVAEZ mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 26733605 expedida en CHIRIGUANA, domiciliado en la Vereda/Barrio SAN TROPEL del Municipio de 20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR Departamento de Cesar, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

1. Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por CONSORCIO HABITAT CESAR.

2. Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

**Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.*

**Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor*

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervienen a los ( 4) dias del mes de octubre del 2025

**QUIEN ENTREGA**

***Firma del Ejecutor***
*Profesional responsable de la obra: YEFERSON ELIAS DUARTE NIEVES*
*C.C No.: 1102720082*
*No. Matricula Profesional: 54202-316735 NTS*

***Firma del Interventor (aplica sólo para esquema público y asociativo)***
*Profesional responsable de la interventoria: LEIDY ZULAY CELIS CELIS*
*C.C No.: 1090393040*
*No. Matricula Profesional: 54202-206564NTS*

**QUIEN RECIBE**

***Firma Beneficiario***
*Nombre: FRANCIA ELENA DOMINGUEZ NARVAEZ*
*C.C No. 26733605*

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *325518* |
| Fecha Documento: | *4/10/2025* |

**6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO**

Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



**INTERVENCIÓN 1 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 1 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 2 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 2 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 3 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 3 - DESPUÉS**

| | | |
|---|---|---|
| Fonvivienda | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**<br>**PROGRAMA CAMBIA MI CASA** | Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio |

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *325518* |
| Fecha Documento: | *4/10/2025* |



**INTERVENCIÓN 4 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 4 - DESPUÉS**