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

| | |
|---|---|
| Código del hogar | 325542 |
| Fecha Documento: | 31/10/2025 |

# ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 325542

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

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | |
|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO:**<br>CESAR | **MUNICIPIO:**<br>20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR | **VEREDA / BARRIO:**<br>LA UNIN |
| **NOMBRE DEL BENEFICIARIO:**<br>MARIA ANGELICA CARRILLO LORA | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**<br>1064797205 | **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 (cambio de bateria sanitaria,cambio de piso existente,cambio de cielo raso y salida de lámpara)
Mejoramiento de alcoba 1 (demolición de pañete existente,pañete impermeavilizado y acabado en estuco,instalación de puerta)
Mejoramiento de cocina ( redistribución de mesón,acabados cerámicos del mismo,instalación de lavaplatos y griferia,instalación de redes hidrosanitarias)
Mejoramiento de alcoba 2 ( cambio de puerta)
Mejoramiento de sala ( cambio de puerta)

## 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 | 325542 |
| Fecha Documento: | 31/10/2025 |

## 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 | 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, MARIA ANGELICA CARRILLO LORA mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1064797205 expedida en CHIRIGUANA, domiciliado en la Vereda/Barrio LA UNIN 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 ( 31) 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**

María A. Carrillo Lora

***Firma Beneficiario***
*Nombre: MARIA ANGELICA CARRILLO LORA*
*C.C No. 1064797205*

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

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *325542* |
| Fecha Documento: | *31/10/2025* |

**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 | *325542* |
| Fecha Documento: | *31/10/2025* |

| | |
|---|---|
|  |  |
| **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 | 325489 |
| | Fecha Documento: | 25/10/2025 |

# ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 325489

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

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | |
|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO:**<br>CESAR | **MUNICIPIO:**<br>20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR | **VEREDA / BARRIO:**<br>LAS DELICIAS |
| **NOMBRE DEL BENEFICIARIO:**<br>LUZ ELENA ORTEGA GOMEZ | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**<br>36678081 | **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 pasillo (muros y cielo raso)
Mejoramiento de sala (cielo raso, estuco y pintura en muros)
Mejoramiento de baño (enchape de muros)
Mejoramiento de habitación (enchape 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 | 325489 |
| Fecha Documento: | 25/10/2025 |

## 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 | 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, LUZ ELENA ORTEGA GOMEZ mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 36678081 expedida en CHIRIGUANA, domiciliado en la Vereda/Barrio LAS DELICIAS 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 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**

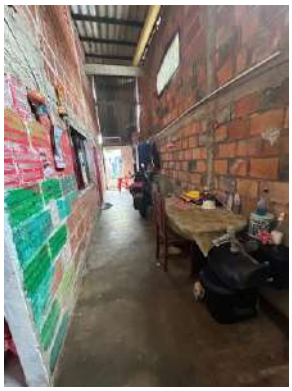
***Firma Beneficiario***
*Nombre: LUZ ELENA ORTEGA GOMEZ*
*C.C No. 36678081*

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

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *325489* |
| Fecha Documento: | *25/10/2025* |

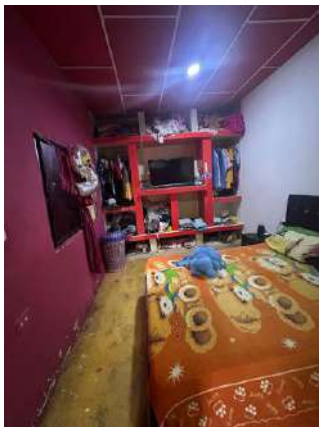
**6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO**

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 | *325489* |
| Fecha Documento: | *25/10/2025* |



**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 | *325520* |
| Fecha Documento: | *30/10/2025* |

# ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 325520

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

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | |
|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO:**<br>CESAR | **MUNICIPIO:**<br>20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR | **VEREDA / BARRIO:**<br>CAMPO SOTO |
| **NOMBRE DEL BENEFICIARIO:**<br>ELIZABETH ROJAS GALVAN | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**<br>45515964 | **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

Suministro e instalación combo sanitario, griferia ducha, rejilla piso en baño 2
construcción de mesón con sus respectivos acabados, lavaplatos + griferia
intervención red electrica en Cocina y Baño 2
pañete allanado en Cocina y Baño 2
Acabado de piso y muros en Cocina 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 | 325520 |
| Fecha Documento: | 30/10/2025 |

## 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 | 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, ELIZABETH ROJAS GALVAN mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 45515964 expedida en CARTAGENA, 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 ( 30) 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**

Elizabeth Rojas G.
***Firma Beneficiario***
*Nombre: ELIZABETH ROJAS GALVAN*
*C.C No. 45515964*

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

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *325520* |
| Fecha Documento: | *30/10/2025* |

**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 | *325520* |
| Fecha Documento: | *30/10/2025* |

| | |
|---|---|
|  |  |
| **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 | 343041 |
| Fecha Documento: | 31/10/2025 |

# ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 343041

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

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | |
|---|---|---|
| DEPARTAMENTO:<br>CESAR | MUNICIPIO:<br>20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR | VEREDA / BARRIO:<br>LA UNION |
| NOMBRE DEL BENEFICIARIO:<br>YOLEYMA TORREGROSA CARVAJAL | DOCUMENTO DE IDENTIDAD:<br>36678610 | 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

Baño: Mejoramiento del espacio mediante construcción de placa de contrapiso en concreto, pañete impermeabilizado para los muros, puntos hidraulicos y sanitarios, instalaciones eléctricas, enchape antideslizante en piso, enchape de pared, acabados, combo sanitario con accesorios, griferia de ducha sencilla.
Habitación 1: Mejoramiento del espacio mediante pañete liso sobre muros, instalaciones eléctricas correspondiente a tomacorrientes y salida de iluminación, estuco plástico sobre muros.
Habitación 2: Mejoramiento del espacio mediante construcción de placa de contrapiso en concreto reforzado, instalaciones eléctricas correspondiente a tomacorrientes y salida de iluminación.
Hall: Mejoramiento del espacio mediante construcción de placa de contrapiso en concreto reforzado, instalaciones eléctricas correspondiente a tomacorrientes y salida de iluminación, estuco plástico sobre muros.
Habitación 1: Tablero eléctrico de ocho (8) circuitos.

## 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 | 343041 |
| Fecha Documento: | 31/10/2025 |

## 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 | 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 | 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, YOLEYMA TORREGROSA CARVAJAL mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 36678610 expedida en CHIRIGUANA, domiciliado en la Vereda/Barrio LA UNION 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 ( 31) 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**

yoleima torregrosa

***Firma Beneficiario***
*Nombre: YOLEYMA TORREGROSA CARVAJAL*
*C.C No. 36678610*

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

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *343041* |
| Fecha Documento: | *31/10/2025* |

## 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 | 342940 |
| Fecha Documento: | 28/10/2025 |

# ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 342940

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

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | |
|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO:**<br>CESAR | **MUNICIPIO:**<br>20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR | **VEREDA / BARRIO:**<br>SAN MIGUEL |
| **NOMBRE DEL BENEFICIARIO:**<br>YESENIA ESTHER FLOREZ MARTINEZ | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**<br>42493802 | **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 baños (instalación de cielo raso y luminaria)
Mejoramiento de alcobas (cambio de cielo raso, luminaria y acabados de muro)
Mejoramiento de cocina (instalación de placa de mesón intermedia y enchapes)

## 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 | 342940 |
| Fecha Documento: | 28/10/2025 |

## 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 | 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, YESENIA ESTHER FLOREZ MARTINEZ mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 42493802 expedida en VALLEDUPAR, 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 ( 28) 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**

***Firma Beneficiario***
*Nombre: YESENIA ESTHER FLOREZ MARTINEZ*
*C.C No. 42493802*

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

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *342940* |
| Fecha Documento: | *28/10/2025* |

## 6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO

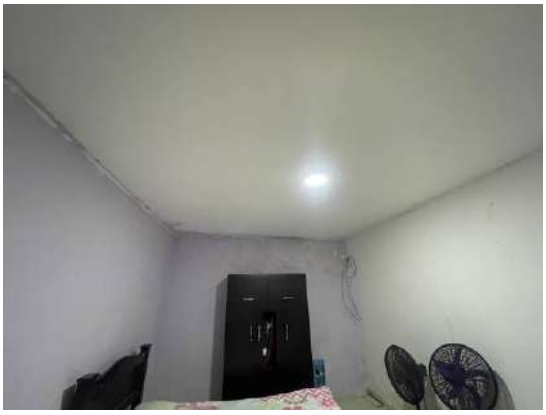
Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



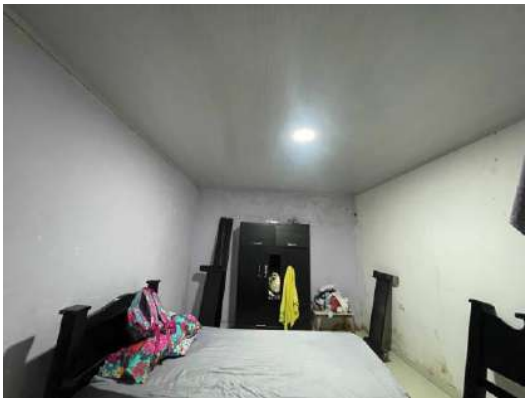
**INTERVENCIÓN 1 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 1 - DESPUÉS**



**INTERVENCIÓN 2 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 2 - DESPUÉS**



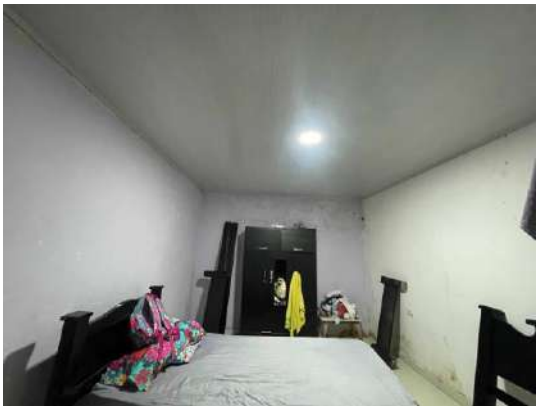
**INTERVENCIÓN 3 - ANTES**



**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 | *342940* |
| Fecha Documento: | *28/10/2025* |

| | |
|---|---|
|  |  |
| **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 | 325498 |
| | Fecha Documento: | 31/10/2025 |

# ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 325498

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

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | |
|---|---|---|
| DEPARTAMENTO:<br>CESAR | MUNICIPIO:<br>20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR | VEREDA / BARRIO:<br>SAN MIGUEL |
| NOMBRE DEL BENEFICIARIO:<br>YULIET MARIA PASO PEINADO | DOCUMENTO DE IDENTIDAD:<br>49788786 | 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 cocina (enchape de piso antideslizante, acabados de muro y mesón)
Mejoramiento de alcoba (estuco y pintura en los muros y acabados de piso en cerámica semibrillante, instalación de cielo raso)
Mejoramiento de baño (instalacion de puerta)

## 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 | 325498 |
| Fecha Documento: | 31/10/2025 |

## 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 | 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 | 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, YULIET MARIA PASO PEINADO mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 49788786 expedida en VALLEDUPAR, 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 ( 31) 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**

Yuliet M. paso P.

***Firma Beneficiario***
*Nombre: YULIET MARIA PASO PEINADO*
*C.C No. 49788786*

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

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *325498* |
| Fecha Documento: | *31/10/2025* |

## 6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO

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



**INTERVENCIÓN 1 - ANTES**



**INTERVENCIÓN 1 - DESPUÉS**



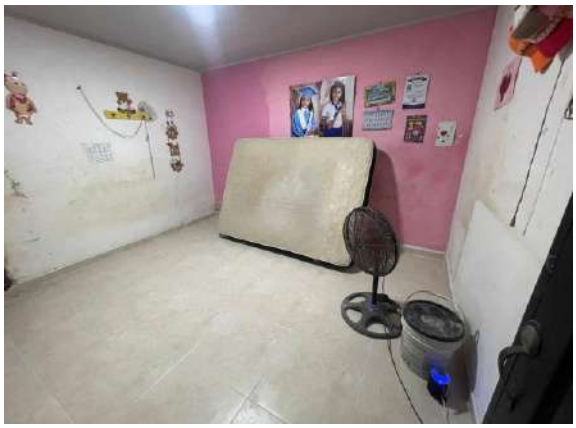
**INTERVENCIÓN 2 - ANTES**



**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 | *325498* |
| Fecha Documento: | *31/10/2025* |

| | |
|---|---|
|  |  |
| **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 | 346283 |
| Fecha Documento: | 31/10/2025 |

# ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 346283

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

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | |
|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO:**<br>CESAR | **MUNICIPIO:**<br>20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR | **VEREDA / BARRIO:**<br>LAS MERCEDES |
| **NOMBRE DEL BENEFICIARIO:**<br>MARIA EMELINA RIOS ANGULO | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**<br>36676980 | **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 unidad sanitaria (instalación de enchapes de piso y pared, reposición de combo sanitario y ducha)
Mejoramiento de sala-comedor y pasillo (acabados de piso en cerámica semibrillante y acabados en muros- estuco)
Mejoramiento de cocina ( acabdos en piso en ceramica antideslizante)

## 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 | 346283 |
| Fecha Documento: | 31/10/2025 |

## 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 | 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 | 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, MARIA EMELINA RIOS ANGULO mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 36676980 expedida en CHIRIGUANA, domiciliado en la Vereda/Barrio LAS MERCEDES 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 ( 31) 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. 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**

***Firma Beneficiario***
*Nombre: MARIA EMELINA RIOS ANGULO*
*C.C No. 36676980*

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

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *346283* |
| Fecha Documento: | *31/10/2025* |

**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 | *346283* |
| Fecha Documento: | *31/10/2025* |

| | |
|---|---|
|  |  |
| **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 | 325540 |
| Fecha Documento: | 31/10/2025 |

# ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 325540

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

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | |
|---|---|---|
| DEPARTAMENTO:<br>CESAR | MUNICIPIO:<br>20178 - CHIRIGUANÁ / CESAR | VEREDA / BARRIO:<br>LAS MERCEDES |
| NOMBRE DEL BENEFICIARIO:<br>NELSON JAVIER ESQUIVEL BLANCO | DOCUMENTO DE IDENTIDAD:<br>77105210 | 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, instalación de lavamanos y ducha)
Mejoramiento de habitación (acabados de piso en cerámica semibrillante y actividades en muros pañete y estuco)
Mejoramiento de cocina(acabados en piso ceramica antideslizante, estuco y cielo raso)

## 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 | 325540 |
| Fecha Documento: | 31/10/2025 |

## 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 | 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, NELSON JAVIER ESQUIVEL BLANCO mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 77105210 expedida en CHIRIGUANA, domiciliado en la Vereda/Barrio LAS MERCEDES 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 ( 31) 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**

***Firma Beneficiario***
*Nombre: NELSON JAVIER ESQUIVEL BLANCO*
*C.C No. 77105210*

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

| | |
|---|---|
| Código del hogar | *325540* |
| Fecha Documento: | *31/10/2025* |

**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 | *325540* |
| Fecha Documento: | *31/10/2025* |

| | |
|---|---|
|  |  |
| **INTERVENCIÓN 4 - ANTES** | **INTERVENCIÓN 4 - DESPUÉS** |
|  |  |
| **INTERVENCIÓN 5 - ANTES** | **INTERVENCIÓN 5 - DESPUÉS** |