Fonvivienda	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA PROGRAMA CAMBIA MI CASA	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
	Código del hogar	327887
	Fecha Documento:	31/10/2025

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 327887

URBANO	x
RURAL	

1. INFORMACIÓN GENERAL		
DEPARTAMENTO: CESAR	**MUNICIPIO:** 20310 - GONZÁLEZ / CESAR	**VEREDA / BARRIO:** EL CONTENTO
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: OLEGARIO MANOSALVA MOLINA	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 1733869	**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: : 0764 DE 07/10/2025	**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 enchapes de piso y pared, reposición de combo sanitario y ducha).
Mejoramiento de cubierta de habitación 1 (Cubierta y estructura metálica).
Mejoramiento de cubierta de unidad sanitaria (cubierta y estructura metálica)

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.

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	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	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, OLEGARIO MANOSALVA MOLINA mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1733869 expedida en GONZALEZ, domiciliado en la Vereda/Barrio EL CONTENTO del Municipio de 20310 - GONZÁLEZ / 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: OLEGARIO MANOSALVA MOLINA
C.C No. 1733869

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

Código del hogar	*327887*
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 PROGRAMA CAMBIA MI CASA	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio

Código del hogar	322531
Fecha Documento:	30/10/2025

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 322531

URBANO	x
RURAL	

1. INFORMACIÓN GENERAL		
DEPARTAMENTO: CESAR	**MUNICIPIO:** 20310 - GONZÁLEZ / CESAR	**VEREDA / BARRIO:** GONZALEZ
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: CARMEN MARIA DUARTE BOHORQUEZ	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 26774405	**TIPO DE MEJORAMIENTO:** Locativo
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: : 0764 DE 07/10/2025	**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 (instalado de enchape de piso y pared, luminaria, puerta, reposición de combo sanitario y ducha). Mejoramiento de alcoba (enchape de piso en ceramica y cielo raso con luminaria). Mejoramiento de sala (acabados de piso en ceramica y cielo raso con luminaria).

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 PROGRAMA CAMBIA MI CASA	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio

Código del hogar	322531
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	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		
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, CARMEN MARIA DUARTE BOHORQUEZ mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 26774405 expedida en GONZALEZ, domiciliado en la Vereda/Barrio GONZALEZ del Municipio de 20310 - GONZÁLEZ / 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 integren 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 interventoria: LEIDY ZULAY CELIS CELIS
C.C No.: 1090393040
No. Matricula Profesional: 54202-206564NTS

QUIEN RECIBE

Carmen M Duarte

Firma Beneficiario
Nombre: CARMEN MARIA DUARTE BOHORQUEZ
C.C No. 26774405

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

Código del hogar	*322531*
Fecha Documento:	*30/10/2025*

6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO

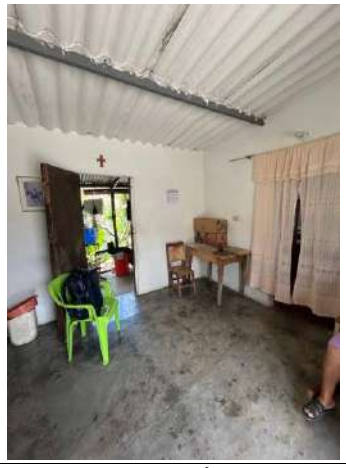
Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



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 PROGRAMA CAMBIA MI CASA	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio

Código del hogar	322539
Fecha Documento:	31/10/2025

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 322539

URBANO	x
RURAL	

1. INFORMACIÓN GENERAL		
DEPARTAMENTO: CESAR	**MUNICIPIO:** 20310 - GONZÁLEZ / CESAR	**VEREDA / BARRIO:** GONZALEZ
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: MAYERLI SULAY BARBOSA MANOSALVA	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 26777418	**TIPO DE MEJORAMIENTO:** LOCATIVO
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: : 0764 DE 07/10/2025	**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 sala, cocina y alcobas 1, 2, y 3. Baño 1 y 2 (instalación de cielo raso y salidas de lámpara).
Mejoramiento de alcoba 2 y 3 (estuco y vinilo en sus muros perimetrales).
Mejoramiento de alcoba uno (estuco en uno de al sus muros perimetrales).

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 PROGRAMA CAMBIA MI CASA	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio

Código del hogar	322539
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	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	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	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, MAYERLI SULAY BARBOSA MANOSALVA mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 26777418 expedida en GONZALEZ, domiciliado en la Vereda/Barrio GONZALEZ del Municipio de 20310 - GONZÁLEZ / 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 interventoria: LEIDY ZULAY CELIS CELIS
C.C No.: 1090393040
No. Matricula Profesional: 54202-206564NTS

QUIEN RECIBE

Firma Beneficiario
Nombre: MAYERLI SULAY BARBOSA MANOSALVA
C.C No. 26777418

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

Código del hogar	*322539*
Fecha Documento:	*31/10/2025*

6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO

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



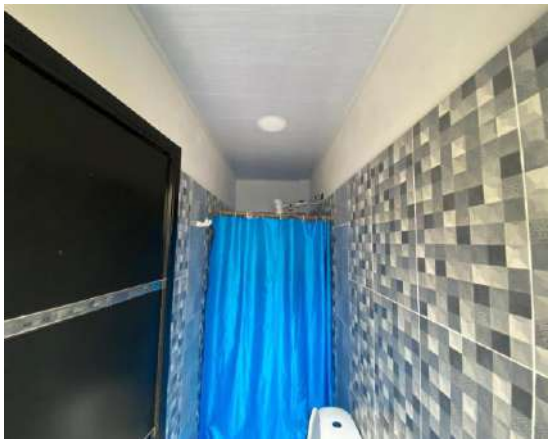
INTERVENCIÓN 1 - ANTES



INTERVENCIÓN 1 - DESPUÉS



INTERVENCIÓN 2 - ANTES



INTERVENCIÓN 2 - DESPUÉS





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

Código del hogar	*322539*
Fecha Documento:	*31/10/2025*

INTERVENCIÓN 3 - ANTES	**INTERVENCIÓN 3 - DESPUÉS**
	
INTERVENCIÓN 4 - ANTES	**INTERVENCIÓN 4 - DESPUÉS**
	
INTERVENCIÓN 5 - ANTES	**INTERVENCIÓN 5 - DESPUÉS**

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

Código del hogar	341680
Fecha Documento:	31/10/2025

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 341680

URBANO	x
RURAL	

1. INFORMACIÓN GENERAL

DEPARTAMENTO: CESAR	**MUNICIPIO:** 20310 - GONZÁLEZ / CESAR	**VEREDA / BARRIO:** CRISTO REY
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: YAMIRES MARIA PEREZ ASCANIO	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 27728280	**TIPO DE MEJORAMIENTO:** LOCATIVO
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 baños (instalación de enchape de piso y paredes, Reposición de ducha).
Mejoramiento de alcoba 1 y 2 estuco, pintura, acabados de piso en cerámica, adecuación eléctrica y suministro e instalación de cielo raso).
Mejoramiento de sala y pasillo (suministro instalación de cielo raso y ecuaciones eléctricas)

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 PROGRAMA CAMBIA MI CASA	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio

Código del hogar	341680
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	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, YAMIRES MARIA PEREZ ASCANIO mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 27728280 expedida en HACARI, domiciliado en la Vereda/Barrio CRISTO REY del Municipio de 20310 - GONZÁLEZ / 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

yamires

Firma Beneficiario
Nombre: YAMIRES MARIA PEREZ ASCANIO
C.C No. 27728280

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

Código del hogar	*341680*
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





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

Código del hogar	*341680*
Fecha Documento:	*31/10/2025*

INTERVENCIÓN 3 - ANTES	INTERVENCIÓN 3 - DESPUÉS
	

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

Código del hogar	*322523*
Fecha Documento:	*30/10/2025*

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 322523

URBANO	x
RURAL	

1. INFORMACIÓN GENERAL		
DEPARTAMENTO: CESAR	**MUNICIPIO:** 20310 - GONZÁLEZ / CESAR	**VEREDA / BARRIO:** GONZALEZ
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: GUSTAVO MOLINA BALLESTEROS	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 5035367	**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 piso (instalación de enchapes de piso en COCINA, HABTACIONES 1, 2, Y 3, SALA Y PATIO)

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** **PROGRAMA CAMBIA MI CASA**	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio

Código del hogar	*322523*
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	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	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, GUSTAVO MOLINA BALLESTEROS mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 5035367 expedida en GONZALEZ, domiciliado en la Vereda/Barrio GONZALEZ del Municipio de 20310 - GONZÁLEZ / 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

Firma Beneficiario
Nombre: GUSTAVO MOLINA BALLESTEROS
C.C No. 5035367

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

Código del hogar	*322523*
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** **PROGRAMA CAMBIA MI CASA**	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio

Código del hogar	*322523*
Fecha Documento:	*30/10/2025*

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

Fonvivienda	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA PROGRAMA CAMBIA MI CASA	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
	Código del hogar	341666
	Fecha Documento:	30/10/2025

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 341666

URBANO	x
RURAL	

1. INFORMACIÓN GENERAL		
DEPARTAMENTO: CESAR	**MUNICIPIO:** 20310 - GONZÁLEZ / CESAR	**VEREDA / BARRIO:** CRISTO REY
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: LUIS ADOLFO VACCA PALACIO	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 5406905	**TIPO DE MEJORAMIENTO:** LOCATIVO
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: : 0757 DE 03/10/2025	**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 enchapes de piso y pared, reposición de combo sanitario y ducha)
Mejoramiento de cocina (mesòn, enchape de muro, pañete en los muros y 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 PROGRAMA CAMBIA MI CASA	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio

Código del hogar	341666
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	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	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, LUIS ADOLFO VACCA PALACIO mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 5406905 expedida en GONZALEZ, domiciliado en la Vereda/Barrio CRISTO REY del Municipio de 20310 - GONZÁLEZ / 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

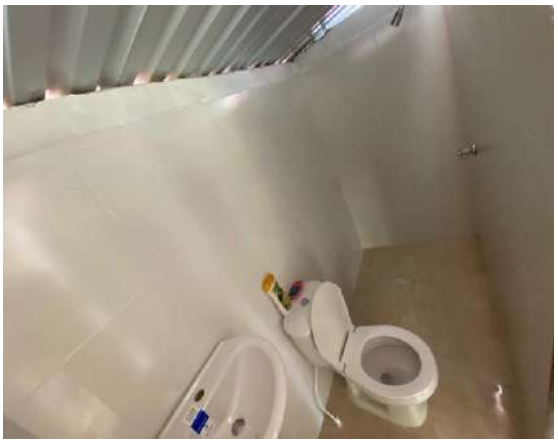
Firma Beneficiario
Nombre: LUIS ADOLFO VACCA PALACIO
C.C No. 5406905

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

Código del hogar	*341666*
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 PROGRAMA CAMBIA MI CASA	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio

Código del hogar	341670
Fecha Documento:	12/11/2025

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 341670

URBANO	x
RURAL	

1. INFORMACIÓN GENERAL

DEPARTAMENTO: CESAR	**MUNICIPIO:** 20310 - GONZÁLEZ / CESAR	**VEREDA / BARRIO:** CRISTO REY
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: MANUEL PAEZ TARAZONA	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 5468907	**TIPO DE MEJORAMIENTO:** LOCATIVO
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: : 0764 DE 07/10/2025	**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

Desmonte y suministro sanitario para intervención de piso y muros, suministro de griferia ducha, rejilla piso.
Pañete allanado, mortero 1:4 en sala.
Acabado de piso en Sala, Alcoba 1, 2 y 3, Baño, Acabado de 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 ¿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 PROGRAMA CAMBIA MI CASA	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio

Código del hogar	341670
Fecha Documento:	12/11/2025

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	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, MANUEL PAEZ TARAZONA mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 5468907 expedida en OCAÑA, domiciliado en la Vereda/Barrio CRISTO REY del Municipio de 20310 - GONZÁLEZ / 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 (12) días del mes de noviembre 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

MANUEL PAEZ

Firma Beneficiario
Nombre: MANUEL PAEZ TARAZONA
C.C No. 5468907

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

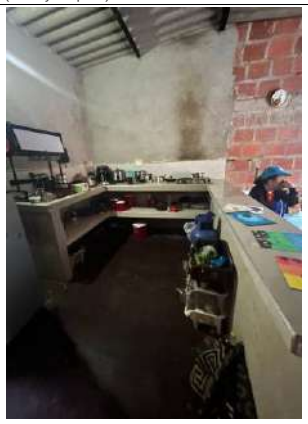
Código del hogar	*341670*
Fecha Documento:	*12/11/2025*

6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO

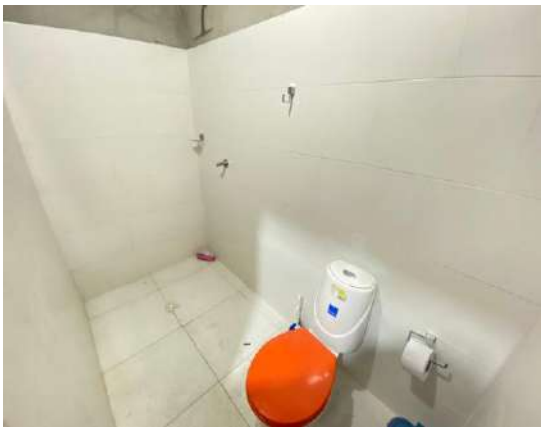
Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



INTERVENCIÓN 1 - ANTES



INTERVENCIÓN 1 - DESPUÉS

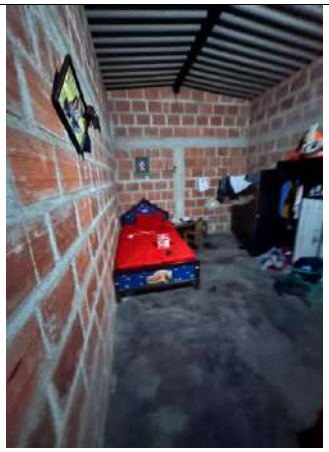


INTERVENCIÓN 2 - ANTES



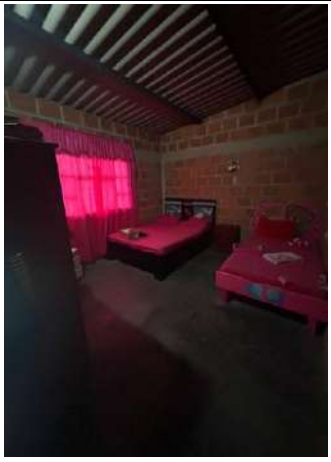
INTERVENCIÓN 2 - DESPUÉS





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

Código del hogar	*341670*
Fecha Documento:	*12/11/2025*

INTERVENCIÓN 3 - ANTES	INTERVENCIÓN 3 - DESPUÉS
	
INTERVENCIÓN 4 - ANTES	**INTERVENCIÓN 4 - DESPUÉS**
	
INTERVENCIÓN 5 - ANTES	**INTERVENCIÓN 5 - DESPUÉS**

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

Código del hogar	341681
Fecha Documento:	7/11/2025

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 341681

URBANO	x
RURAL	

1. INFORMACIÓN GENERAL

DEPARTAMENTO: CESAR	**MUNICIPIO:** 20310 - GONZÁLEZ / CESAR	**VEREDA / BARRIO:** CRISTO REY
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: YULIANY BRIYITH ALVAREZ GRANADOS	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 1066062516	**TIPO DE MEJORAMIENTO:** LOCATIVO
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: : 0757 DE 03/10/2025	**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 en baño (Enchape de piso antideslizante,aplicación de pañete, estuco,pintura,enchape de muros y punto de alumbrado)
Mejoramiento alcoba 1 (aplicación de pintura, suministro de cielo raso y punto de alumbrado)
Mejoramiento alcoba 3 (suministro decielo raso y punto de alumbrado)
Mejoramiento sala-comedor (suministro de cielo raso y punto de alumbrado)
Mejoramiento de hall (suministro de cielo raso y punto de alumbrado)

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 PROGRAMA CAMBIA MI CASA	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio

Código del hogar	341681
Fecha Documento:	7/11/2025

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	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, YULIANY BRIYITH ALVAREZ GRANADOS mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1066062516 expedida en GONZALEZ, domiciliado en la Vereda/Barrio CRISTO REY del Municipio de 20310 - GONZÁLEZ / 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 noviembre 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: YULIANY BRIYITH ALVAREZ GRANADOS
C.C No. 1066062516

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

Código del hogar	*341681*
Fecha Documento:	*7/11/2025*

6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO

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



INTERVENCIÓN 1 - ANTES



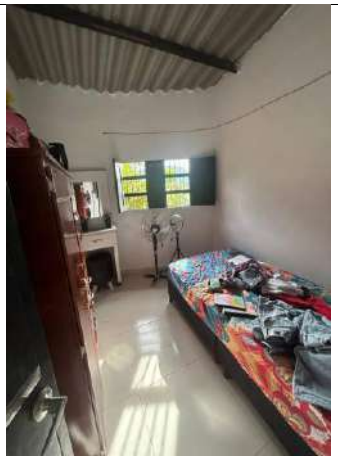
INTERVENCIÓN 1 - DESPUÉS

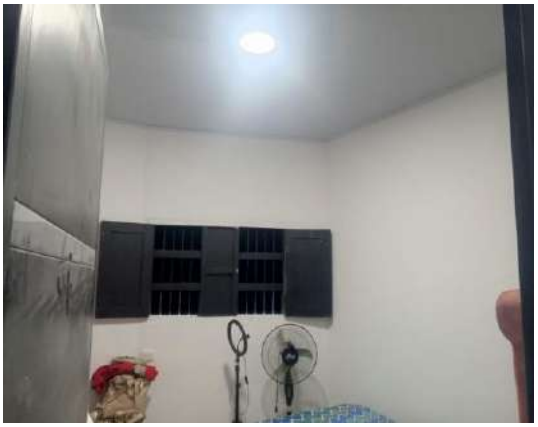


INTERVENCIÓN 2 - ANTES



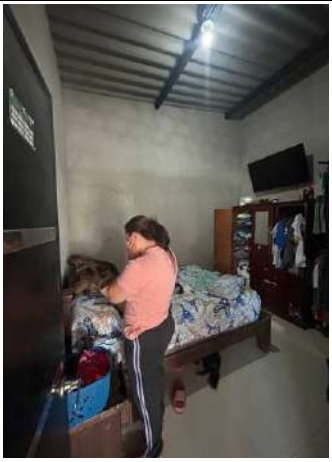
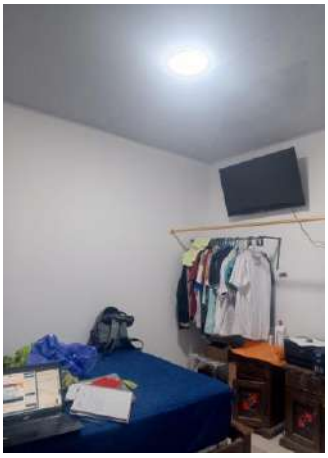
INTERVENCIÓN 2 - DESPUÉS





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

Código del hogar	*341681*
Fecha Documento:	*7/11/2025*

INTERVENCIÓN 3 - ANTES	**INTERVENCIÓN 3 - DESPUÉS**
	
INTERVENCIÓN 4 - ANTES	**INTERVENCIÓN 4 - DESPUÉS**
	
INTERVENCIÓN 5 - ANTES	**INTERVENCIÓN 5 - DESPUÉS**

Fonvivienda	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA PROGRAMA CAMBIA MI CASA	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
	Código del hogar	341606
	Fecha Documento:	30/10/2025

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 341606

URBANO	x
RURAL	

1. INFORMACIÓN GENERAL		
DEPARTAMENTO: CESAR	**MUNICIPIO:** 20310 - GONZÁLEZ / CESAR	**VEREDA / BARRIO:** CRISTO REY
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: CENAIDA LOZANO BACCA	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 26777467	**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 (enchape de piso, pared y ducha). Mejoramiento de sala, pasillo y local (pañete de muros y acabados de piso en ceramica). Mejoramiento de habitacion 1 (ceramica de piso pañete parcial para cerrar presupuesto)

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 PROGRAMA CAMBIA MI CASA	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio

Código del hogar	341606
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	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, CENAIDA LOZANO BACCA mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 26777467 expedida en GONZALEZ, domiciliado en la Vereda/Barrio CRISTO REY del Municipio de 20310 - GONZÁLEZ / 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 interventoria: LEIDY ZULAY CELIS CELIS
C.C No.: 1090393040
No. Matricula Profesional: 54202-206564NTS

QUIEN RECIBE Cenaida Lozano Bacca

Firma Beneficiario
Nombre: CENAIDA LOZANO BACCA
C.C No. 26777467

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

Código del hogar	*341606*
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** **PROGRAMA CAMBIA MI CASA**	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio

Código del hogar	*341606*
Fecha Documento:	*30/10/2025*

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

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

Código del hogar	327880
Fecha Documento:	12/11/2025

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 327880

URBANO	x
RURAL	

1. INFORMACIÓN GENERAL		
DEPARTAMENTO: CESAR	**MUNICIPIO:** 20310 - GONZÁLEZ / CESAR	**VEREDA / BARRIO:** URB VILLA CAMILA
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: CARMEN ABEL ACOSTA MELO	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 9715274	**TIPO DE MEJORAMIENTO:** LOCATIVO
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: : 0757 DE 03/10/2025	**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 (enchapes de pared y piso, intalación de combos sanitarios y sus accesorios).
Mejoramiento de cocina (pañete de muros, aplicación de estuco y pintura y enchape de pisos)
Mejoramiento de sala-pasillo-habitación 1 y 4 (enchape de piso con ceramica semi brillante)

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 PROGRAMA CAMBIA MI CASA	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio

Código del hogar	327880
Fecha Documento:	12/11/2025

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, CARMEN ABEL ACOSTA MELO mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 9715274 expedida en GONZALEZ, domiciliado en la Vereda/Barrio URB VILLA CAMILA del Municipio de 20310 - GONZÁLEZ / 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 (12) días del mes de noviembre 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: CARMEN ABEL ACOSTA MELO
C.C No. 9715274

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

Código del hogar	*327880*
Fecha Documento:	*12/11/2025*

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** **PROGRAMA CAMBIA MI CASA**	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio

Código del hogar	*327880*
Fecha Documento:	*12/11/2025*

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

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

Código del hogar	341665
Fecha Documento:	30/10/2025

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 341665

URBANO	x
RURAL	

1. INFORMACIÓN GENERAL

DEPARTAMENTO: CESAR	**MUNICIPIO:** 20310 - GONZÁLEZ / CESAR	**VEREDA / BARRIO:** CRISTO REY
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: LEONARDO ALIRIO BASTOS ABREO	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 13266503	**TIPO DE MEJORAMIENTO:** LOCATIVO
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

Enchape de piso en cerámica, guarda escobas, en espacios de sala, cocina, zona de lavado habitación1,2 y 3.
Suministro e instalación de cielo rasos en PVC, en espacio de habitación 1,2 y 3
Suministro e instalación de salida de luminaria LED en espacios de habitación1,2 y 3.

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 PROGRAMA CAMBIA MI CASA	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio

Código del hogar	341665
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	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	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, LEONARDO ALIRIO BASTOS ABREO mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 13266503 expedida en GONZALEZ, domiciliado en la Vereda/Barrio CRISTO REY del Municipio de 20310 - GONZÁLEZ / 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

Firma Beneficiario
Nombre: LEONARDO ALIRIO BASTOS ABREO
C.C No. 13266503

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

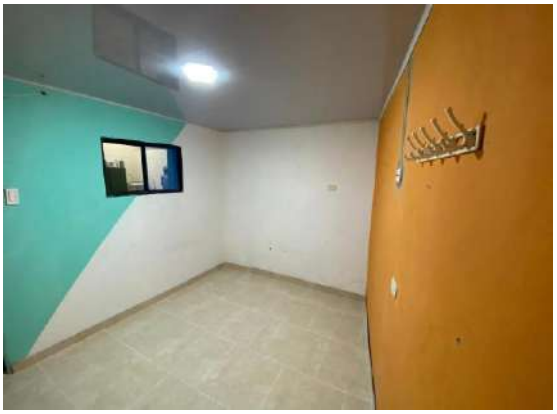
Código del hogar	*341665*
Fecha Documento:	*30/10/2025*

6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO

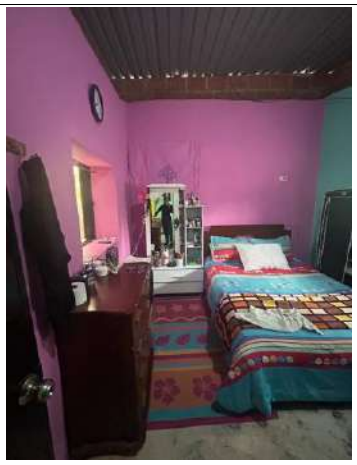
Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



INTERVENCIÓN 1 - ANTES



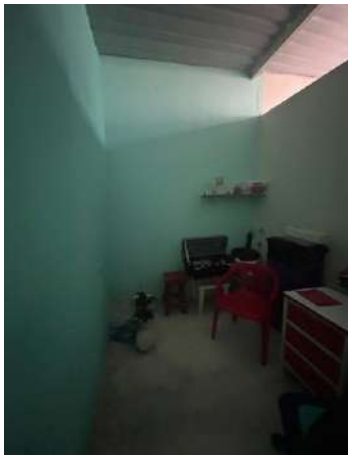
INTERVENCIÓN 1 - DESPUÉS

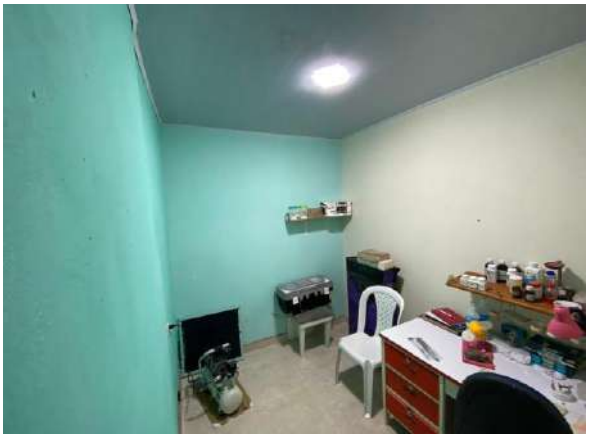


INTERVENCIÓN 2 - ANTES



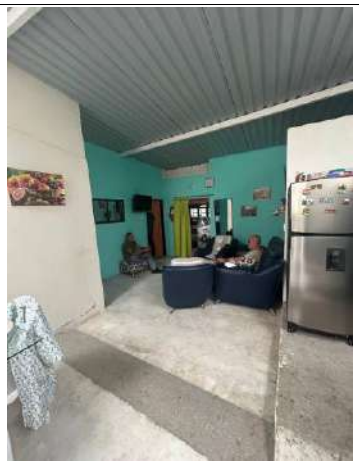
INTERVENCIÓN 2 - DESPUÉS





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

Código del hogar	*341665*
Fecha Documento:	*30/10/2025*

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

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

Código del hogar	341673
Fecha Documento:	12/11/2025

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 341673

URBANO	x
RURAL	

1. INFORMACIÓN GENERAL

DEPARTAMENTO: CESAR	**MUNICIPIO:** 20310 - GONZÁLEZ / CESAR	**VEREDA / BARRIO:** CRISTO REY
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: NAHIN GARCIA GRANADOS	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 1977437	**TIPO DE MEJORAMIENTO:** LOCATIVO
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: : 0757 DE 03/10/2025	**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 alcoba 1: (demolicion de piso, fundida de placa contra piso, aplicación de pañete, instalacion de punto de alumbrado, toma corriente y tablero electricoy enchape de piso)

Mejoramiento de alcoba 2: (demolicion de piso, fundida de placa contra piso, aplicación de pañete, estuco y pintura en muros, instalacion de punto de alumbrado, toma corrriente y suministro 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 PROGRAMA CAMBIA MI CASA	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio

Código del hogar	341673
Fecha Documento:	12/11/2025

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	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, NAHIN GARCIA GRANADOS mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1977437 expedida en GONZALEZ, domiciliado en la Vereda/Barrio CRISTO REY del Municipio de 20310 - GONZÁLEZ / 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 (12) días del mes de noviembre 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

nain garcia

Firma Beneficiario
Nombre: NAHIN GARCIA GRANADOS
C.C No. 1977437

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

Código del hogar	*341673*
Fecha Documento:	*12/11/2025*

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 PROGRAMA CAMBIA MI CASA	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
	Código del hogar	322527
	Fecha Documento:	25/11/2025

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 322527

URBANO	x
RURAL	

1. INFORMACIÓN GENERAL		
DEPARTAMENTO: CESAR	**MUNICIPIO:** 20310 - GONZÁLEZ / CESAR	**VEREDA / BARRIO:** GONZALEZ
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: ALVARO ANTONIO NAVARRO MENDOZA	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 5035136	**TIPO DE MEJORAMIENTO:** LOCATIVO
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: : 0764 DE 07/10/2025	**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 patio (construccion de placa de contrapiso y enchapados ceramicos) Mejoramiento de cocina (enchape de pisos, meson y salpicaderos, pintura y arreglo de luminaria) Mejoramiento de alcobas (instalacion de cielo raso y luminarias) Mejoramiento de baños (suministro e instalacion de puertas)

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 PROGRAMA CAMBIA MI CASA	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio

Código del hogar	322527
Fecha Documento:	25/11/2025

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 instalacion 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 ¿Cual?		

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	SI	Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor
Otros ¿Cual?		

5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

Yo, ALVARO ANTONIO NAVARRO MENDOZA mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 5035136 expedida en GONZALEZ, domiciliado en la Vereda/Barrio GONZALEZ del Municipio de 20310 - GONZÁLEZ / 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 paginas 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 noviembre 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: ALVARO ANTONIO NAVARRO MENDOZA
C.C No. 5035136

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

Código del hogar	*322527*
Fecha Documento:	*25/11/2025*

6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO

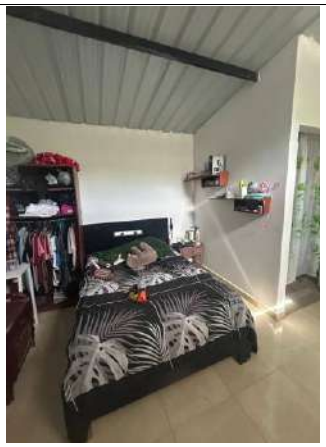
Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



INTERVENCIÓN 1 - ANTES



INTERVENCIÓN 1 - DESPUÉS



INTERVENCIÓN 2 - ANTES



INTERVENCIÓN 2 - DESPUÉS





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

Código del hogar	*322527*
Fecha Documento:	*25/11/2025*

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

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

Código del hogar	341604
Fecha Documento:	18/09/2025

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 341604

URBANO	x
RURAL	

1. INFORMACIÓN GENERAL		
DEPARTAMENTO: CESAR	MUNICIPIO: 20310 - GONZÁLEZ / CESAR	VEREDA / BARRIO: CRISTO REY
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: CARLOS HERNAN VACCA VEGA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 5036122	TIPO DE MEJORAMIENTO: LOCATIVO
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: : 0764 DE 07/10/2025	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 acabado de piso en sala, alcoba 1 y 2, cocina, acabado de muros en Alcoba 1 y 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 PROGRAMA CAMBIA MI CASA	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio

Código del hogar	341604
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	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, CARLOS HERNAN VACCA VEGA mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 5036122 expedida en GONZALEZ, domiciliado en la Vereda/Barrio CRISTO REY del Municipio de 20310 - GONZÁLEZ / 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 FOTOGRAFICO.

"Todas las paginas 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) dias 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

carlos vacca vega

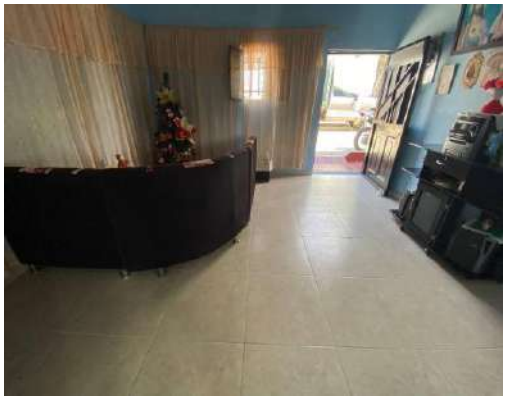
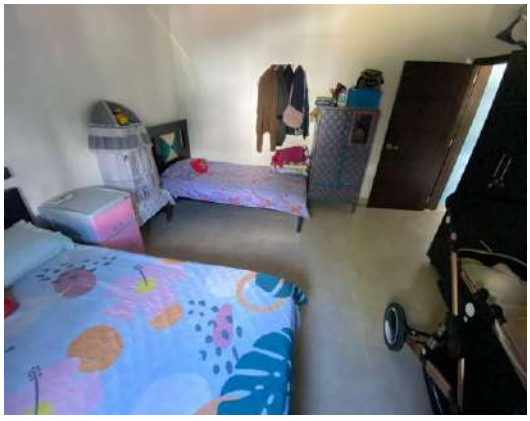
Firma Beneficiario
Nombre: CARLOS HERNAN VACCA VEGA
C.C No. 5036122

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

Código del hogar	*341604*
Fecha Documento:	*18/09/2025*

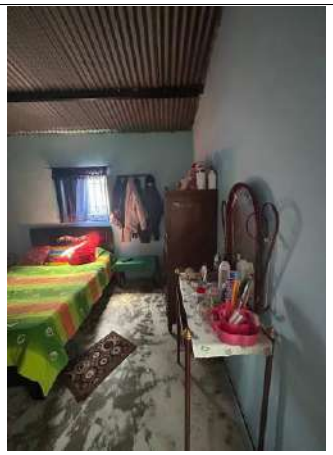
6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO

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

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

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

Código del hogar	*341604*
Fecha Documento:	*18/09/2025*

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

Fonvivienda	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA PROGRAMA CAMBIA MI CASA	
	Código del hogar	322529
	Fecha Documento	19/11/2025

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 322529

URBANO	x
RURAL	

1. INFORMACIÓN GENERAL			
DEPARTAMENTO: CESAR	MUNICIPIO: 20310 - GONZÁLEZ / CESAR	VEREDA / BARRIO: GONZALEZ	
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: OMAYDA TORREZ CARREÑO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 26777273	TIPO DE MEJORAMIENTO: LOCATIVO	
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: : 0764 DE 07/10/2025	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 Cocina (instalación de enchapes de piso y acabados en muros)
Mejoramiento de Sala 1 y 2,alcoba 1,2 y 3,escaleras,pasillo (instalación de enchapes de piso y acabados 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 ¿Cual?	N.A.	N.A.

Fonvivienda	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA PROGRAMA CAMBIA MI CASA	

Código del hogar	322529
Fecha Documento	19/11/2025

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	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, OMAYDA TORREZ CARREÑO mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 26777273 expedida en GONZALEZ, domiciliado en la Vereda/Barrio GONZALEZ del Municipio de 20310 - GONZÁLEZ / 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 FOTOGRAFICO.

*Todas las páginas que integren 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 (19) días del mes de noviembre 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

Omayda Torrez C

Firma Beneficiario
Nombre: OMAYDA TORREZ CARREÑO
C.C No. 26777273

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

Código del hogar	*322529*
Fecha Documento:	*19/11/2025*

6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO

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



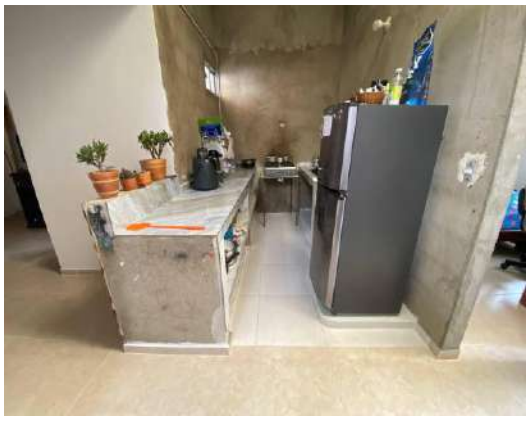
INTERVENCIÓN 1 - ANTES



INTERVENCIÓN 1 - DESPUÉS



INTERVENCIÓN 2 - ANTES



INTERVENCIÓN 2 - DESPUÉS





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

Código del hogar	*322529*
Fecha Documento:	*19/11/2025*

INTERVENCIÓN 3 - ANTES	INTERVENCIÓN 3 - DESPUÉS
	
INTERVENCIÓN 4 - ANTES	**INTERVENCIÓN 4 - DESPUÉS**
	
INTERVENCIÓN 5 - ANTES	**INTERVENCIÓN 5 - DESPUÉS**

Fonvivienda	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA PROGRAMA CAMBIA MI CASA	
	Código del hogar	322532
	Fecha Documento:	21/11/2025

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 322532

URBANO	X
RURAL	

1. INFORMACIÓN GENERAL					
DEPARTAMENTO: CESAR		MUNICIPIO: 20310 - GONZÁLEZ / CESAR		VEREDA / BARRIO: GONZALEZ	
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: LIGIA ALVAREZ CONTRERAS		DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 26777296		TIPO DE MEJORAMIENTO: LOCATIVO	
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: : 0764 DE 07/10/2025		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 enchapes de piso y pared, reposición de combo sanitario y ducha)
Mejoramiento de alcoba (pañete en los muros y acabados de piso en cerámica semibrillante)
Mejoramiento de sala cocina (instalación de enchape de piso con guardaescobas, 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 PROGRAMA CAMBIA MI CASA	
	Código del hogar	322532
	Fecha Documento	21/11/2025

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	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, LIGIA ALVAREZ CONTRERAS mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 26777296 expedida en GONZALEZ, domiciliado en la Vereda/Barrio GONZALEZ del Municipio de 20310 - GONZÁLEZ / 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 (21) días del mes de noviembre 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

LIGIA AC

Firma Beneficiario
Nombre: LIGIA ALVAREZ CONTRERAS
C.C No. 26777296

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

Código del hogar	*322532*
Fecha Documento:	*21/11/2025*

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 PROGRAMA CAMBIA MI CASA	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio

Código del hogar	327879
Fecha Documento:	19/11/2025

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 327879

URBANO	x
RURAL	

1. INFORMACIÓN GENERAL		
DEPARTAMENTO: CESAR	**MUNICIPIO:** 20310 - GONZÁLEZ / CESAR	**VEREDA / BARRIO:** URB VILLA CAMILA
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: ANDREA TORCOROMA BARBOSA RIOS	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 26777319	**TIPO DE MEJORAMIENTO:** LOCATIVO
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: : 0764 DE 07/10/2025	**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 pared, cielo raso y luminaria)
Mejoramiento de cocina (acabados de piso en cerámica semibrillante, enchape de mesòn de cocina)
Mejoramiento de alcoba (acabados de piso en cerámica semibrillante)
Mejoramiento de sala (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 PROGRAMA CAMBIA MI CASA	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
	Código del hogar	327879
	Fecha Documento:	19/11/2025

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	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, ANDREA TORCOROMA BARBOSA RIOS mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 26777319 expedida en GONZALEZ, domiciliado en la Vereda/Barrio URB VILLA CAMILA del Municipio de 20310 - GONZÁLEZ / 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 FOTOGRAFICO.*

**Todas las páginas que integren 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 (19) días del mes de noviembre del 2025

QUIEN ENTREGA

Firma del Ejecutor
Profesional responsable de la obra: YEFERSON ELIAS DUARTE NIEVES
C.C No.: 1102720082
No. Matricula Profesional: 5420[illegible]6735 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: ANDREA TORCOROMA BARBOSA RIOS
C.C No. 26777319

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

Código del hogar	*327879*
Fecha Documento:	*19/11/2025*

6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO

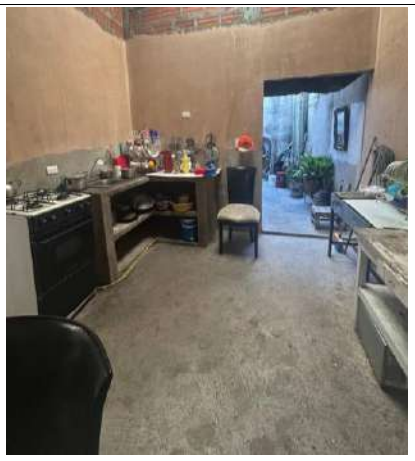
Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



INTERVENCIÓN 1 - ANTES



INTERVENCIÓN 1 - DESPUÉS



INTERVENCIÓN 2 - ANTES



INTERVENCIÓN 2 - DESPUÉS





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

Código del hogar	*327879*
Fecha Documento:	*19/11/2025*

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

Fonvivienda	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA PROGRAMA CAMBIA MI CASA	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
	Código del hogar	322549
	Fecha Documento	28/11/2025

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 322549

URBANO	x
RURAL	

1. INFORMACIÓN GENERAL		
DEPARTAMENTO: CESAR	MUNICIPIO: 20310 - GONZÁLEZ / CESAR	VEREDA / BARRIO: GONZALEZ
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: LUDDY DUARTE BOHORQUEZ	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 26777434	TIPO DE MEJORAMIENTO: LOCATIVO
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: : 0764 DE 07/10/2025	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

2DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO

Mejoramiento de cocina(construcción de mesón, enchape de piso, enchape de mesón, acabados de muros y adecuación eléctrica)
Mejoramiento de baño (acabados de piso, muro, instalación de combo sanitario)
Mejoramiento de habitación (acabados de piso y 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.

Vivienda

GOBERNACIÓN DEL CESAR

ACTA DE INICIO DE OBRA DE MEJORAMIENTO POR VIVIENDA

CONSORCIO HABITAT CESAR

Código del hogar	322549
Fecha Documento	18/11/2025

1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES

IDENTIFICACIÓN CONTRATO DE OBRA

CONTRATO Nº:	2025 04 0004	CONTRATISTA:	CONSORCIO HABITAT CESAR

IDENTIFICACIÓN CONTRATO DE INTERVENTORÍA

CONTRATO Nº:	2025 05 0009	CONTRATISTA:	CONSORCIO INTER CESAR 2025

2. DATOS DEL BENEFICIARIO

MUNICIPIO	20310 - GONZÁLEZ / CESAR	NOMBRE Y APELLIDOS:	LUDDY DUARTE BOHORQUEZ
VEREDA O BARRIO	GONZALEZ	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26777434
DIRECCION DE LA VIVIENDA	CARRERA 3 - 3 - 43 LOTE No.3	TELÉFONO:	3188756391

3. DATOS DEL ACTA

En el día: 18/11/2025 ,se reunieron el(la) señor(a LUDDY DUARTE BOHORQUEZ ; por parte del hogar beneficiario,

el(la) señor(a): YEFERSON ELIAS DUARTE NIEVES ; por parte del contratista,

el(la) señor(a): LEIDY ZULAY CELIS CELIS ; por parte del interventor.

Con el fin de suscribir el ACTA DE INICIO DE OBRA DE MEJORAMIENTO POR VIVIENDA, previo al cumplimiento de los requisitos establecidos en los términos de referencia del contrato de obra y el manual operativo del programa. Se deja constancia que se verificó con la Gobernación del Cesar, la asignación del subsidio por parte de FONVIVIENDA.

Hace parte integral de la presente acta el PRESUPUESTO, CANTIDADES DE OBRA Y CRONOGRAMA POR VIVIENDA aprobados previamente por la Interventoría.

Fecha de inicio de las actividades de obra: (18) días del mes de noviembre del 2025

Plazo de ejecución: Veinte (20) días

Fecha de finalización de actividades: (8) días del mes de diciembre del 2025

El desarrollo de las actividades en la intervención de la vivienda se realizarán los días hábiles de Lunes a Viernes, desde las _7:00 a.m.__ hasta _5:00 p.m.__ y los días sábados desde las _7:00 a.m.__ hasta _10:30 a.m._

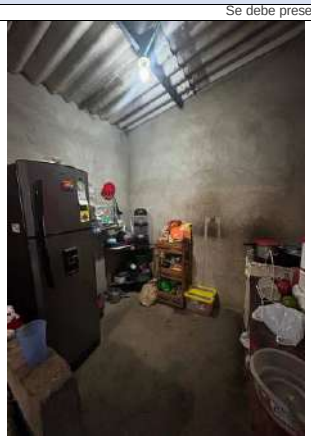
EL JEFE DE HOGAR	EL CONTRATISTA	EL INTERVENTOR
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: LUDDY DUARTE BOHORQUEZ	NOMBRE: YEFERSON ELIAS DUARTE NIEVES	NOMBRE: LEIDY ZULAY CELIS CELIS
C.C. Nº: 26777434	C.C. Nº: 1102720082	C.C. Nº: 1090393040
	Cargo: DIRECTOR DE OBRA	Cargo: DIRECTOR DE INTERVENTORIA

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

Código del hogar	*322549*
Fecha Documento:	*28/11/2025*

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 PROGRAMA CAMBIA MI CASA	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
	Codigo del hogar	341672
	Fecha Documento:	28/11/2025

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 341672

URBANO	x
RURAL	

1. INFORMACIÓN GENERAL		
DEPARTAMENTO: CESAR	**MUNICIPIO:** 20310 - GONZÁLEZ / CESAR	**VEREDA / BARRIO:** CEMENTERIO
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: MARIA HELENA DELGADO RODRIGUEZ	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 27741220	**TIPO DE MEJORAMIENTO:** LOCATIVO
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: : 0764 DE 07/10/2025	**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 enchapes de piso y pared, reposición de combo sanitario y ducha)
Mejoramiento de cocina, requiere construcción de mesón, suministro de lavaplatos + grifería
Red electrica en Cocina, Zona de lavado, Sanitario y ducha
Pañete allanado mortero 1:4 en Cocina
Acabado de piso y muros en Cocina, Sanitario, Ducha, Zona de lavado

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 PROGRAMA CAMBIA MI CASA	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
	Código del hogar	341672
	Fecha Documento	28/11/2025

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, MARIA HELENA DELGADO RODRIGUEZ mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 27741220 expedida en LA PLAYA, domiciliado en la Vereda/Barrio CEMENTERIO del Municipio de 20310 - GONZÁLEZ / 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 noviembre 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 maria

Firma Beneficiario
Nombre: MARIA HELENA DELGADO RODRIGUEZ
C.C No. 27741220

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

Código del hogar	*341672*
Fecha Documento:	*28/11/2025*

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** **PROGRAMA CAMBIA MI CASA**	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio

Código del hogar	*341672*
Fecha Documento:	*28/11/2025*

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

Fonvivienda	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA PROGRAMA CAMBIA MI CASA	
	Código del hogar	322525
	Fecha Documento:	19/11/2025

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 322525

URBANO	x
RURAL	

1. INFORMACIÓN GENERAL		
DEPARTAMENTO: CESAR	**MUNICIPIO:** 20310 - GONZÁLEZ / CESAR	**VEREDA / BARRIO:** GONZALEZ
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: MIRELLA SANTANA VEGA	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 37334285	**TIPO DE MEJORAMIENTO:** LOCATIVO
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: : 0764 DE 07/10/2025	**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 ducha y w/c (instalación de enchapes de piso y pared, reposición de combo sanitario y ducha)
Mejoramiento de alcoba 1 y sala (acabados en muros y acabados de piso en cerámica semibrillante)
Mejoramiento de comedor (acabados de piso en cerámica semibrillante)
Mejoramiento de lavado (instalación de enchapes de piso y pared)

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 PROGRAMA CAMBIA MI CASA	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
	Código del hogar	322525
	Fecha Documento	19/11/2025

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, MIRELLA SANTANA VEGA mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 37334285 expedida en OCAÑA, domiciliado en la Vereda/Barrio GONZALEZ del Municipio de 20310 - GONZÁLEZ / 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 (19) días del mes de noviembre 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

Mircya Santana

Firma Beneficiario
Nombre: MIRELLA SANTANA VEGA
C.C No. 37334285

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

Código del hogar	*322525*
Fecha Documento:	*19/11/2025*

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



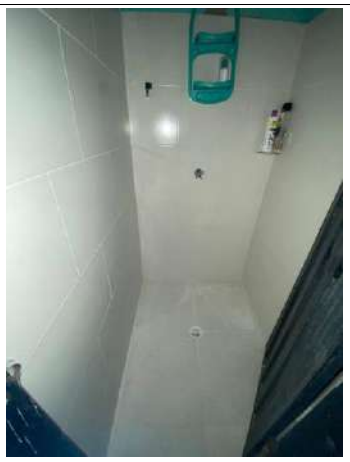
INTERVENCIÓN 2 - DESPUÉS





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

Código del hogar	*322525*
Fecha Documento:	*19/11/2025*

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

Fonvivienda	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	
	PROGRAMA CAMBIA MI CASA	
	Código del hogar	341671
	Fecha Documento	21/11/2025

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 341671

URBANO	x
RURAL	

1. INFORMACIÓN GENERAL		
DEPARTAMENTO: CESAR	MUNICIPIO: 20310 - GONZÁLEZ / CESAR	VEREDA / BARRIO: LA VILLA
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: MARIA CELINA GRANADOS GARCIA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 37339100	TIPO DE MEJORAMIENTO: LOCATIVO
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: : 0764 DE 07/10/2025	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

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 PROGRAMA CAMBIA MI CASA	
	Código del hogar	341671
	Fecha Documento	21/11/2025

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.
Habilitacion 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	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 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 ¿Cual?		

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	SI	Se verifica que se llevó a cabo este tipo de obra de acuerdo al diagnóstico previamente presentado por el ejecutor
Otros ¿Cual?		

5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

Yo, MARIA CELINA GRANADOS GARCIA mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadania número 37339100 expedida en OCAÑA, domiciliado en la Vereda/Barrio LA VILLA del Municipio de 20310 - GONZÁLEZ / 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 FOTOGRAFICO.*
**Todas las paginas 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 (21) dias del mes de noviembre 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: MARIA CELINA GRANADOS GARCIA
C.C No: 37339100

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

Código del hogar	*341671*
Fecha Documento:	*21/11/2025*

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** **PROGRAMA CAMBIA MI CASA**	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio

Código del hogar	*341671*
Fecha Documento:	*21/11/2025*

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