**ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. \_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACIÓN GENERAL**
 |
| **DEPARTAMENTO:** | **MUNICIPIO:** | **VEREDA:** |
|  |
| **COORDENADAS ÁREA VISR** | LONGITUD:LATITUD: | LATITUD:LONGITUD: |
| LONGITUD:LATITUD: | LOGITUD:LATITUD: |
| **NOMBRE DEL PROYECTO:****LINEA DE ATENCIÓN-DEPT-#CONTRATO/CONVENIO** | **No. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO OBRAS**  |
| **ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO** | **CONTRATISTA DE INTERVENTORÍA/SUPERVISIÓN TECNICA:** |
| FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA | **CONTRATISTA DE OBRA:** |
| **NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR:**  | **No. RADICADO APROBACIÓN DIAGNOSTICOS INTEGRAL Y ESTRUCTURACIÓN TÉCNICA** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO**
 |
| CONSTRUCCIÓN DE UNA **VIVIENDA NUEVA** DE INTERES SOCIAL RURAL EN EL DEPARTAMENTO DE \_\_\_\_\_\_, EN EL MUNICIPIO DE \_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Área solución de vivienda (M2)**  | **Nombre Beneficiario** | **No. Documento de Identidad** | **Valor total del Subsidio ($)** |
|  |  |  |  |
| **Identificación VISR** | **No. Manzana / No. Casa** |
| Aplica / No Aplica |  |

EL SISTEMA CONTRUCTIVO APROBADO PARA LA EJECUCIÓN DE LA VIVIENDA NUEVA ES \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA DE INICIO DE LA EJECUCIÓN DE LA SOLUCIÓN DE VIVIENDA** |  |
| **FECHA DE TERMINACIÓN DE LA SOLUCIÓN DE VIVIENDA** |  |

 |

|  |
| --- |
| 1. **CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE**
 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **ESPACIOS MÍNIMOS** | **EJECUTADO** | **OBSERVACIONES** |
| **a. Habitación 1** |   |   |
| **b. Habitación 2** |  |  |
| **c. Habitación 3** |  |  |
| **d. Salón múltiple**  |   |   |
| **e. Cocina** |   |   |
| **f. Cuarto de herramientas** |   |   |
| **g. Alberca** |   |   |
| **h. Baño** |   |   |
| **i. Otros ¿Cuál?** |   |   |
| **ELEMENTOS Y ACABADOS** | **CANTIDAD** | **OBSERVACIONES** |
| **a. Ducha** |   |   |
| **b. Sanitario** |   |   |
| **c. Lavamanos** |   |   |
| **d. Lavaplatos** |   |   |
| **e. Lavadero** |   |   |
| **f. Puertas** |   |   |
| **g. Ventanas - vidrios** |   |   |
| **h. Estufa ecoeficiente** |   |   |
| **i. Otros ¿Cuál?** |   |   |
| **INSTALACIONES ELÉCTRICAS E HIDROSANITARIAS** | **EJECUTADO** | **OBSERVACIONES** |
| **a. Tanque de Almacenamiento de Agua** |   |   |
| **b. Acceso al agua apta para consumo humano** |   |   |
| **c. Solución de manejo de aguas residuales domésticas\*\*** |   |   |
| **d. Instalaciones Eléctricas Urbanismo (Iluminación)**  |  |  |
| **e. Instalación eléctrica interna** |   |   |
| **f. Instalación hidrosanitarias internas** |  |  |
| **g. Sistemas alternativos de Energía y captación Aguas ¿Cuál?** |   |   |
| **h. Otros ¿Cuál?** |   |   |
| **OBRAS DE URBANISMO****(Si Aplica)** | **EJECUTADO** |
| **a. Vías**  |  |
| **b. Andenes** |  |
| **c. Otros ¿Cuál?** |  |
|  |  |

 |
| **4. CONCEPTO DE LA INTERVENTORÍA/SUPERVISIÓN TECNICA SOBRE CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES TÉCNICAS** |
| La INTERVENTORÍA*/*SUPERVISIÓN TECNICA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en su función de INTERVENTORÍA \_\_ / SUPERVISIÓN TECNICA \_\_ del proyecto *manifiesta que la solución de vivienda rural recibida al contratista de obra, en su condición de ejecutor se encuentra ejecutada al 100% y cumplen plenamente y a satisfacción con las especificaciones financieras y condiciones técnicas de construcción, aprobadas por la INTERVENTORÍA/SUPERVISIÓN TECNICA, según acta de aprobación de Diagnostico Integral y Estructuración Técnica No. \_\_\_\_\_\_ y radicado No. \_\_\_\_\_\_\_ de 202\_.* |
| **5. COMPROMISO DEL EJECUTOR DE OBRA** |
| *El \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,* en su condición de ejecutor de las obras que entrega*, se compromete a realizar la actualización de la Póliza con los amparos de estabilidad de obra y salarios y prestaciones por él tomados en cumplimiento de lo acordado en el contrato \_\_ / Convenio \_\_ No. \_\_\_\_ del 202\_. La modificación consistirá en extender la vigencia según corresponda, a partir de la fecha en que se suscribe el “CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS”.**Observaciones y/o Aclaraciones (Si aplica):* |
| **6. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO** |
| *"Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mayor de edad, ciudadano(a) Colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliado en zona rural del Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del proyecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio Familiar de Vivienda Nueva de Interés Social Rural, asignado por el Fondo Nacional de Vivienda - FONVIVIENDA, declaro:****1.*** *Que recibo a entera satisfacción la solución de vivienda ejecutada por el contratista de obra, previó recibido CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS NO. \_\_\_\_ del contratista de INTERVENTORÍA/SUPERVISIÓN TECNICA.* ***2.*** *Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.**Esta declaración la rindo bajo gravedad de juramento, la cual se constituye para todos los efectos legales en prueba sumaria del proceso de restitución que eventualmente se adelante en mi contra y de mi grupo familiar, por parte FONVIVIENDA, por haber incumplido las condiciones previstas en el marco legal de vivienda rural vigente."*  |

*\*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 y la INTERVENTORÍA/SUPERVISIÓN TECNICA*

*\*La solución de VISR debe ser entregada al beneficiario incluidas las obras de urbanismo que permitan la libre accesibilidad a la solución de vivienda*

*A través del presente documento se deja constancia de la entrega de la solución de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los que intervienen a los \_\_\_\_ (\_\_\_) días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_.*

***QUIEN ENTREGA:***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Firma contratista Ejecutor Firma Interventor***

*NIT: Nombre:*

*Nombre R/L: C.C No.:*

*C.C No.: No. Matricula Profesional:*

*No. Matricula Profesional:*

***QUIEN RECIBE:***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Firma Beneficiario***

*C.C No.*

*Nombre del Beneficiario:*

| **7. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO** |
| --- |
| **REGISTRO FOTOGRÁFICO FINAL** |
| **FACHADA DE LA VIVIENDA INCLUIDO EL BENEFICIARIO DEL SFVR** |  |
| **HABITACIÓN 1**          |  |
|  **HABITACIÓN 2**         |  |
|  **HABITACIÓN 3**           |  |
| **SALÓN MÚLTIPLE**           |  |
|  **COCINA**           |  |
|  **CUARTO DE HERRAMIENTAS**           |  |
|  **ALBERCA**           |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **BAÑO**           |  |
| **SOLUCIÓN DE MANEJO DE AGUAS RESIDUALES DOMÉSTICAS** |  |
|  **OTROS**       |  |
| El registro fotográfico debe corresponder a las obras ejecutadas en cada espacio y ser únicas por unidad de vivienda; los espacios relacionados deben ser acordes a la estructuración aprobada por la INTERVENTORÍA/SUPERVISIÓN TECNICA para cada beneficiario |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |