**ACTA DE ENTREGA**

La Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas en desarrollo de sus actividades y en coordinación con el proveedor: Unión Temporal Construsocial, con objeto de mejorar las condiciones de habitabilidad de infraestructura social y comunitaria a través de proyectos de adecuación y construcción de infraestructura física, hace constar la entrega de los siguientes materiales de construcción a la comunidad del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_para la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en el Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

A continuación se enuncian los materiales entregados, el día **\_\_\_\_** de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del año **2015**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN**  | **UNIDAD DE MEDIDA** | **CANTIDAD** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Los materiales son entregados mediante el apoyo a intervenciones que contribuyan a habilitar el funcionamiento adecuado de la infraestructura física social y comunitaria en procesos que han sido focalizados por la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Victimas en el marco de la atención a la población víctima del conflicto armado, de acuerdo a las condiciones señaladas en el contrato 1426 de 2014.

Para constancia se firma en el Municipio de \_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_ días de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2015.

|  |  |
| --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***FIRMA**Nombre: C.C Nº:Representa a: UT CONSTRUSOCIALCargo: | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***FIRMA**Nombre: C.C Nº:Representa a: Unidad para la Atencion y Reparación Integral a las Victimas - SPAECargo: |

|  |  |
| --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***FIRMA**Nombre: C.C Nº:Representa a: Cargo: | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***FIRMA**Nombre: C.C Nº:Representa a: Cargo: |

*Original: Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas*

*1 Copia Supervisor o representante Unidad de Victimas 2 Copia Proveedor*