Municipio – Departamento, Mes, día, año

**ACTA DE ENTREGA**

La Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas en desarrollo de sus actividades, en el marco de la prevención y atención a la población víctima del conflicto armado, hace constar la entrega de los siguientes insumos y/o herramientas:

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

Estos insumos y/o herramientas serán utilizados en el proyecto agropecuario: **Nombre del Proyecto**, beneficiando a (**# de familias**) (censo anexo) del Municipio **nombre del municipio** Departamento **nombre del departamento**.

* Una vez se realice la entrega de los insumos y/o herramientas por parte de la Unidad para las Victimas y en caso de no presentarse la totalidad de beneficiarios, es responsabilidad de la Entidad Territorial la custodia de los mismos proporcionando un lugar seguro y en buenas condiciones de almacenamiento. Posteriormente adelantara las acciones pertinentes para contactar a las familias y notificara a la Unidad para las Victimas la entrega respectiva de los insumos.

En caso de daño, pérdida o robo de los insumos, la Entidad Territorial deberá responder y asumir los costos que se generen por cualquiera de las anteriores acciones.

* No se podrán modificar beneficiarios del proyecto sin previa autorización por parte de la Unidad para las Victimas, para la cual deberán remitir un oficio suscrito por el Alcalde, solicitando la modificación con la debida justificación y esperar la respuesta por parte de la Unidad para las Victimas.
* La alcaldía municipal se compromete a brindar asistencia técnica por un periodo mínimo de 6 meses a partir de la fecha de entrega de los insumos a la comunidad.
* La Alcaldía Municipal remitirá un informe mensual del avance en la ejecución del proyecto a la Subdirección de Prevención y Atención de Emergencias.
* La comunidad se compromete a hacer uso adecuado de los insumos entregados.

Para constancia se firma en el Municipio de \_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_ días de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

|  |  |
| --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  **FIRMA**  Nombre:  C.C Nº:  Representa a: Alcaldía Municipal  Cargo: | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  **FIRMA**  Nombre:  C.C Nº:  Representa a: Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Victimas  Cargo: |

|  |  |
| --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  **FIRMA**  Nombre:  C.C Nº: | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  **FIRMA**  Nombre:  C.C Nº: |

**ANEXO 1. CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Versión** | **Fecha** | **Descripción de la modificación** |
| 01 | 06/10/2015 | Creación del documento. |
| 02 | 12/10/2016 | Modificación del contenido y actualización de logotipo. |
| 03 | 01/08/2019 | Actualización logo de la entidad, modificación del contenido en la tabla, nombre del formato y se incluye párrafo de compromiso y nombre del proyecto. |
| 04 | 19/05/2020 | Cambio nombre procedimiento, ajustes de redacción. |