PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

ACTA DE VISITA CARACTERIZACION FISICA DE VIVIENDA VERIFICACION DE CONDICIONES DE HOGAR SECRETARIA DE VIVIENDA SOCIAL

Versión:01

Fecha de Vigencia: Diciembre 02 de 2019

SECRETARÍA DE VIVIENDA SOCIAL

1. DATOS DEL POSTULANTE

NOMBRE DEL PROGRAMA:	Presupuesto Participativo		Recursos Propios		N°
MODALIDAD:	Suministro de Materiales		Todo Costo		Fecha:
NOMBRE DEL CABEZA DE FAMILIA: GLORIA MARIA PEÑA					C.C. 24941486
DIRECCION: CRA 10 BIS # 10 A – 50					TEL: 3127913289
FICHA CATASTRAL:					
CORREGIMIENTO/COMUNA:					VEREDA/BARRIO:
ETNIA: AF___MZ__IN___					CONDICION DE VULNERABILIDAD: V.C__ M.C.H__V.I__DISC___ LGBTIQ___ARN___

2. DATOS TÉCNICOS DEL ESTADO ACTUAL DE LA VIVIENDA

1. SANEAMIENTO BÁSICO (COCINA)	SI	NO	B	R	M
a. Tiene cocina?	X			X	
b. Lavaplatos			X		
c. Mesón material	X			X	
d. Revoque	X			X	
e. Enchape	X			X	
f. piso mortero	X				X
g. instalaciones hidráulicas	X		X		
h. instalaciones sanitaria	X		X		
i. Instalaciones eléctricas	X				X

4. PISOS	SI	NO	B	R	M
a. En tierra					
b. En esterilla					
c. Madera	X			X	
d. Mortero	X			X	
e. Baldosa					
f. Cerámica					

2. SANEAMIENTO BÁSICO (LAVADERO)	SI	NO	B	R	M
a. Tiene lavadero?	X				X
b. Prefabricado		X			
c. Tradicional	X			X	
d. Enchapado		X			
e. Revocado	X			X	
f. Enchape pared		X			
g. Instalación Hidráulica	X		X		
h. Instalación Sanitaria	X		X		

5. CUBIERTA	SI	NO	B	R	M
a. Tiene cubierta?	X				X
b. Teja cartón					
c. Teja de barro	X				X
d. teja en eternit					
e. Estructura en madera					
f. Estructura metálica					
g. Teja de zinc					
h. Placa concreto					
i.Canal Bajante	X			X	

3. SANEAMIENTO BÁSICO (BAÑOS)	SI	NO	B	R	M
a. Tiene baño?	X			X	
b. Sanitario	X			X	
c. Lavamanos	X			X	
d. Ducha	X			X	
e. Revoque		X			
f. Enchape	X			X	
g. instalaciones hidráulicas	X		X		
h. instalaciones sanitarias	X		X		
i. Instalaciones eléctricas		X			

6. ESTRUCTURA Y MUROS	SI	NO	B	R	M
a. Paredes en esterilla					
b. Paredes en bahareque	X		X		
c. Muros ladrillo no confinados	X		X		
d. muros en ladrillo confinados					
e. Revoque					
f.pared estructura liviana					
g.Otro					

x Gloria Maria Peña Zapata 24'941.465.

Nombre y firma persona que recibe la visita

Nombre y firma profesional de la S.G.I responsable de la visita

Observaciones:

Escaneado con CamScanner

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

ACTA DE VISITA CARACTERIZACION FISICA DE VIVIENDA
VERIFICACION DE CONDICIONES DE HOGAR
SECRETARIA DE VIVIENDA SOCIAL

Versión:01

Fecha de Vigencia: Diciembre 02 de 2019

SECRETARÍA DE VIVIENDA SOCIAL

1. DATOS DEL POSTULANTE

NOMBRE DEL PROGRAMA:	Presupuesto Participativo		Recursos Propios		Nº
MODALIDAD:	Suministro de Materiales		Todo Costo		Fecha:
NOMBRE DEL CABEZA DE FAMILIA: MARIA BELINDA MONTES DE CORTES					C.C. 29466871
DIRECCION: MZ 10 CS 214					TEL: 3128760149
FICHA CATASTRAL:					
CORREGIMIENTO/COMUNA: CUBA					VEREDA/BARRIO: URB. SAN MARCOS
ETNIA: AF___MZ__IN___					CONDICION DE VULNERABILIDAD: V.C__M.C.H__V.I__DISC___LGBTIQ__ARN___

2. DATOS TÉCNICOS DEL ESTADO ACTUAL DE LA VIVIENDA

1. SANEAMIENTO BÁSICO (COCINA)	SI	NO	B	R	M
a. Tiene cocina?	X			X	
b. Lavaplatos		X			
c. Mesón material	X			X	
d. Revoque		X			
e. Enchape		X			
f. piso montero	X				X
g. instalaciones hidráulicas		X			
h. instalaciones sanitaria		X			
i. Instalaciones eléctricas		X			

2. SANEAMIENTO BÁSICO (LAVADERO)	SI	NO	B	R	M
a. Tiene lavadero?		X			
b. Prefabricado					
c. Tradicional					
d. Enchapado					
e. Revocado					
f. Enchape pared					
g. Instalación Hidráulica					
h. Instalación Sanitaria					

3. SANEAMIENTO BÁSICO (BAÑOS)	SI	NO	B	R	M
a. Tiene baño?	X			X	
b. Sanitario	X			X	
c. Lavamanos		X			
d. Ducha	X			X	
e. Revoque	X			X	
f. Enchape	X			X	
g. instalaciones hidráulicas	X		X		
h. instalaciones sanitarias	X		X		
i. Instalaciones eléctricas		X			

4. PISOS	SI	NO	B	R	M
a. En tierra					
b. En esterilla					
c. Madera					
d. Montero	X			X	
e. Baldosa					
f. Cerámica					

5. CUBIERTA	SI	NO	B	R	M
a. Tiene cubierta?	X			X	
b. Teja cartón					
c. Teja de barro					
d. teja en eternit	X			X	
e. Estructura en madera					
f. Estructura metálica	X			X	
g. Teja de zinc					
h. Placa concreto					
i.Canal Bajante	X			X	

6. ESTRUCTURA Y MUROS	SI	NO	B	R	M
a. Paredes en esterilla					
b. Paredes en bahareque					
c. Muros ladrillo no confinados	X			X	
d. muros en ladrillo confinados					
e. Revoque		X			
f.pared estructura liviana					
g.Otro					

MG 29466871
Nombre y firma persona que recibe la visita

Nombre y firma profesional de la S.G.I responsable de la visita

Observaciones:
Baño = Revoque = Piso

Escaneado con CamScanner

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

ACTA DE VISITA CARACTERIZACION FISICA DE VIVIENDA VERIFICACION DE CONDICIONES DE HOGAR SECRETARIA DE VIVIENDA SOCIAL

Versión:01

Fecha de Vigencia: Diciembre 02 de 2019

SECRETARÍA DE VIVIENDA SOCIAL

9. DATOS DEL POSTULANTE

NOMBRE DEL PROGRAMA:	Presupuesto Participativo		Recursos Propios		Nª
MODALIDAD:	Suministro de Materiales		Todo Costo		Fecha:
NOMBRE DEL CABEZA DE FAMILIA: NAPOLEON TOLE BOTACHE					C.C. 10062216
DIRECCION: CRA 23 # 74 – 98					TEL: 3103969310
FICHA CATASTRAL:					
CORREGIMIENTO/COMUNA: CUBA					VEREDA/BARRIO:
ETNIA: AF___MZ__IN___					CONDICION DE VULNERABILIDAD: V.C__ M.C.H__V.I__DISC___ LGBTIQ__ARN___

10. DATOS TÉCNICOS DEL ESTADO ACTUAL DE LA VIVIENDA

1. SANEAMIENTO BÁSICO (COCINA)	SI	NO	B	R	M
a. Tiene cocina?	X			X	
b. Lavaplatos	X			X	
c. Mesón material	X			X	
d. Revoque		X			
e. Enchape	X			X	
f. piso mortero	X			X	
g. instalaciones hidráulicas	X		X		
h. instalaciones sanitaria	X		X		
i. Instalaciones eléctricas	X		X		

2. SANEAMIENTO BÁSICO (LAVADERO)	SI	NO	B	R	M
a. Tiene lavadero?	X			X	
b. Prefabricado		X			
c. Tradicional	X			X	
d. Enchapado	X			X	
e. Revocado	X			X	
f. Enchape pared	X			X	
g. Instalación Hidráulica	X		X		
h. Instalación Sanitaria	X		X		

3. SANEAMIENTO BÁSICO (BAÑOS)	SI	NO	B	R	M
a. Tiene baño?	X			X	
b. Sanitario	X			X	
c. Lavamanos	X			X	
d. Ducha	X			X	
e. Revoque		X			
f. Enchape	X			X	
g. instalaciones hidráulicas	X		X		
h. instalaciones sanitarias	X		X		
i. Instalaciones eléctricas	X		X		

4. PISOS	SI	NO	B	R	M
a. En tierra					
b. En esterilla					
c. Madera					
d. Mortero					
e. Baldosa	X			X	
f. Cerámica					

5. CUBIERTA	SI	NO	B	R	M
a. Tiene cubierta?	X			X	
b. Teja cartón					
c. Teja de barro					
d. teja en eternit	X			X	
e. Estructura en madera					
f. Estructura metálica	X			X	
g. Teja de zinc					
h. Placa concreto					
i.Canal Bajante	X			X	

6. ESTRUCTURA Y MUROS	SI	NO	B	R	M
a. Paredes en esterilla					
b. Paredes en bahareque					
c. Muros ladrillo no confinados					
d. muros en ladrillo confinados	X			X	
e. Revoque	X				
f.pared estructura liviana					
g.Otro					

Napoleon Tole B CC 10062216

Nombre y firma persona que recibe la visita

Nombre y firma profesional de la S.G.I responsable de la visita

Observaciones:

ALCALDIA DE PEREIRA

Escaneado con CamScanner

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

ACTA DE VISITA CARACTERIZACION FISICA DE VIVIENDA VERIFICACION DE CONDICIONES DE HOGAR SECRETARIA DE VIVIENDA SOCIAL

Versión:01

Fecha de Vigencia: Diciembre 02 de 2019

SECRETARÍA DE VIVIENDA SOCIAL

7. DATOS DEL POSTULANTE

NOMBRE DEL PROGRAMA:	Presupuesto Participativo		Recursos Propios		Nª
MODALIDAD:	Suministro de Materiales		Todo Costo		Fecha:
NOMBRE DEL CABEZA DE FAMILIA: LUZ AMPARO NIETO HENAO					C.C. 34042179
DIRECCION: CRA 24 B # 73 - 66					TEL: 3137841409
FICHA CATASTRAL:					
CORREGIMIENTO/COMUNA: CUBA					VEREDA/BARRIO:
ETNIA: AF___ MZ X IN___					CONDICION DE VULNERABILIDAD: V.C__ M.C.H X V.I__DISC___ LGBTIQ___ARN___

8. DATOS TÉCNICOS DEL ESTADO ACTUAL DE LA VIVIENDA

1. SANEAMIENTO BÁSICO (COCINA)	SI	NO	B	R	M
a. Tiene cocina?	X			X	
b. Lavaplatos	X			X	
c. Mesón material	X			X	
d. Revoque	X			X	
e. Enchape	X			X	
f. piso mortero	X			X	
g. instalaciones hidráulicas	X		X		
h. instalaciones sanitaria	X		X		
i. Instalaciones eléctricas	X		X		

4. PISOS	SI	NO	B	R	M
a. En tierra					
b. En esterilla					
c. Madera					
d. Mortero					
e. Baldosa	X			X	
f. Cerámica					

2. SANEAMIENTO BÁSICO (LAVADERO)	SI	NO	B	R	M
a. Tiene lavadero?	X			X	
b. Prefabricado	X			X	
c. Tradicional		X			
d. Enchapado	X			X	
e. Revocado	X			X	
f. Enchape pared		X			
g. Instalación Hidráulica	X			X	
h. Instalación Sanitaria	X		X		

5. CUBIERTA	SI	NO	B	R	M
a. Tiene cubierta?	X			X	
b. Teja cartón					
c. Teja de barro					
d. teja en eternit	X			X	
e. Estructura en madera	X			X	
f. Estructura metálica					
g. Teja de zinc					
h. Placa concreto					
i.Canal Bajante	X			X	

3. SANEAMIENTO BÁSICO (BAÑOS)	SI	NO	B	R	M
a. Tiene baño?	X				
b. Sanitario	X		X		
c. Lavamanos	X			X	
d. Ducha	X			X	
e. Revoque		X			
f. Enchape	X			X	
g. instalaciones hidráulicas	X		X		
h. instalaciones sanitarias	X		X		
i. Instalaciones eléctricas	X		X		

6. ESTRUCTURA Y MUROS	SI	NO	B	R	M
a. Paredes en esterilla					
b. Paredes en bahareque					
c. Muros ladrillo no confinados	X			X	
d. muros en ladrillo confinados					
e. Revoque					
f.pared estructura liviana					
g.Otro					

Luz Amparo Nieto H. 34042-179

Nombre y firma persona que recibe la visita

Nombre y firma profesional de la S.G.I responsable de la visita

Observaciones:

Baño 2.15 x 1.30
muro 3.90 ladrillo pro

ALCALDIA DE PEREIRA

Escaneado con CamScanner

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

ACTA DE VISITA CARACTERIZACION FISICA DE VIVIENDA VERIFICACION DE CONDICIONES DE HOGAR SECRETARIA DE VIVIENDA SOCIAL

Versión:01

Fecha de Vigencia: Diciembre 02 de 2019

SECRETARÍA DE VIVIENDA SOCIAL

5. DATOS DEL POSTULANTE

NOMBRE DEL PROGRAMA:	Presupuesto Participativo		Recursos Propios		Nº
MODALIDAD:	Suministro de Materiales		Todo Costo		Fecha:
NOMBRE DEL CABEZA DE FAMILIA: MARIA NELLY SUAREZ DE CANO					C.C. 24642092
DIRECCION: MZ 4 CS 9					TEL: 3113705580
FICHA CATASTRAL:					
CORREGIMIENTO/COMUNA: CUBA					VEREDA/BARRIO: PARAISOS
ETNIA: AF___MZ__IN___					CONDICION DE VULNERABILIDAD: V.C__ M.C.H__V.I__DISC___ LGBTIQ__ARN___

6. DATOS TÉCNICOS DEL ESTADO ACTUAL DE LA VIVIENDA

1. SANEAMIENTO BÁSICO (COCINA)	SI	NO	B	R	M
a. Tiene cocina?	X			X	
b. Lavaplatos	X			X	
c. Mesón material	X			X	
d. Revoque		X			
e. Enchape		X			
f. piso mortero	X				X
g. instalaciones hidráulicas	X		X		
h. instalaciones sanitaria	X		X		
i. Instalaciones eléctricas		X			

4. PISOS	SI	NO	B	R	M
a. En tierra					
b. En esterilla					
c. Madera					
d. Mortero	X			X	
e. Baldosa					
f. Cerámica					

2. SANEAMIENTO BÁSICO (LAVADERO)	SI	NO	B	R	M
a. Tiene lavadero?	X			X	
b. Prefabricado	X			X	
c. Tradicional		X			
d. Enchapado		X			
e. Revocado		X			
f. Enchape pared		X			
g. Instalación Hidráulica	X			X	
h. Instalación Sanitaria	X		X		

5. CUBIERTA	SI	NO	B	R	M
a. Tiene cubierta?	X			X	
b. Teja cartón					
c. Teja de barro					
d. teja en eternit	X			X	
e. Estructura en madera	X				X
f. Estructura metálica					
g. Teja de zinc					
h. Placa concreto					
i.Canal Bajante		X			

3. SANEAMIENTO BÁSICO (BAÑOS)	SI	NO	B	R	M
a. Tiene baño?	X				X
b. Sanitario	X			X	
c. Lavamanos		X			
d. Ducha	X				X
e. Revoque		X			
f. Enchape		X			
g. instalaciones hidráulicas	X			X	
h. instalaciones sanitarias	X		X		
i. Instalaciones eléctricas		X			

6. ESTRUCTURA Y MUROS	SI	NO	B	R	M
a. Paredes en esterilla					
b. Paredes en bahareque					
c. Muros ladrillo no confinados					
d. muros en ladrillo confinados	X			X	
e. Revoque		X			
f.pared estructura liviana					
g.Otro					

X

Nombre y firma persona que recibe la visita

Nombre y firma profesional de la S.G.I responsable de la visita

Observaciones:

Piso – Revoque.

ALCALDIA DE PEREIRA

Escaneado con CamScanner