

Versión 01

Fecha de Vigencia: Diciembre 02 de 2019

1. DATOS DEL POSTULANTE

|                                                       |                           |                                 |
|-------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------|
| NOMBRE DEL PROGRAMA:                                  | MEJORAMIENTOS DE VIVIENDA | N°:                             |
| PROYECTO:                                             | RECURSOS PROPIOS          | Fecha:                          |
| NOMBRE DEL CABEZA DE FAMILIA: ALBA LUCIA CANO LONDOÑO |                           | C.C. 24512181                   |
| DIRECCION: CASA 192                                   |                           | TEL: 3122007591                 |
| CORREGIMIENTO/COMUNA: CAIMALITO                       |                           | VEREDA/BARRIO: CAIMALITO CENTRO |

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  |    |   | 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  |    |   |   | X |
| 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 |   |
| 3. SANEAMIENTO BÁSICO (BANOS)    | 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  |    |   | 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. Mortero                      | 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         | X  |    |   | X |   |
| f. Estructura metálica          |    |    |   |   |   |
| g. Teja de zinc                 |    |    |   |   |   |
| h. Placa concreto               |    |    |   |   |   |
| i. Canal Bajante                |    |    |   |   |   |
| 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                         |    |    |   |   |   |

Alba Lucia Cano  
24/12/181

Nombre y firma persona que recibe la visita

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

Observaciones:

Versión:01

Fecha de Vigencia: Diciembre 02 de 2019

**1. DATOS DEL POSTULANTE**

|                                                            |                           |                           |
|------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| NOMBRE DEL PROGRAMA:                                       | MEJORAMIENTOS DE VIVIENDA | N°:                       |
| PROYECTO:                                                  | RECURSOS PROPIOS          | Fecha:                    |
| NOMBRE DEL CABEZA DE FAMILIA: MELVA ROSA HILARION PULGARIN |                           | C.C. 42021161             |
| DIRECCION: CASA 609                                        |                           | TEL: 3138059909           |
| CORREGIMIENTO/COMUNA: CAIMALITO                            |                           | VEREDA/BARRIO: PASO NIVEL |

**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  |    |   | 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 |
| 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  |   |   |   |
| 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  |   |   |   |
| 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. Mortero                      |    |    |   |   |   |
| e. Baldosa                      |    |    |   |   |   |
| f. Cerámica                     | X  |    |   | X |   |
| 5. CUBIERTA                     | SI | NO | B | R | M |
| a. Tiene cubierta?              | X  |    |   | X |   |
| b. Teja carton                  |    |    |   |   |   |
| 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  |   |   |   |
| 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  |    |   | X |   |
| f. Pared estructura liviana     |    |    |   |   |   |
| g. Otro                         |    |    |   |   |   |

*Paula Andrea Cuintero Hilarion*  
42.031.776  
Nombre y firma persona que recibe la visita

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

Observaciones:

3 habit.

enchape cocina

653

Paula

Versión:01

Fecha de Vigencia: Diciembre 02 de 2019

**1. DATOS DEL POSTULANTE**

|                                                             |                           |                             |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| NOMBRE DEL PROGRAMA:                                        | MEJORAMIENTOS DE VIVIENDA | Nº :                        |
| PROYECTO:                                                   | RECURSOS PROPIOS          | Fecha:                      |
| NOMBRE DEL CABEZA DE FAMILIA: DIOMAR AMPARO CORREA QUITUMBO |                           | C.C. 42094037               |
| DIRECCION: CASA 157 - 342                                   |                           | TEL: 3114065238             |
| CORREGIMIENTO/COMUNA: CAIMALITO                             |                           | VEREDA/BARRIO: LA CARBONERA |

**2. DATOS TÉCNICOS DEL ESTADO ACTUAL DE LA VIVIENDA**

| 1. SANEAMIENTO BÁSICO (COCINA)   | SI | NO | B | R | M |
|----------------------------------|----|----|---|---|---|
| a. Tiene cocina?                 |    | X  |   |   |   |
| b. Lavaplatos                    | X  |    | X |   |   |
| c. Mesón material                |    | 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  |   |   |   |
| 2. SANEAMIENTO BÁSICO (LAVADERO) | SI | NO | B | R | M |
| a. Tiene lavadero?               | X  |    |   |   | X |
| b. Prefabricado                  | X  |    |   |   | X |
| c. Tradicional                   |    |    |   |   |   |
| d. Enchapado                     |    | X  |   |   |   |
| e. Revocado                      |    | X  |   |   |   |
| f. Enchape pared                 |    | X  |   |   |   |
| g. Instalación Hidráulica        |    | 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  |   |   |   |
| d. Ducha                         | X  |    |   |   | X |
| e. Revoque                       | X  |    |   | X |   |
| f. Enchape                       |    | 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. Mortero                      | 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              |    |    |   |   |   |
| e. Estructura en madera         | X  |    |   | X |   |
| f. Estructura metálica          |    |    |   |   |   |
| g. Teja de zinc                 | X  |    |   | X |   |
| h. Placa concreto               |    |    |   |   |   |
| i. Canal Bajante                |    | 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 |    |    |   |   |   |
| e. Revoque                      |    |    |   |   |   |
| f. Pared estructura liviana     |    |    |   |   |   |
| g. Otro - MADERA                | X  |    |   | X |   |

*Diomar Amparo Correa*  
42094037  
Nombre y firma persona que recibe la visita

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

Observaciones:

34  
1 piso

610

14-02



Versión:01

Fecha de Vigencia: Diciembre 02 de 2019

**1. DATOS DEL POSTULANTE**

|                                                          |                           |                             |
|----------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| NOMBRE DEL PROGRAMA:                                     | MEJORAMIENTOS DE VIVIENDA | Nº:                         |
| PROYECTO:                                                | RECURSOS PROPIOS          | Fecha:                      |
| NOMBRE DEL CABEZA DE FAMILIA: JOSE RUBIEL TASCON SIAGAMA |                           | C.C. 4528465                |
| DIRECCION: CASA 14X 87D                                  |                           | TEL: 310445330 - 3148274933 |
| CORREGIMIENTO/COMUNA: CAIMALITO                          |                           | VEREDA/BARRIO: BARRIO NUEVO |

**2. DATOS TÉCNICOS DEL ESTADO ACTUAL DE LA VIVIENDA**

| 1. SANEAMIENTO BÁSICO (COCINA)   | SI                                  | NO                                  | B | R                                   | M                                   |
|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| a. Tiene cocina?                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |   |                                     |                                     |
| b. Lavaplatos                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |   |                                     |                                     |
| c. Mesón material                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |   |                                     |                                     |
| d. Revoque                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |   |                                     |                                     |
| e. Enchape                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |   |                                     |                                     |
| f. Piso mortero                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |   |                                     |                                     |
| g. Instalaciones hidráulicas     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |   |                                     |                                     |
| h. Instalaciones sanitaria       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |   |                                     |                                     |
| i. Instalaciones eléctricas      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |   |                                     |                                     |
| 2. SANEAMIENTO BÁSICO (LAVADERO) | SI                                  | NO                                  | B | R                                   | M                                   |
| a. Tiene lavadero?               | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |   |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| b. Prefabricado                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |   |                                     |                                     |
| c. Tradicional                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |   |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| d. Enchapado                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |   |                                     |                                     |
| e. Revocado                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |   |                                     |                                     |
| f. Enchape pared                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |   |                                     |                                     |
| g. Instalación Hidráulica        | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| h. Instalación Sanitaria         | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |
| 3. SANEAMIENTO BÁSICO (BAÑOS)    | SI                                  | NO                                  | B | R                                   | M                                   |
| a. Tiene baño?                   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |   |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| b. Sanitario                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |   |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| c. Lavamanos                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |   |                                     |                                     |
| d. Ducha                         | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |   |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| e. Revoque                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |   |                                     |                                     |
| f. Enchape                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |   |                                     |                                     |
| g. Instalaciones hidráulicas     | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| h. Instalaciones sanitarias      | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| i. Instalaciones eléctricas      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |   |                                     |                                     |

| 4. PISOS                        | SI                                  | NO                                  | B                                   | R                                   | M                                   |
|---------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| a. En tierra                    |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| b. En esterilla                 |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| c. Madera                       | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                                     |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| d. Mortero                      | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                                     |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| e. Baldosa                      |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| f. Cerámica                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 5. CUBIERTA                     | SI                                  | NO                                  | B                                   | R                                   | M                                   |
| a. Tiene cubierta?              | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                                     |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| b. Teja cartón                  |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| c. Teja de barro                |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| d. Teja en eternit              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| e. Estructura en madera         | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |
| f. Estructura metálica          | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                                     |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| g. Teja de zinc                 | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                                     |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| h. Placa concreto               | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                                     |
| i. Canal Bajante                |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                                     |                                     |
| 6. ESTRUCTURA Y MUROS           | SI                                  | NO                                  | B                                   | R                                   | M                                   |
| a. Paredes en esterilla         | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                                     |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| b. Paredes en bahareque         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| c. Muros ladrillo no confinados |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| d. Muros en ladrillo confinados | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                                     |
| e. Revoque                      |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                                     |                                     |
| f. Pared estructura liviana     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| g. Otro                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |

Maricela Arce Restrepo  
C1004969210  
Nombre y firma persona que recibe la visita

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

Observaciones:

14/1 - Con 60p12  
Revoque  
piso  
9.50  
4.5

5.20  
Bodega  
Ladrillo  
Viga y hormigón  
11.50



ALCALDÍA DE PEREIRA

Versión 01

Fecha de Vigencia: Diciembre 02 de 2019

**1. DATOS DEL POSTULANTE**

|                                                   |                           |                              |
|---------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL PROGRAMA:                              | MEJORAMIENTOS DE VIVIENDA | Nº :                         |
| PROYECTO:                                         | RECURSOS PROPIOS          | Fecha:                       |
| NOMBRE DEL CABEZA DE FAMILIA: SANDRA MILENA OGARI |                           | C.C. 42031850                |
| DIRECCION: CASA 87 B                              |                           | TEL: 3104045330 - 3012054411 |
| CORREGIMIENTO/COMUNA: CAIMALITO                   |                           | VEREDA/BARRIO: BARRIO NUEVO  |

**2. DATOS TÉCNICOS DEL ESTADO ACTUAL DE LA VIVIENDA**

| 1. SANEAMIENTO BÁSICO (COCINA)   | SI | NO | B | R | M |
|----------------------------------|----|----|---|---|---|
| a. Tiene cocina?                 |    |    |   |   |   |
| b. Lavaplatos                    |    |    |   |   |   |
| c. Mesón material                |    |    |   |   |   |
| d. Revoque                       |    |    |   |   |   |
| e. Enchape                       |    |    |   |   |   |
| f. Piso mortero                  |    |    |   |   |   |
| g. Instalaciones hidráulicas     |    |    |   |   |   |
| h. instalaciones sanitaria       |    |    |   |   |   |
| i. Instalaciones eléctricas      |    |    |   |   |   |
| 2. SANEAMIENTO BÁSICO (LAVADERO) | SI | NO | B | R | M |
| a. Tiene lavadero?               |    |    |   |   |   |
| 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?                   |    |    |   |   |   |
| b. Sanitario                     |    |    |   |   |   |
| c. Lavamanos                     |    |    |   |   |   |
| d. Ducha                         |    |    |   |   |   |
| e. Revoque                       |    |    |   |   |   |
| f. Enchape                       |    |    |   |   |   |
| g. Instalaciones hidráulicas     |    |    |   |   |   |
| h. Instalaciones sanitarias      |    |    |   |   |   |
| i. Instalaciones eléctricas      |    |    |   |   |   |

| 4. PISOS                        | SI | NO | B | R | M |
|---------------------------------|----|----|---|---|---|
| a. En tierra                    |    |    |   |   |   |
| b. En esterilla                 |    |    |   |   |   |
| c. Madera                       |    |    |   |   |   |
| d. Mortero                      |    |    |   |   |   |
| e. Baldosa                      |    |    |   |   |   |
| f. Cerámica                     |    |    |   |   |   |
|                                 |    |    |   |   |   |
|                                 |    |    |   |   |   |
|                                 |    |    |   |   |   |
| 5. CUBIERTA                     | SI | NO | B | R | M |
| a. Tiene cubierta?              |    |    |   |   |   |
| b. Teja cartón                  |    |    |   |   |   |
| c. Teja de barro                |    |    |   |   |   |
| d. Teja en eternit              |    |    |   |   |   |
| e. Estructura en madera         |    |    |   |   |   |
| f. Estructura metálica          |    |    |   |   |   |
| g. Teja de zinc                 |    |    |   |   |   |
| h. Placa concreto               |    |    |   |   |   |
| i. Canal Bajante                |    |    |   |   |   |
| 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 |    |    |   |   |   |
| e. Revoque                      |    |    |   |   |   |
| f. Pared estructura liviana     |    |    |   |   |   |
| g. Otro                         |    |    |   |   |   |
|                                 |    |    |   |   |   |
|                                 |    |    |   |   |   |
|                                 |    |    |   |   |   |

*Sandra Ogari 42031850*

Nombre y firma persona que recibe la visita

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

Observaciones:



Versión 01

Fecha de Vigencia: Diciembre 02 de 2019

**1. DATOS DEL POSTULANTE**

|                                                  |                           |                             |
|--------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| NOMBRE DEL PROGRAMA:                             | MEJORAMIENTOS DE VIVIENDA | N°:                         |
| PROYECTO:                                        | RECURSOS PROPIOS          | Fecha:                      |
| NOMBRE DEL CABEZA DE FAMILIA: JOSE BENITO TASCON |                           | C.C. 4460263                |
| DIRECCION: CS 88                                 |                           | TEL: 3104045330             |
| CORREGIMIENTO/COMUNA: CAIMALITO                  |                           | VEREDA/BARRIO: BARRIO NUEVO |

**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  |    |   | X |   |
| c. Mesón material              | X  |    |   | X |   |
| d. Revoque                     | X  |    |   | X |   |
| e. Enchape                     | X  |    |   | X |   |
| f. Piso mortero                | X  |    |   | X | X |
| g. Instalaciones hidráulicas   | X  |    |   | X |   |
| h. instalaciones sanitaria     | X  |    | 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  |    |   |   | 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  |   |   |   |

| 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     |    |    |   |   |   |

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

meiUA tascon u2031745  
Nombre y firma persona que recibe la visita

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

Observaciones:

550  
Piso f 1100  
20 pms



ALCALDÍA DE PEREIRA



**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

**1. DATOS DEL POSTULANTE**

|                                                              |                           |                              |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL PROGRAMA:                                         | MEJORAMIENTOS DE VIVIENDA | N°:                          |
| PROYECTO:                                                    | RECURSOS PROPIOS          | Fecha:                       |
| NOMBRE DEL CABEZA DE FAMILIA: SANTIAGO DE JESUS PELAEZ HENAO |                           | C.C. 10194811                |
| DIRECCION: CS 160                                            |                           | TEL: 3193866635 - 3225684428 |
| CORREGIMIENTO/COMUNA: CAIMALITO                              |                           | VEREDA/BARRIO: BARRIO NUEVO  |

**2. DATOS TÉCNICOS DEL ESTADO ACTUAL DE LA VIVIENDA**

| 1. SANEAMIENTO BÁSICO (COCINA)   | SI | NO | B | R | M |
|----------------------------------|----|----|---|---|---|
| a. Tiene cocina?                 |    | X  |   |   |   |
| b. Lavaplatos                    | X  |    |   |   | X |
| c. Mesón material                |    | 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  |    |   |   | X |
| 2. SANEAMIENTO BÁSICO (LAVADERO) | SI | NO | B | R | M |
| a. Tiene lavadero?               | X  |    |   |   | X |
| b. Prefabricado                  |    | X  |   |   |   |
| c. Tradicional                   |    | X  |   |   |   |
| d. Enchapado                     |    | X  |   |   |   |
| e. Revocado                      |    | X  |   |   |   |
| f. Enchape pared                 |    | 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  |   |   |   |
| d. Ducha                         | X  |    |   |   | X |
| e. Revoque                       |    | X  |   |   |   |
| f. Enchape                       |    | 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. Mortero                      | X  |    |   |   | X |
| e. Baldosa                      |    |    |   |   |   |
| f. Cerámica                     |    |    |   |   |   |
| 5. CUBIERTA                     | SI | NO | B | R | M |
| a. Tiene cubierta?              | X  |    |   |   | X |
| b. Teja carton                  |    |    |   |   |   |
| c. Teja de barro                |    |    |   |   |   |
| d. Teja en eternit              |    |    |   |   |   |
| e. Estructura en madera         | X  |    |   |   | X |
| f. Estructura metálica          |    |    |   |   |   |
| g. Teja de zinc                 | X  |    |   | X |   |
| h. Placa concreto               |    |    |   |   |   |
| i. Canal Bajante                |    | X  |   |   |   |
| 6. ESTRUCTURA Y MUROS           | SI | NO | B | R | M |
| a. Paredes en esterilla         | X  |    |   |   | X |
| 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                         |    |    |   |   |   |

*Juan Pelaez Henao*  
Nombre y firma persona que recibe la visita  
1087554404

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

Observaciones:

7.0  
8.70



ALCALDIA DE PEREIRA

**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

**1. DATOS DEL POSTULANTE**

|                                                        |                           |                             |
|--------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| NOMBRE DEL PROGRAMA:                                   | MEJORAMIENTOS DE VIVIENDA | N° :                        |
| PROYECTO:                                              | RECURSOS PROPIOS          | Fecha:                      |
| NOMBRE DEL CABEZA DE FAMILIA: HERNANDO DE JESUS ALZATE |                           | C.C. 10196926               |
| DIRECCION: CASA 165 B                                  |                           | TEL: 3122700814             |
| CORREGIMIENTO/COMUNA: CAIMALITO                        |                           | VEREDA/BARRIO: BARRIO NUEVO |

**2. DATOS TÉCNICOS DEL ESTADO ACTUAL DE LA VIVIENDA**

| 1. SANEAMIENTO BÁSICO (COCINA)   | SI | NO | B | R | M |
|----------------------------------|----|----|---|---|---|
| a. Tiene cocina?                 |    |    |   |   |   |
| b. Lavaplatos                    |    |    |   |   |   |
| c. Mesón material                |    |    |   |   |   |
| d. Revoque                       |    |    |   |   |   |
| e. Enchape                       |    |    |   |   |   |
| f. Piso mortero                  |    |    |   |   |   |
| g. Instalaciones hidráulicas     |    |    |   |   |   |
| h. instalaciones sanitaria       |    |    |   |   |   |
| i. Instalaciones eléctricas      |    |    |   |   |   |
| 2. SANEAMIENTO BASICO (LAVADERO) | SI | NO | B | R | M |
| a. Tiene lavadero?               |    |    |   |   |   |
| b. Prefabricado                  |    |    |   |   |   |
| c. Tradicional                   |    |    |   |   |   |
| d. Enchapado                     |    |    |   |   |   |
| e. Revocado                      |    |    |   |   |   |
| f. Enchape pared                 |    |    |   |   |   |
| g. Instalación Hidraulica        |    |    |   |   |   |
| h. Instalación Sanitaria         |    |    |   |   |   |
| 3. SANEAMIENTO BASICO (BAÑOS)    | SI | NO | B | R | M |
| a. Tiene baño?                   |    |    |   |   |   |
| b. Sanitario                     |    |    |   |   |   |
| c. Lavamanos                     |    |    |   |   |   |
| d. Ducha                         |    |    |   |   |   |
| e. Revoque                       |    |    |   |   |   |
| f. Enchape                       |    |    |   |   |   |
| g. Instalaciones hidráulicas     |    |    |   |   |   |
| h. Instalaciones sanitarias      |    |    |   |   |   |
| i. Instalaciones eléctricas      |    |    |   |   |   |

| 4. PISOS                        | SI | NO | B | R | M |
|---------------------------------|----|----|---|---|---|
| a. En tierra                    |    |    |   |   |   |
| b. En esterilla                 |    |    |   |   |   |
| c. Madera                       |    |    |   |   |   |
| d. Mortero                      |    |    |   |   |   |
| e. Baldosa                      |    |    |   |   |   |
| f. Cerámica                     |    |    |   |   |   |
|                                 |    |    |   |   |   |
|                                 |    |    |   |   |   |
| 5. CUBIERTA                     | SI | NO | B | R | M |
| a. Tiene cubierta?              |    |    |   |   |   |
| b. Teja cartón                  |    |    |   |   |   |
| c. Teja de barro                |    |    |   |   |   |
| d. Teja en eternit              |    |    |   |   |   |
| e. Estructura en madera         |    |    |   |   |   |
| f. Estructura metálica          |    |    |   |   |   |
| g. Teja de zinc                 |    |    |   |   |   |
| h. Placa concreto               |    |    |   |   |   |
| i. Canal Bajante                |    |    |   |   |   |
| 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 |    |    |   |   |   |
| e. Revoque                      |    |    |   |   |   |
| f. Pared estructura liviana     |    |    |   |   |   |
| g. Otro                         |    |    |   |   |   |
|                                 |    |    |   |   |   |
|                                 |    |    |   |   |   |

Nombre y firma persona que recibe la visita

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

Observaciones:

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Diciembre 02 de 2019

**1. DATOS DEL POSTULANTE**

|                                                                   |                           |                             |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| NOMBRE DEL PROGRAMA:                                              | MEJORAMIENTOS DE VIVIENDA | N° :                        |
| PROYECTO:                                                         | RECURSOS PROPIOS          | Fecha:                      |
| NOMBRE DEL CABEZA DE FAMILIA: BERNARDA DE JESUS COLORADO COLORADO |                           | C.C. 38855337               |
| DIRECCION: CASA 27                                                |                           | TEL: 3117320551             |
| CORREGIMIENTO/COMUNA: CAIMALITO                                   |                           | VEREDA/BARRIO: BARRIO NUEVO |

**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  |    |   |   | 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  |   |   |   |
| 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  |   |   |   |
| f. Enchape pared                 |    | X  |   |   |   |
| g. Instalación Hidráulica        | X  |    |   | 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  |   |   |   |
| d. Ducha                         | X  |    |   |   | X |
| e. Revoque                       |    | X  |   |   |   |
| f. Enchape                       |    | 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. Mortero                      | X  |    |   | X |   |
| e. Baldosa                      |    |    |   |   |   |
| f. Cerámica                     |    |    |   |   |   |
| 5. CUBIERTA                     | SI | NO | B | R | M |
| a. Tiene cubierta?              | X  |    |   |   | X |
| b. Teja cartón                  |    | X  |   |   |   |
| c. Teja de barro                |    |    |   |   |   |
| d. Teja en eternit              | X  |    |   |   | X |
| e. Estructura en madera         | X  |    |   |   | X |
| f. Estructura metálica          |    |    |   |   |   |
| g. Teja de zinc                 | X  |    |   |   | X |
| h. Placa concreto               |    |    |   |   |   |
| i. Canal Bajante                |    | 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                         |    |    |   |   |   |

*Maria Ines Guarín*

Nombre y firma persona que recibe la visita

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

Observaciones:

3 habitantes  
LADRILLO  
PARA COCINA  
TEJA - PEREIRA  
750 / 570 24604  
13  
ALCALDIA DE PEREIRA

Versión:01

Fecha de Vigencia: Diciembre 02 de 2019

**1. DATOS DEL POSTULANTE**

|                                                                    |                           |                            |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------|
| NOMBRE DEL PROGRAMA:                                               | MEJORAMIENTOS DE VIVIENDA | N° :                       |
| PROYECTO:                                                          | RECURSOS PROPIOS          | Fecha:                     |
| NOMBRE DEL CABEZA DE FAMILIA: CONRADO DE JESÚS HERNANDEZ CASTAÑEDA |                           | C.C. 15910704              |
| DIRECCION: CS 241B                                                 |                           | TEL: 3104481529            |
| CORREGIMIENTO/COMUNA: CAIMALITO                                    |                           | VEREDA/BARRIO: 20 DE JULIO |

**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  |    | 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 |   |
| 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  |   |   |   |
| f. Enchape pared                 |    | 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  |   |   |   |
| 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  |   |   |   |

| 4. PISOS                        | SI | NO | B | R | M |
|---------------------------------|----|----|---|---|---|
| a. En tierra                    |    |    |   |   |   |
| b. En esterilla                 |    |    |   |   |   |
| c. Madera                       |    |    |   |   |   |
| d. Mortero                      | 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              |    |    |   |   |   |
| e. Estructura en madera         |    |    |   |   |   |
| f. Estructura metálica          |    |    |   |   |   |
| g. Teja de zinc                 |    |    |   |   |   |
| h. Placa concreto               | X  |    | X |   |   |
| i. Canal Bajante                |    |    |   |   |   |
| 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  |    |   | X |   |
| f. Pared estructura liviana     |    |    |   |   |   |
| g. Otro                         |    |    |   |   |   |

*Conrado Hernandez 15910704*  
Nombre y firma persona que recibe la visita

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

Observaciones:

470  
Piso concreto  
Ex 110  
36666666  
ALCALDÍA DE PEREIRA

Versión:01

Fecha de Vigencia: Diciembre 02 de 2019

**1. DATOS DEL POSTULANTE**

|                                                             |                           |                              |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL PROGRAMA:                                        | MEJORAMIENTOS DE VIVIENDA | Nº :                         |
| PROYECTO:                                                   | RECURSOS PROPIOS          | Fecha:                       |
| NOMBRE DEL CABEZA DE FAMILIA: JULIA MARINA MORALES LAMUNDIA |                           | C.C. 24383453                |
| DIRECCION: CASA 272                                         |                           | TEL: 3104045330 - 3234468676 |
| CORREGIMIENTO/COMUNA: CAIMALITO                             |                           | VEREDA/BARRIO: 20 DE JULIO   |

**2. DATOS TÉCNICOS DEL ESTADO ACTUAL DE LA VIVIENDA**

| 1. SANEAMIENTO BÁSICO (COCINA)   | SI | NO | B | R | M |
|----------------------------------|----|----|---|---|---|
| a. Tiene cocina?                 |    | X  |   |   |   |
| b. Lavaplatos                    |    |    |   |   |   |
| c. Mesón material                |    |    |   |   |   |
| d. Revoque                       |    |    |   |   |   |
| e. Enchape                       |    |    |   |   |   |
| f. Piso mortero                  |    |    |   |   |   |
| g. Instalaciones hidráulicas     |    |    |   |   |   |
| h. Instalaciones sanitaria       |    |    |   |   |   |
| i. Instalaciones eléctricas      |    |    |   |   |   |
| 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  |   |   |   |
| b. Sanitario                     |    |    |   |   |   |
| c. Lavamanos                     |    |    |   |   |   |
| d. Ducha                         |    |    |   |   |   |
| e. Revoque                       |    |    |   |   |   |
| f. Enchape                       |    |    |   |   |   |
| g. Instalaciones hidráulicas     |    |    |   |   |   |
| h. Instalaciones sanitarias      |    |    |   |   |   |
| i. Instalaciones electricas      |    |    |   |   |   |

| 4. PISOS                        | SI | NO | B | R | M |
|---------------------------------|----|----|---|---|---|
| a. En tierra                    | X  |    |   |   |   |
| b. En esterilla                 |    |    |   |   |   |
| c. Madera                       |    |    |   |   |   |
| d. Mortero                      |    |    |   |   |   |
| e. Baldosa                      |    |    |   |   |   |
| f. Cerámica                     |    |    |   |   |   |
| 5. CUBIERTA                     | SI | NO | B | R | M |
| a. Tiene cubierta?              | X  |    |   |   |   |
| b. Teja cartón                  |    |    |   |   |   |
| c. Teja de barro                |    |    |   |   |   |
| d. Teja en eternit              |    |    |   |   |   |
| e. Estructura en madera         | X  |    |   |   | X |
| f. Estructura metálica          |    |    |   |   |   |
| g. Teja de zinc                 | X  |    |   |   | X |
| h. Placa concreto               |    |    |   |   |   |
| i. Canal Bajante                |    |    |   |   |   |
| 6. ESTRUCTURA Y MUROS           | SI | NO | B | R | M |
| a. Paredes en esterilla         | X  |    |   |   |   |
| b. Paredes en bahareque         |    |    |   |   |   |
| c. Muros ladrillo no confinados |    |    |   |   |   |
| d. Muros en ladrillo confinados |    |    |   |   |   |
| e. Revoque                      |    |    |   |   |   |
| f. Pared estructura liviana     |    |    |   |   |   |
| g. Otro                         |    |    |   |   |   |

Nombre y firma persona que recibe la visita

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

**Observaciones:**

*Seu en edad en condiciones de estudiar sin apoyo familiar.*

950  
10



ALCALDÍA DE PEREIRA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Diciembre 02 de 2019

**1. DATOS DEL POSTULANTE**

|                                                           |                           |                        |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------|
| NOMBRE DEL PROGRAMA:                                      | MEJORAMIENTOS DE VIVIENDA | N° :                   |
| PROYECTO:                                                 | RECURSOS PROPIOS          | Fecha:                 |
| NOMBRE DEL CABEZA DE FAMILIA: FABIO ANTONIO HIGUITA MANCO |                           | C.C. 3486662           |
| DIRECCION: CASA 179                                       |                           | TEL: 3113870958        |
| CORREGIMIENTO/COMUNA: CAIMALITO                           |                           | VEREDA/BARRIO: AZUFRAL |

**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  |    |   | 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  |    |   |   | 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  |   |   |   |
| e. Revocado                      |    | X  |   |   |   |
| f. Enchape pared                 |    | 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  |   |   |   |
| d. Ducha                         | X  |    |   |   | X |
| e. Revoque                       |    | X  |   |   |   |
| f. Enchape                       |    | 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. Mortero                      | 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              |    |    |   |   |   |
| e. Estructura en madera         | X  |    |   |   | X |
| f. Estructura metálica          |    |    |   |   |   |
| g. Teja de zinc                 | X  |    |   | X |   |
| h. Placa concreto               |    |    |   |   |   |
| i. Canal Bajante                |    | X  |   |   |   |
| 6. ESTRUCTURA Y MUROS           | SI | NO | B | R | M |
| a. Paredes en esterilla         | X  |    |   | X |   |
| 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                         |    |    |   |   |   |

C.C. 21 759 038

NOTA: RECIBE LA VISITA LA SEÑORA  
MARIA NOEMI RODRIGUEZ, NO SABE FIRMAR.  
Nombre y firma persona que recibe la visita

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

Observaciones:



ALCALDÍA DE PEREIRA

Versión:01

Fecha de Vigencia: Diciembre 02 de 2019

**1. DATOS DEL POSTULANTE**

|                                                    |                           |                              |
|----------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL PROGRAMA:                               | MEJORAMIENTOS DE VIVIENDA | Nº :                         |
| PROYECTO:                                          | RECURSOS PROPIOS          | Fecha:                       |
| NOMBRE DEL CABEZA DE FAMILIA: RAFAEL OGARI MORALES |                           | C.C. 10192061                |
| DIRECCION: CASA 945                                |                           | TEL: 3104045330 - 3103436040 |
| CORREGIMIENTO/COMUNA: CAIMALITO                    |                           | VEREDA/BARRIO: 20 DE JULIO   |

**2. DATOS TÉCNICOS DEL ESTADO ACTUAL DE LA VIVIENDA**

| 1. SANEAMIENTO BÁSICO (COCINA)   | SI | NO | B | R | M |
|----------------------------------|----|----|---|---|---|
| a. Tiene cocina?                 |    |    |   |   |   |
| b. Lavaplatos                    |    |    |   |   |   |
| c. Mesón material                |    |    |   |   |   |
| d. Revoque                       |    |    |   |   |   |
| e. Enchape                       |    |    |   |   |   |
| f. Piso mortero                  |    |    |   |   |   |
| g. Instalaciones hidráulicas     |    |    |   |   |   |
| h. instalaciones sanitaria       |    |    |   |   |   |
| i. Instalaciones eléctricas      |    |    |   |   |   |
| 2. SANEAMIENTO BÁSICO (LAVADERO) | SI | NO | B | R | M |
| a. Tiene lavadero?               | X  |    |   | X |   |
| b. Prefabricado                  |    |    |   |   |   |
| c. Tradicional                   | X  |    |   | X |   |
| d. Enchapado                     | X  |    |   | X |   |
| e. Revocado                      |    | X  |   |   |   |
| f. Enchape pared                 |    | 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  |   |   |   |
| 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                 | X  |    |   |   | X |
| c. Madera                       | X  |    |   | X |   |
| d. Mortero                      |    |    |   |   |   |
| 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              |    |    |   |   |   |
| e. Estructura en madera         | X  |    |   |   | X |
| f. Estructura metálica          |    |    |   |   |   |
| g. Teja de zinc                 | X  |    |   | X |   |
| h. Placa concreto               |    |    |   |   |   |
| i. Canal Bajante                |    | 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                         |    |    |   |   |   |

1112728169  
YARELIM  
Nombre y firma persona que recibe la visita

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

Observaciones:



ALCALDÍA DE PEREIRA

Versión 01

Fecha de Vigencia: Diciembre 02 de 2019

1. DATOS DEL POSTULANTE

|                                                     |                           |                                 |
|-----------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------|
| NOMBRE DEL PROGRAMA:                                | MEJORAMIENTOS DE VIVIENDA | N°:                             |
| PROYECTO:                                           | RECURSOS PROPIOS          | Fecha:                          |
| NOMBRE DEL CABEZA DE FAMILIA: PEDRO PABLO HERNANDEZ |                           | C.C. 4580639                    |
| DIRECCION: CS 375 H                                 |                           | TEL: 3110285343                 |
| CORREGIMIENTO/COMUNA: CAIMALITO                     |                           | VEREDA/BARRIO: CAIMALITO CENTRO |

2. DATOS TÉCNICOS DEL ESTADO ACTUAL DE LA VIVIENDA

| 1. SANEAMIENTO BÁSICO (COCINA)   | SI | NO | B | R | M |
|----------------------------------|----|----|---|---|---|
| a. Tiene cocina?                 | X  |    |   |   |   |
| b. Lavaplatos                    |    | X  |   |   |   |
| c. Mesón material                |    | X  |   |   |   |
| d. Revoque                       |    | X  |   |   |   |
| e. Enchape                       |    | X  |   |   |   |
| f. Piso mortero                  | 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                  |    | X  |   |   |   |
| c. Tradicional                   |    | X  |   |   |   |
| d. Enchapado                     |    | X  |   |   |   |
| e. Revocado                      |    | X  |   |   |   |
| f. Enchape pared                 |    | X  |   |   |   |
| g. Instalación Hidráulica        |    | X  |   |   |   |
| h. Instalación Sanitaria         |    | X  |   |   |   |
| 3. SANEAMIENTO BÁSICO (BAÑOS)    | SI | NO | B | R | M |
| a. Tiene baño?                   | X  |    |   |   |   |
| b. Sanitario                     |    | X  |   |   |   |
| c. Lavamanos                     |    | X  |   |   |   |
| d. Ducha                         |    | X  |   |   |   |
| e. Revoque                       |    | X  |   |   |   |
| f. Enchape                       |    | X  |   |   |   |
| g. Instalaciones hidráulicas     |    | X  |   |   |   |
| h. Instalaciones sanitarias      |    | X  |   |   |   |
| i. Instalaciones eléctricas      |    | X  |   |   |   |

| 4. PISOS                        | SI | NO | B | R | M |
|---------------------------------|----|----|---|---|---|
| a. En tierra                    |    | X  |   |   |   |
| b. En esterilla                 |    | X  |   |   |   |
| c. Madera                       |    | X  |   |   |   |
| d. Mortero                      | X  |    |   |   | X |
| e. Baldosa                      |    | X  |   |   |   |
| f. Cerámica                     |    | X  |   |   |   |
| 5. CUBIERTA                     | SI | NO | B | R | M |
| a. Tiene cubierta?              | X  |    |   |   |   |
| b. Teja cartón                  |    | X  |   |   |   |
| c. Teja de barro                |    | X  |   |   |   |
| d. Teja en eternit              |    | X  |   |   |   |
| e. Estructura en madera         |    | X  |   |   |   |
| f. Estructura metálica          |    | X  |   |   |   |
| g. Teja de zinc                 |    | X  |   |   |   |
| h. Placa concreto               |    | X  |   |   |   |
| i. Canal Bajante                | X  |    |   |   |   |
| 6. ESTRUCTURA Y MUROS           | SI | NO | B | R | M |
| a. Paredes en esterilla         |    | X  |   |   |   |
| b. Paredes en bahareque         |    | X  |   |   |   |
| c. Muros ladrillo no confinados | X  |    |   |   |   |
| d. Muros en ladrillo confinados |    | X  |   |   |   |
| e. Revoque                      |    | X  |   |   |   |
| f. Pared estructura liviana     | X  |    |   |   |   |
| g. Otro                         |    | X  |   |   |   |

PEREIRA PABLO  
HERNANDEZ  
Nombre y firma persona que recibe la visita

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

Observaciones: 4586639

Foto MC