

		FICHA TÉCNICA DE VISITA SECRETARÍA DE VIVIENDA Y TERRITORIO - MEJORAMIENTOS DE BAÑOS EN VIVIENDA RURAL		Municipio Manzanares	Vereda/Sector Llanadas
		Departamento Caldas	Coordenadas(GMS) 5°12'12.2"N 75°08'24.1"W		

Nombre del propietario Juan Carlos Florez Aguirre				IMÁGEN SATELITAL Visualizacion grafica del lote o vivienda, con vecinos, árboles, fuentes hídricas, humedales, taludes, paramentos, líneas de alta tensión. (En caso de presentarse)			
C.C. 1.057.782.749		de Manzanares					
Teléfono 3216079870 - 3233284671							
USO DE LA EDIFICACIÓN (No diligenciar si no hay estructura)							
Vivienda		☒	Estacionamiento				
Vivienda interés social			Educación				
Comercial			Oficinas				
Institucional			Lote				
Dimensiones baño existente		Frente (m) 1	Fondo (m) 1	Area (m²) 1			
ACCESIBILIDAD							
Distancia a via carreteable			90		m		
Tiempo desde casco urbano mas cercano			25		min		
Distancia a rio o cuerpo de agua			N/A		m		
SERVICIOS PUBLICOS (Marque con una X el criterio que corresponda)							
Agua	SI	☒	NO	☐	Distancia Acometida 12	m	
Energia	SI	☒	NO	☐	Distancia Medidor 8	m	
Alcantarillado	SI	☐	NO	☒	Distancia Acometida N/A	m	
Existen redes eléctricas de alta o media tensión			SI	☐	NO	☒	

CARACTERÍSTICAS DEL BAÑO EXISTENTE		(Marque con una X)	SI	NO	ESTADO (Bueno, Regular, Malo)	OBSERVACIONES
con una X el criterio que corresponda. Para especificar algun aspecto hagalo en la columna observaciones						
1.	El baño es exterior a la vivienda. (Especificar la distancia a la que se encuentra de la vivienda, si aplica)		☒			
2.	Cuenta con bateria sanitaria completa. (Lavamanos, Sanitario, Ducha).			☒	Malo	
3.	Cuenta con losa de contra-piso en concreto.		☒			
4.	Cuenta con enchape. (Especificar si en muros-pisos o ambos)			☒		
5.	Cuenta con cerramiento en mampostería tradicional como: ladrillo, bloque, entre otros.			☒	Malo	
6.	Cuenta con cerramiento en madera o bahareque.			☒		
7.	Cuenta con estructura para cubierta estable.		☒		Malo	
8.	Posee red y abastecimiento de agua.		☒			
9.	Posee red sanitaria para manejo de aguas residuales.		☒		Malo	
10.	Cuenta con sistema séptico completo para el tratamiento de las aguas residuales. (Trampa de grasas, Tanque septico, Filtro anaerobio)			☒		
11.	Posee redes eléctricas conforme a especificaciones tecnicas del RETIE en la vivienda.		☒			

TIPO DE VERTIMIENTO (Diligenciar si hay pozo séptico existente) (Marque con una X el criterio que corresponda).		SISTEMA DE SUMINISTRO DE AGUA (Marque con una X el criterio que corresponda).					
Campo de infiltración		FUENTE DE AGUA		CALIDAD		CONTINUIDAD DEL SERVICIO	
Pozo de absorción		Acueducto		Potable		Continuo	
Filtros intermitentes		Pozo (acuifero)		Sin Tratar		Por Horas	
Directamente al terreno		Nacimiento		Tratamiento primario		Por Dias	
Descarga directa a cuerpo hidrico		Agua Lluvia		Filtración doméstica		Otro	
Alcantarillado		OBSERVACIONES:					
Otro tipo de descarga ¿Cuál?							

CONDICIONES DEL TERRENO

PROBLEMAS GEOTÉCNICOS DEL TERRENO <i>(Complete con Si o No, aquellos que identifique en la zona)</i>		TOPOGRAFIA <i>(Marque con una X el criterio que corresponda)</i>	
Deslizamientos de tierra	NO	Plano (0% - 3%)	
Transportes en masa	NO	Ligeramente Inclinado (3%-8%)	X
Suelos blandos y compresibles	NO	Moderadamente Inclinado (8%-15%)	
Erosión del suelo	NO	Inclinados (15%-25%)	
Asentamientos diferenciales	NO	Muy Inclinados (25%-50%)	
Otro ¿Cuál? :		Escarpado (>50%)	

ESPACIO DISPONIBLE PARA IMPLANTACIÓN DEL PROYECTO

BAÑO NUEVO						SISTEMA SÉPTICO					
Frente	3	m	Fondo	2	m	Frente	3	m	Fondo	2	m
ÁREA DISPONIBLE			6		m ²	ÁREA DISPONIBLE			6		m ²

EXPLANACIÓN Y DESCAPOTE DEL TERRENO *(Marque con una X el criterio que corresponda)*

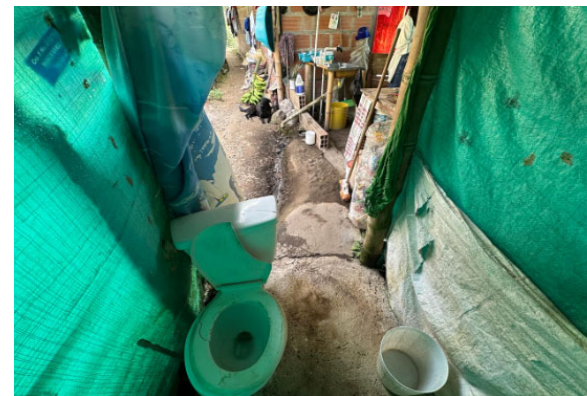
¿El terreno requiere descapote?	SI	X	NO
¿El terreno requiere explanación?	SI	X	NO
Cantidad aproximada del terreno a mover (m ³)	1		

CONCEPTO TÉCNICO *(Espacio para comentarios u observaciones)*

El potencial beneficiario cuenta con el espacio adecuado para la construcción del mejoramiento de vivienda, cuanta con 3m de frente por 3m de fondo, el terreno es de topografía plana

REGISTRO FOTOGRÁFICO

(Fotografía general de vivienda, baño existente, y area disponible)



¿El beneficiario aplica para el mejoramiento de baño?

SI	X	NO
----	---	----

Profesional que realiza la inspección:	JUAN MANUEL CARVAJAL LÓPEZ
Cédula:	1.054.995.786
Tarjeta profesional N°:	70202-394387 TLM

Firma