

3 HOLA1 HOLA2 +

FORMATO DE DIAGNÓSTICO TÉCNICO MEJORAMIENTO DE VIVIENDA Mejoramiento de Vivienda

FECHA
28/04/2025

CÓDIGO
PM04-FO971

VERSIÓN 1

#VALUE!

FECHA DE VISITA:

10/03/2026

LOCALIDAD:

SAN CRISTOBAL

UPL:

SAN CRISTOBAL

DIRECCIÓN:

CL 31A SUR 0 58 ESTE

CHP:

AAA0002RRCX

MATRICULA INMOBILIARIA:

050500462443

ID_MV:

NOMBRE BENEFICIARIO:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

TELÉFONO 1:

TELÉFONO 2:

CORREO ELECTRÓNICO:

ID DE ARCHIVO:

CARLOS JULIO MILA LEÓN

17116793

3102395771

3208842793

jmlaherrera@hotmail.com

A INFORMACIÓN GENERAL DEL PREDIO

Área construida

144

Área de Lote

48

Numero de pisos

3

Piso que se intervendrá

1

Mejoramiento convencional

X

Mejoramiento mediante Módulo

B INFORMACIÓN SERVICIOS PUBLICOS

DISPONIBILIDAD O ACCESO A AGUA

Acueducto convencional

X

Aguas lluvias

A/ducto, no convencional

Vehículo cisterna

Aljibe

Cuerpo superficial de agua

Otro

Ninguna

TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES

Red de alcantarillado convencional

X

Sistema séptico

Pozo de absorción

Ninguno

DISPONIBILIDAD O ACCESO A ENERGÍA

Acometida eléctrica

X

Fuente propia de energía

Cual?

Ninguno

DISPONIBILIDAD O ACCESO A GAS

Propano

Natural

Ninguno

Cuenta con estufa de leña

OTROS SERVICIOS

Televisión por cable

Teléfono Fijo

Teléfono Celular

Internet

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

C MATERIALIDAD Y ACABADOS

PISO/NIVEL

1

MATERIAL

1

2

3

OTRO

ACABADOS

1

2

3

OTRO


MATERIAL PISOS:

Concreto

C

Terreno

T

		AVAL DE DIAGNÓSTICO Y ESTRUCTURACIÓN TÉCNICA		Código: GES-FO-XXXXXX Versión: 1 Fecha de aprobación: XXXX Clasificación: Pública
			Chip del hogar: AAA0002RRCX Fecha Visita supervisión: 9/04/2026	
1. DATOS BÁSICOS DEL OFERENTE / EJECUTOR				
NOMBRE:	FUNDACIÓN CATALINA MUÑOZ	NIT:	830.504.284-1	
ESQUEMA OPERATIVO:	Gestión por oferentes	TOTAL UNIDADES A EJECUTAR	300	
2. DATOS DEL BENEFICIARIO				
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C.	MATRÍCULA INMOBILIARIA:	050S00462443	
LOCALIDAD:	4 - SAN CRISTOBAL	NOMBRES Y APELLIDOS:	CARLOS JULIO MILA LEON	
UPL:	21 - SAN CRISTOBAL	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	17.116.793	
BARRIO:	BELLO HORIZONTE	TELÉFONO:	3102395771 / 3208842793	
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA:	CL 31A SUR 0 58 ESTE	CORREO ELECTRÓNICO:	jmilaherrera@hotmail.com	
3. VERIFICACIÓN DEL DIAGNÓSTICO Y ESTRUCTURACIÓN TÉCNICA				
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO ANEXO		CARGADO EN SISTEMA DE INFORMACIÓN	¿ESTÁ DEBIDAMENTE FORMULADO?	
FORMATO DE DIAGNÓSTICO TÉCNICO MEJORAMIENTO DE VIVIENDA		SI	SI	
DIAGNOSTICO SOCIAL		SI	SI	
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES		SI	SI	
PRESUPUESTO Y CANTIDADES DE OBRA		SI	SI	
LEVANTAMIENTO ARQUITECTÓNICO		SI	SI	
PLANO DE PROPUESTA DE INTERVENCIÓN		SI	SI	
4. TIPO DE MEJORAMIENTO Y VALOR DE LA PROPUESTA			5. VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE PRIORIZACIÓN	
TIPO DE MEJORAMIENTO (1°)	VALOR DE LA PROPUESTA	SMLMV (2°)	AÑO (3°)	CONDICIONES / ASPECTOS VERIFICADOS POR SUPERVISIÓN
LOCATIVOS Y HABITABILIDAD	X \$ 26.263.575	15,0	2026	LAS NECESIDADES DE LA VIVIENDA ESTÁN ACORDES CON EL DIAGNÓSTICO REALIZADO POR EL OFERENTE / EJECUTOR
AMPLIACIÓN Y/O MODULAR				CUMPLE