

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA													
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		31/10/2025		CONSECUTIVO HOGAR		368127		FECHA DE SUSCRIPCIÓN		HOJA 1 DE 6					
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES															
1. DEPARTAMENTO: BOYACÁ		2. MUNICIPIO: NUEVO COLÓN		3. ZONA URBANA: X		RURAL:		4. TIPO DE MEJORAMIENTO: LOCATIVO: X		MODULAR:					
4. DOCUMENTO CONTRACTUAL:		5. EJECUTOR:		6. NIT:		7. CORREO:									
8. REPRESENTANTE LEGAL:		9. C.C.:		10. TELÉFONO:											
2. DATOS DEL BENEFICIARIO															
IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR															
1. NOMBRE Y APELLIDOS:		HUGO ALBERTO MENESES RODRIGUEZ		2. C.C.:		4.183.486		3. TELÉFONO:		3214378196					
4. No. de HABITANTES EN LA VIVIENDA:		4													
5. BARRIO:		CENTRO URBANO		6. DIRECCIÓN :		SALIDA CALLE 2 POTREROS		7. FOLIO MATRÍCULA INMOBILIARIA:		090-0019752					
8. CÉDULA CATASTRAL:		N / A		9. DOCUMENTO DE SANA POSESIÓN:		N / A		10. COORDENADAS:							
3. ENFOQUE DIFERENCIAL															
<table><tr><td>¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/No)</td><td>No</td></tr><tr><td>¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/No)?</td><td>No</td></tr></table>		¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/No)	No	¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/No)?	No	INDIQUE CUAL(ES) CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (Marcando con una X):		Presenta Discapacidad Auditiva		Presenta alguna Discapacidad Visual		Presenta alguna Discapacidad por Sordo-ceguera		Presenta alguna Discapacidad intelectual	
¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/No)	No														
¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/No)?	No														
										Presenta alguna Discapacidad psicosocial (mental)					
										Usuario de silla de rueda					
										Otro					
										Cual:					
4. ESPACIOS EXISTENTES															
COCINA: 1		LAVADERO: 1		BAÑO: 2		SALA+ COMEDOR: 1		ALCOBAS: 3		PATIO: 1					
5. IDENTIFICACIÓN DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA															
ESPACIO		No.		ELEMENTO		Requiere intervención			OBSERVACION						
						SI No N/A									
COCINA		1		Construcción de pisos		X			Cuenta con piso						
		2		Acabados Piso		X			Cuenta con acabado						
		3		Mesa		X			Cuenta con mesa						
		4		Lavaplatos		X			Cuenta con lavaplatos						
		5		Grifería Lavaplatos		X			Cuenta con grifería						
		6		Estufa		X			Cuenta con estufa						
		7		Rejilla sifón		X									
		8		Muebles cocina		X									
ESPACIO		No.		ELEMENTO		Requiere intervención			OBSERVACION						
						SI No N/A									
ZONA LAVADERO		9		Construcción de pisos		X			Cuenta con piso						
		10		Acabados Piso		X			Cuenta con acabado						
		11		Lavadero		X			Cuenta con lavadero en buen estado						
		12		Grifería Lavadero		X			Cuenta con grifería en buen estado						
		13		Rejilla sifón		X									
ESPACIO		No.		ELEMENTO		Requiere intervención			OBSERVACION						
						SI No N/A									
BAÑO		14		Construcción de pisos		X			Cuenta con piso						
		15		Acabados Piso		X			Cuenta con acabado						
		16		Lavamanos		X			Cuenta con lavamanos						
		17		Grifería Lavamanos		X			Cuenta con grifería						
		18		Sanitario		X			Cuenta con sanitario						
		19		Accesorios Sanitario		X			Cuenta con accesorios sanitarios						
		20		Ducha y grifería		X			Cuenta con ducha y grifería						
		21		Incrustaciones		X			Cuenta con incrustaciones						
		22		Rejilla sifón		X			Cuenta con punto de desagüe						
		ESPACIO		No.		ELEMENTO		Requiere intervención			OBSERVACION				
						SI No N/A									
SALA+COMEDOR		23		Construcción de pisos		X			Cuenta con piso						
		24		Acabados Piso		X			Cuenta con acabado						
ESPACIO		No.		ELEMENTO		Requiere intervención			OBSERVACION						
						SI No N/A									
ALCOBA		25		Construcción de pisos		X			Cuenta con piso						
		26		Acabados Piso		X			Cuenta con acabado						

Fonvivienda

FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

Ministerio de
Vivienda, Ciudad y Territorio

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

31/10/2025

CONSECUTIVO HOGAR

368127

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

HOJA 2 DE 6

6. IDENTIFICACIÓN FALENCIAS DE LA VIVIENDA

ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
PATIO	27	Construcción de pisos	X			Cuenta con piso en buen estado
	28	Acabados Piso	X			Cuenta con acabado
	29	Rejilla sifón			X	

ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
MUROS PERIMETRALES	30	Acabados Muros y pañetes	X			Los muros se encuentran sin pañetes exteriores
	31	Canal		X		Canal en buen estado
	32	Bajantes		X		Bajante en buen estado
	33	Ventana		X		cuenta ventanas
	34	Puerta de acceso		X		Puerta de acceso en buen estado

ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
MUROS DIVISORIOS	35	Acabados Muros y pañetes		X		
	36	Ventana		X		
	37	Puerta de acceso		X		
	38	Demolición			X	
	39	Construcción nueva			X	

ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
TECHO O CUBIERTA	40	Cielo raso		X		
	41	Tejas		X		
	42	Elementos de conexión			X	

ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
REDES INTRADOMICILIARIAS	43	Red Eléctrica		X		Cuenta con red eléctrica
	44	Red de gas		X		Cuenta con red de gas
	45	Tubería Agua Potable		X		Tubería de agua potable en buen estado
	46	Tubería Aguas Negras		X		Tubería de aguas negras en buen estado
	47	Accesorios Eléctricos		X		No cuenta con accesorios eléctricos

7. CONCLUSIONES DE LA INSPECCIÓN DE LA VIVIENDA

Prioridad	Condición por Subsanar	Obras a desarrollar		DEFICIENCIAS ENCONTRADAS	DEFICIENCIAS A SUBSANAR
1	Acceso inadecuado a servicios públicos	1	Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.		
		2	Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes		
		3	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños		
		4	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas		
		5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas		
2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas		
		7	Pañetes con o sin elementos de amarre que den estabilidad y acabados a los muros	X	X
3	Hacinamiento	8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.		
4	Acabados	9	Habilitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos		
		10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.	X	X
		11	Instalación de ventanas y puertas		
		12	Mantenimiento de fachadas	X	X
5	Otros	13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda		
		14	Instalación de cielos raso		
		15			
TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR					3

8. BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS NECESIDADES DEL HOGAR

La vivienda esta conformada en dos plantas, las cuales se va a destinar las actividades de enchape de pisos, pañetes, estuco y pintura pañetes y pintura en fachada

F01028 Versión 01_ Vigencia 01/09/2024

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

31/10/2025

CONSECUTIVO HOGAR

368127

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

HOJA 3 DE 6

9. REGISTRO FOTOGRAFICO - ESTADO ACTUAL

SOTANO



HABITACIONES



BAÑO



COCINA



SALA - COMEDOR



		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA																															
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:		31/10/2025		CONSECUTIVO HOGAR:		368127		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:		Hoja 3 de 6																							
10. PLANOS DE LA VIVIENDA (ESTADO ACTUAL - PROPUESTA DE MEJORA IDENTIFICAR AREA A INTERVENIR)																																	
PREMISAS DE DIBUJO		CONVENCIONES VIVIENDA:		<table><tr><td>MUROS</td><td></td></tr><tr><td>VENTANAS</td><td></td></tr><tr><td>COLUMNAS</td><td></td></tr><tr><td>PUERTAS</td><td></td></tr><tr><td>BAÑO</td><td>B</td></tr><tr><td>COCINA</td><td>C</td></tr><tr><td>HABITACIONES</td><td>H</td></tr><tr><td>COMEDOR</td><td>EP</td></tr><tr><td>PATIO</td><td>PT</td></tr><tr><td>DEPÓSITO</td><td>D</td></tr><tr><td>ZONA DE INTERVENCIÓN</td><td></td></tr></table>								MUROS		VENTANAS		COLUMNAS		PUERTAS		BAÑO	B	COCINA	C	HABITACIONES	H	COMEDOR	EP	PATIO	PT	DEPÓSITO	D	ZONA DE INTERVENCIÓN	
MUROS																																	
VENTANAS																																	
COLUMNAS																																	
PUERTAS																																	
BAÑO	B																																
COCINA	C																																
HABITACIONES	H																																
COMEDOR	EP																																
PATIO	PT																																
DEPÓSITO	D																																
ZONA DE INTERVENCIÓN																																	
a) Linderos del predio b) Acceso principal del predio c) Zona de implantación d) Puntos cardinales (Norte) e) Vivienda existente (MEJORAMIENTO) f) Acceso a la vivienda (Mejoramiento) g) Cotas generales predio h) Cotas generales vivienda i) Cotas zona de implantación																																	
Nota 1: El levantamiento a mano alzada del predio deberá contener la mayor precisión en medidas para analizar el espacio libre y la posible implantación. Nota 2: Si el ejecutor considera podrá realizar planos en AutoCAD o programa grafico de su elección, en todo caso debe brindar total claridad grafica a los procedimientos de levantamiento de estado actual y propuesta de mejoramiento.																																	

	FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA				
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	31/10/2025	CONSECUTIVO HOGAR	368127	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	HOJA 5 DE 6
11. ÁREAS POR ESPACIO - ÁREAS DE INTERVENCIÓN (m2)					
ÁREA TOTAL225,85		COCINA0,00		ZONA LAVADERO0,00	
BAÑO0,00		COMEDOR0,00			
ALCOBA 10		ALCOBA 20		SOTANO64,13	
FACHADA161,72		CIRCULACIONES0,00			
12. CARACTERIZACIÓN SOCIAL					
1. Información general de la zona vivibilizada					
1.1. Marque con una X qué situaciones de conflicto se presentan actualmente en la zona					
Expendio de estupefaciente		Fronteras invisibles		Grupos delictuales	
SiNo X		SiNo X		SiNo X	
Otro ¿Cuál?: Policía					
1.2. Mencione las Juntas de acción Comunal existentes en la zona:					
Junta de acción comunal centro urbano					
1.3. Rutas de apoyo institucionales de la zona:					
Comisaría de familia:		Personería:		ICBF:	
Si XNo		Si XNo		SiNo X	
Otro ¿Cuál?: Policía					
1.4. Describa las vías de acceso de la zona:					
Vías en concreto rígido					
2. Composición del hogar					
2.1. Tipo de hogar					
Unipersonal:		Biparental:		Otro:	
SiNo		Si XNo			
Monoparental:		Extensa:			
SiNo		SiNo			
2.2. Escoger con X el número de personas que componen el núcleo familiar					
1.		2.		3.	
4. X		5.		Más 5, ¿cuántos?	
2.3. Escoger con X las condiciones de hacinamiento					
N° de personas que duermen por habitación:					
1. X		2.		3.	
4.		5.		Más 5, ¿cuántos?	
3. Hogares comunitarios					
3.1. En la vivienda opera un hogar comunitario					
SiNo X					
3.2. Escoger con X el número de niñas y niños que son atendidos					
1.		2.		3.	
4.		5.		Más 5, ¿cuántos?	
3.3. Escoger con X el rango de edad de las niñas y los niños atendidos					
Entre 1 a 5 años			Más de 5 años		
4. Servicios públicos y recolección de basuras					
4.1. Escoger con X los servicios con que cuenta la vivienda					
Agua:		Energía:		Otro:	
Si XNo		Si XNo			
Alcantarillado:		Gas:			
Si XNo		Si XNo			
4.2. La vivienda cuenta con la recolección de basuras					
Si XNo					
5. Rasgos Diferenciales					
4.1. Adulto Mayor			4.2. Grupos Étnicos		
Adulto mayor			Grupos Étnicos		
SiNO X			SiNO X		
Quién:			Quién::		
4.3. Otras consideraciones			Tipo de Grupo:		
Víctima de conflicto armado			Raizal		
Víctima de desplazamiento			Palenquero		
Migrante			Negro		
			Indígena		
			Campesino		
			Otro		
			Cual:		
4.4. Personas con enfermedades crónicas					
Enfermedades crónicas:			Quién:		
SiNo X					
Diabetes			Enfermedades renales		
Enfermedades respiratorias			Cáncer		
			Otro:		
6. Observaciones generales					

Fonvivienda		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA						Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio			
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		31/10/2025		CONSECUTIVO HOGAR		368127		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:		HOJA 6 DE 6	
13. CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES											
Municipio de Nuevo Colón Departamento de Boyacá											
Día, mes, año. 1 31/10/2025											
Se reunieron; el Jefe de hogar señor(a) HUGO ALBERTO MENESES RODRIGUEZ El ejecutor: señor(a)											
con el fin de suscribir el Acta de concertación de actividades a ejecutar.											
Según el orden de las prioridades y su condición a subsanar, para el Programa de mejoras locativas de la vivienda y habiendo llegado a un acuerdo para la intervención, así:											
Prioridad	Condición por Subsananr	No. ítem	Obras por desarrollar	Marque con una (X)							
1	Acceso inadecuado a servicios públicos	1	Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.								
		2	Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes								
		3	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños								
		4	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas								
		5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas								
2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas								
3	Hacinamiento	7	Pañetes con o sin elementos de amarre que den estabilidad y acabados a los muros	X							
		8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales								
4	Acabados	9	Habilitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos								
		10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento	X							
		11	Instalación de ventanas y puertas	X							
		11	Mantenimiento de fachadas								
		12	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda								
5	Otros	13	Instalación de cielos rasos								
No. ÍTEM	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR EN LA VIVIENDA										
	2.05.01	ALISTADO DE PISO 1:3 E = 4.0 CM (ENDURECIDO).									
	2.05.19	PISO EN CERÁMICA									
	1.03.12	PANETE LISO MUROS 1:4									
	1.03.01	FILOS Y DILATACIONES EN PANETES									
	2.07.10	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTUCO Y VINILO A TRES MANOS EN MUROS									
	2.07.15	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PINTURA KORAZA O SIMILAR PARA FACHADAS TRES MANOS									
COMPROMISOS											
• El propietario y su familia, aprueban la intervención y la puesta en marcha del actual PROGRAMA en su inmueble.											
• El propietario y su familia autorizan el acceso al personal autorizado para dicha intervención según los términos acordados.											
• El propietario y su familia se comprometen a prestar su colaboración en todo tiempo hasta la terminación del programa en la vivienda.											
• El propietario y su familia se comprometen a darle un uso adecuado a las obras descritas y posteriormente entregadas a satisfacción del hogar.											
• La Administración Municipal realizará seguimiento pertinente durante un periodo mínimo acordado con posterioridad.											
• El Ejecutor cuenta con una bitácora que mantendrá informado continuamente al propietario de las actividades realizadas en la vivienda.											
• El propietario de la vivienda se compromete a no realizar intervenciones (obras) en los espacios de la vivienda que fueron objeto de la priorización establecida en la presente acta.											
14. CONSTANCIA DEL CONCEPTO DEL DIAGNÓSTICO											
CONCEPTO TÉCNICO Y DOCUMENTAL DEL DIAGNÓSTICO URBANO											
Conforme al desarrollo de las actividades contempladas en el diagnóstico integral, el hogar potencial beneficiario en cabeza de(la) señor(a)											
identificado(a) con cédula de ciudadanía No.		4.183.486		de Nuevo Colón se encuentra		HABILITADO		X		INHABILITADO	
para continuar con el proceso de aplicación del Subsidio Familiar de Vivienda de Vivienda de Interés Social. NOTA. En caso de que el diagnóstico resulte INHABILITADO, deben describir las razones de ese concepto											
a) Fecha de diligenciamento	31/10/2025										
b) Nombre del titular del hogar	HUGO ALBERTO MENESES RODRIGUEZ										
Firma del titular del hogar											
No. Documento de identidad	4.183.486										
Nombre del testigo (si aplica)											
Firma del testigo (si aplica)											
c) Nombre del profesional de diagnóstico	Carlos Andrés Uribe Bohórquez										
No. Documento de identidad	1.048.627.705										
Firma del profesional del diagnóstico											
No. Tarjeta profesional	A31192816-1049827705										
En caso que el concepto del diagnóstico realizado de como resultado "HABILITADO" el potencial beneficiario con la suscripción del presente documento, declara que conoce y acepta, los materiales, sistema constructivo y programa arquitectónico presentado, el cual se implementará en caso de ser beneficiario de la asignación del subsidio familiar de vivienda de interés urbano.											

	FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA						
						Código del hogar:	368127
						Fecha documento	31/10/2025
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES							
DEPARTAMENTO: BOYACA			MUNICIPIO: NUEVO COLÓN				
CONVENIO N°: 045 de 2024			ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO				
CONTRATO N°:			CONTRATISTA: N.A.				
			EQUIPO DEL ASOCIADO: XXX				
2. DATOS DEL BENEFICIARIO							
BARRIO: CENTRO URBANO			NOMBRE Y APELLIDOS: HUGO ALBERTO MENESES RODRIGUEZ				
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA: SALIDA CALLE 2 POTREROS			NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 4.183.486				
CÉDULA CATASTRAL: N / A			TELÉFONO: 3214378196				
ZONA (Urbana o Rural): URBANA							
3. CRONOGRAMA							
Fecha estimada de inicio de obras			Fecha estimada de finalización de obras			Duración obra (días)	
La fecha de inicio de obras es tentativa y depende de la asignación del subsidio de vivienda. Después de realizado el diagnóstico, FONVIVIENDA verificará nuevamente las condiciones habilitantes del hogar y asignará el subsidio de mejoramiento siempre y cuando el hogar cumpla con dichas condiciones. En caso de que el subsidio no sea asignado, NO se dará inicio a las actividades de obra.							
ITEM	ITEM GOBER.	ACTIVIDADES	UND	CANT	F. DIST	V. UNITARIO	SUBTOTAL
8		PISOS					\$ 3.483.651,58
8.01	2.05.01	ALISTADO DE PISO 1:3 E = 4.0 CM (ENDURECIDO).	m2	21,00	4%	\$ 59.484,58	\$ 1.299.143,23
8.02	2.05.19	PISO EN CERAMICA	m2	23,00	4%	\$ 91.325,60	\$ 2.184.508,35
9		PANETES					\$ 6.237.214,39
9.01	1.03.12	PAÑETE LISO MUROS 1:4	m2	161,72	4%	\$ 35.818,47	\$ 6.024.265,49
9.02	1.03.01	FILOS Y DILATACIONES EN PAÑETES	ml	16,00	4%	\$ 12.797,41	\$ 212.948,90
15		PINTURAS					\$ 2.279.043,50
15.01	2.07.10	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTUCO Y VINILO A TRES MANOS EN MUROS	m2	41,13	4%	\$ 21.641,87	\$ 925.735,32
15.02	2.07.15	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PINTURA KORAZA O SIMILAR PARA FACHADAS TRES MANOS	m2	65,64	4%	\$ 19.824,16	\$ 1.353.308,18
COSTO DIRECTO							\$ 11.999.909,47
ADMINISTRACION							\$ 2.639.980,08
IMPREVISTOS							\$ 359.997,28
UTILIDAD							\$ 599.995,47
VALOR TOTAL DIAGNOSTICO							\$ 15.599.882,31
EL CONTRATISTA			EL INTERVENTOR				
DEBE SER DILIGENCIADO Y FIRMADO POR UN PROFESIONAL INGENIERO CIVIL O ARQUITECTO			DEBE SER DILIGENCIADO Y FIRMADO POR UN PROFESIONAL INGENIERO CIVIL O ARQUITECTO				
FIRMA:			FIRMA:				
NOMBRE:			NOMBRE:				
C.C. No:			C.C. No:				
CARGO: PROFESIONAL SECRETARIA DE VIVIENDA			CARGO: SUPERVISOR TÉCNICO				
N° TARJETA PROFESIONAL:			N° TARJETA PROFESIONAL:				