

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA									
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		31/10/2025		CONSECUTIVO HOGAR		5368119		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:		PATRICIA ROMERO CADENA		2. C.C.:		52.704.463		3. TELÉFONO:		3142177997	
4. No. DE HABITANTES EN LA VIVIENDA:		2									
5. BARRIO:		CENTRO URBANO		6. DIRECCIÓN :		CARRERA 4 N° 1 -229		7. FOLIO MATRICULA INMOBILIARIA:		090-45178	
8. CÉDULA CATASTRAL:		N / A		9. DOCUMENTO DE SANA POSESIÓN :		N / A		10. COORDENADAS:			
3. ENFOQUE DIFERENCIAL											
¿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		Presenta alguna Discapacidad psicosocial (mental)		Usuario de silla de rueda	
										Otro	
										Cual:	
4. ESPACIOS EXISTENTES											
COCINA: 1		LAVADERO: 1		BAÑO: 1		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		
		2		Acabados Piso					X		
		3		Mesa					X		
		4		Lavaplatos					X		
		5		Grifería Lavaplatos					X		
		6		Estufa					X		
		7		Rejilla sifón					X		
		8		Muebles cocina					X		
									Cuenta con MESON		
									Cuenta con LAVAPLATOS		
									Cuenta con GRIFERIA		
									Cuenta con ESTUFA		
									Cuenta con REJILLA		
									Cuenta con MUEBLES DE COCINA		
ESPACIO		No.		ELEMENTO		Requiere intervención			OBSERVACION		
						SI No N/A					
ZONA LAVADERO		9		Construcción de pisos					X		
		10		Acabados Piso					X		
		11		Lavadero					X		
		12		Grifería Lavadero					X		
		13		Rejilla sifón					X		
									X		
ESPACIO		No.		ELEMENTO		Requiere intervención			OBSERVACION		
						SI No N/A					
BAÑO		14		Construcción de pisos					X		
		15		Acabados Piso					X		
		16		Lavamanos					X		
		17		Grifería Lavamanos					X		
		18		Sanitario					X		
		19		Accesorios Sanitario					X		
		20		Ducha y grifería					X		
		21		Incrustaciones					X		
		22		Rejilla sifón					X		
ESPACIO		No.		ELEMENTO		Requiere intervención			OBSERVACION		
						SI No N/A					
SALA+COMEDOR		23		Construcción de pisos					X		
		24		Acabados Piso					X		
									TERMINADOS		
									TERMINADOS		
ESPACIO		No.		ELEMENTO		Requiere intervención			OBSERVACION		
						SI No N/A					
ALCOBA		25		Construcción de pisos					X		
		26		Acabados Piso					X		
									TERMINADOS		
									TERMINADOS		

Fonvivienda

FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

Ministerio de
Vivienda, Ciudad y Territorio

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

31/10/2025

CONSECUTIVO HOGAR

5368119

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		cuenta con punto de desagüe

ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
MUROS PERIMETRALES	30	Acabados Muros y pañetes	X			LOS MUROS ESTAN SIN PAÑETE
	31	Canal		X		Canal en buen estado
	32	Bajantes		X		Bajante en buen estado
	33	Ventana		X		No cuenta con ventana muro perimetral frente vivienda
	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			Los muros cuentan con y pintura pero se encuentran deteriorados
	36	Ventana		X		CUENTA CON VENTANAS
	37	Puerta de acceso		X		TIENE PUERTA DE ACCESO
	38	Demolición		X		NO
	39	Construcción nueva	X			SI DOS COLUMNAS DE CONFINAMIENTO ESQUINERAS

ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
TECHO O CUBIERTA	40	Cielo raso	X			No cuenta con cielo raso
	41	Tejas		X		Tejas en buen estado
	42	Elementos de conexión		X	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	DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIFICACIÓN DE OBRAS DEL MANUAL OPERATIVO DEL PROGRAMA		DEFICIENCIAS ENCONTRADAS	DEFICIENCIAS A SUBSANAR
		Obras a desarrollar			
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 amarrar 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.	X	X
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	construcción de muros divisorios no estructurales		
		15			
TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR					4

8. BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS NECESIDADES DEL HOGAR

La vivienda esta conformada en dos plantas, de las cuales se va a destinar las actividades de mejoramiento unicamente a la primera planta, en la zona de baño y lavadero toda vez que este baño se encuentra en estado de deterioro lo que dificulta su uso, esto requiere la construcción de muros, redes hidrosanitarias, con sus respectivos acabados, de igual manera se requiere emplear una rampa que mejore la accesibilidad hacia este baño ya que actualmente existen unos escalones, y la propietaria presenta una afección en una de sus extremidades, pintura y acabados de pisos e algunas zonas

F01020 Versión 01 - Vigencia 01/09/2024

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

31/10/2025

CONSECUTIVO HOGAR

5368119

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

HOJA 3 DE 6

9. REGISTRO FOTOGRAFICO - ESTADO ACTUAL

FACHADA VIVIENDA



PATIO



COCINA



HABITACION

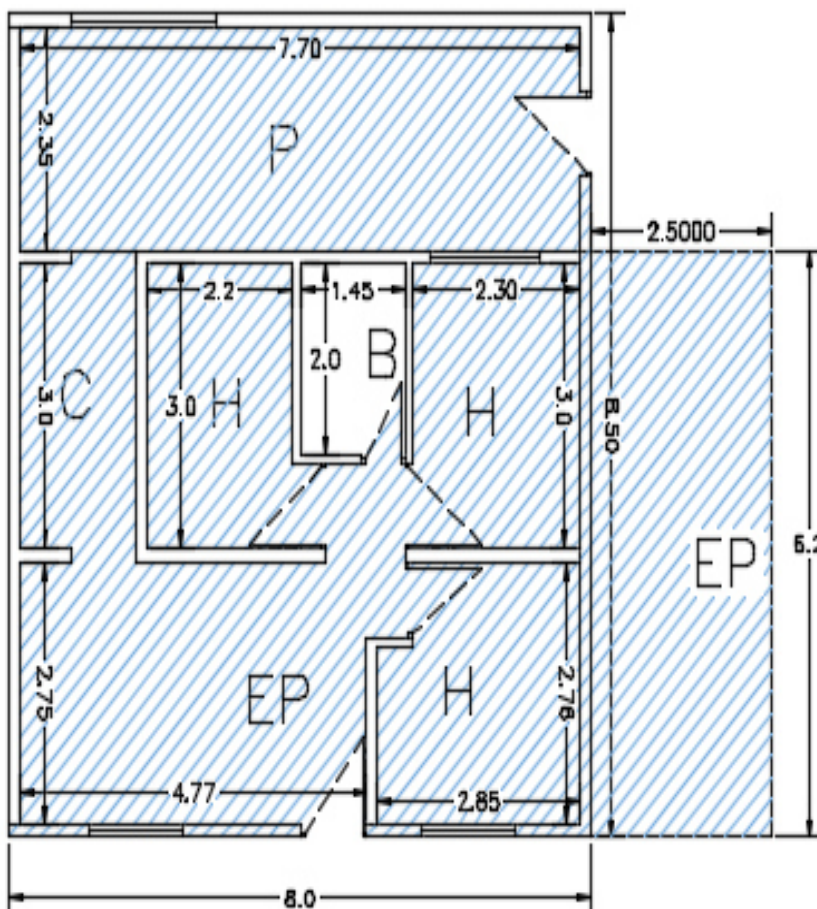


HABITACION



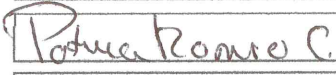
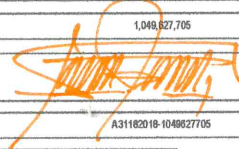
HALL



		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA																									
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	31/10/2025	CONSECUTIVO HOGAR:	5368119	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	Hoja 3 de 6																						
10. PLANOS DE LA VIVIENDA (ESTADO ACTUAL - PROPUESTA DE MEJORA IDENTIFICAR AREA A INTERVENIR)																											
PREMISAS DE DIBUJO 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 vivienda h) Cotas zona de implantación		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																											
																											
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	5368119	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	HOJA 5 DE 6
11. ÁREAS POR ESPACIO - ÁREAS DE INTERVENCIÓN (m2)					
ÁREA TOTAL150,87		COCINA0		PATIO42,00	
ALCOBA 26,9		EXTERIORES40		ALCOBA 17,87	
				CIRCULACIONES17,00	
				ALCOBA 36,6	
				SALA COMEDOR12,00	
				FACHADA18,5	
12. CARACTERIZACIÓN SOCIAL					
1. Información general de la zona viabilizada					
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?:					
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:	
Si XNo		SiNo			
Monoparental:		Extensa:			
SiNo		SiNo			
2.2. Escoger con X el número de personas que componen el núcleo familiar					
1,002.		4.		5. Más 5, ¿cuántos?	
2.3. Escoger con X las condiciones de hacinamiento					
N° de personas que duermen por habitación:					
1,002.		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			Negro		
Migrante			Campesino		
Quién:			Palenquero		
Quién:			Indígena		
Quién:			Otro		
			Cual:		
4.4. Personas con enfermedades crónicas					
Enfermedades crónicas:		Quién:			
SiNo X					
Diabetes		Enfermedades renales		Cáncer	
		Enfermedades respiratorias		Otro:	
6. Observaciones generales					
La propietaria de la vivienda presenta enfermedad de ulcera varicosa					

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA											
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		31/10/2025		CONSECUTIVO HOGAR		5368119		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:				HOJA 6 DE 6	
13. CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES													
Municipio de Nuevo Colón Departamento de: Boyacá Día, mes, año. 1 10/11/2025 Se reunieron; el Jefe de hogar señor(a) PATRICIA ROMERO CADENA .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:													
PRIORIDADES													
Prioridad		Condición por Subsanar		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				X			
				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			
4		Acabados		8		Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales				X			
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									
11				Mantenimiento de fachadas				X					
				12		Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda							
				15									
No. ÍTEM		DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR EN LA VIVIENDA											
				2.01.70		EXCAVACIÓN MANUAL EN MATERIAL COMÚN							
				2.02.34		SUMINISTRO, FIGURADA Y AMARRE DE ACERO DE 240 MPa (37000 PSI)							
				2.03.35		SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MALLA ELECTROSOLDADA							
				1.01.03		CONCRETO SIMPLE DE 17.5 Mpa. (2500 PSI)							
				2.03.01		COLUMNAS Y PEDESTALES EN CONCRETO DE 21 MPa - (3000 PSI), H < 3.00 M. (FORMALETA MADERA)							
				1.03.12		PAÑETE LISO MUROS 1:4							
				1.03.01		FILOS Y DILATACIONES EN PAÑETES							
				2.09.01		SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CIELO RASO EN PVC DE 7 MM.							
				2.07.14		SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VINILO TIPO I SOBRE PAÑETE O ESTUCO A TRES MANOS.							
				2.05.37		SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TABLETA DE GRES DE 20 X 20 CM.							
				2.07.13		SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE REVESTIMIENTO PARA FACHADA TIPO GRANIPLAST							
				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 del(la) señor(a) PATRICIA ROMERO CADENA													
identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 52.704.463 de NUEVO COLON 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 diligenciamiento		31/10/2025				c) Nombre del profesional de diagnóstico		Carlos Andrés Uriza Bohórquez					
b) Nombre del titular del hogar		PATRICIA ROMERO CADENA				No. Documento de identidad		1.049.627.705					
Firma del titular del hogar						Firma del profesional del diagnóstico							
No. Documento de identidad		52.704.463				No. Tarjeta profesional		A31182018-1049627705					
Nombre del testigo (si aplica)						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.							
Firma del testigo (si aplica)													
		Huella											

	FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA				
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	31/10/2025	CONSECUTIVO HOGAR	5368119	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	HOJA 6 DE 6
13. CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES					
Municipio de: Nuevo Colón Departamento de: Boyacá Día, mes, año. 1 10/11/2025 Se reunieron: el Jefe de hogar señor(a) PATRICIA ROMERO CADENA 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:					
PRIORIDADES					
Prioridad	Condición por Subsanar	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.	X	
		2	Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	X	
		3	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños	X	
		4	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas	X	
		5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas		
2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas	X	
3	Hacinamiento	7	Pañetes con o sin elementos de amarre que den estabilidad y acabados a los muros	X	
4	Acabados	8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales	X	
		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	
		12	Mantenimiento de fachadas		
		12	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda		
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR EN LA VIVIENDA					
No. ÍTEM					
	2.01.70	EXCAVACIÓN MANUAL EN MATERIAL COMÚN			
	2.02.34	SUMINISTRO, FIGURADA Y AMARRE DE ACERO DE 240 MPa (37000 PSI)			
	2.03.35	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MALLA ELECTROSOLDADA			
	1.01.03	CONCRETO SIMPLE DE 17.5 Mpa. (2500 PSI)			
	2.03.01	COLUMNAS Y PEDESTALES EN CONCRETO DE 21 MPa - (3000 PSI), H < 3.00 M. (FORMALETA MADERA)			
	1.03.12	PAÑETE LISO MUROS 1:4			
	1.03.01	FILOS Y DILATACIONES EN PAÑETES			
	2.09.01	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SALIDA DE AGUA FRÍA EN TUBERÍA PVC DE 1/2" T.P.			
	2.07.14	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VINILO TIPO I SOBRE PAÑETE O ESTUCCO A TRES MANOS.			
	2.05.37	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TABLETA DE GRES DE 20 X 20 CM.			
	2.07.13	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE REVESTIMIENTO PARA FACHADA TIPO GRANIPLAST			
	2.07.10	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTUCCO 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 del(la) señor(a) PATRICIA ROMERO CADENA					
identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 52.704.463 de NUEVO COLON se encuentra HABILITADO ☒ 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 diligenciamiento 31/10/2025					
b) Nombre del titular del hogar PATRICIA ROMERO CADENA					
Firma del titular del hogar 					
No. Documento de identidad 52.704.463					
Nombre del testigo (si aplica)					
Firma del testigo (si aplica)					
c) Nombre del profesional de diagnóstico Carlos Andrés Uribe Bohórquez					
No. Documento de identidad 1.049.827.705					
Firma del profesional del diagnóstico 					
No. Tarjeta profesional A31182018-1048627705					
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:	5368119		
						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			PATRICIA ROMERO CADENA	
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA:			CARRERA 4 N° 1 - 229		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:			52.704.463	
CÉDULA CATASTRAL:			N / A		TELÉFONO:			3142177897	
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
1		PRELIMINARES							\$ 232.906,18
1.03	2.01.70	EXCAVACIÓN MANUAL EN MATERIAL COMUN			m2	3,30	0%	\$ 70.577,63	\$ 232.906,18
2		CIMENTACIONES Y DESAGUES							\$ 1.310.436,47
2.01	2.02.34	SUMINISTRO, FIGURADA Y AMARRE DE ACERO DE 240 MPa (37000 PSI)			kg	30	4%	\$ 6.843,45	\$ 213.515,64
2.02	2.03.35	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MALLA ELECTROSOLDADA			kg	24	4%	\$ 7.423,82	\$ 185.298,55
2.03	1.01.03	CONCRETO SIMPLE DE 17.5 Mpa. (2500 PSI)			m3	1,74	4%	\$ 503.770,05	\$ 911.622,28
3		ESTRUCTURAS DE CONCRETO							\$ 354.611,33
3.01	2.03.01	COLUMNAS Y PEDESTALES EN CONCRETO DE 21 MPa - (3000 PSI), H < 3.00 M. (FORMALETA MADERA)			m3	0,30	4%	\$ 1.136.574,77	\$ 354.611,33
7		PISOS							\$ 431.444,73
7.01	2.05.37	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TABLETA DE GRES DE 20 X 20 CM.			M2	5,00	4%	\$ 82.970,14	\$ 431.444,73
8		PAÑETES							\$ 3.586.971,38
8.01	1.03.12	PAÑETE LISO MUROS 1:4			m2	82	4%	\$ 35.818,47	\$ 3.054.599,12
8.02	1.03.01	FILOS Y DILATACIONES EN PAÑETES			ml	40	4%	\$ 12.797,41	\$ 532.372,26
10		CIELO RASOS							\$ 1.469.530,06
10.01	2.09.01	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CIELO RASO EN PVC DE 7 MM.			m2	18,23	4%	\$ 77.510,13	\$ 1.469.530,06
14		PINTURAS							\$ 4.613.868,34
14.01	2.07.14	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VINILO TIPO I SOBRE PAÑETE O ESTUCO A TRES MANOS.			m2	111,11	4%	\$ 11.309,63	\$ 1.306.877,51
14.02	2.07.13	SUMINISTRO E INSTALACION DE REVESTIMIENTO PARA FACHADA TIPO GRANIPLAST			M2	40	4%	\$ 37.006,69	\$ 1.539.478,30
14.03	2.07.10	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTUCO Y VINILO A TRES MANOS EN MUROS			M2	42,21	4%	\$ 21.641,87	\$ 950.043,47
14.05	2.07.15	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PINTURA KORAZA O SIMILAR PARA FACHADAS TRES MANOS			M2	39,65	4%	\$ 19.824,16	\$ 817.469,06
COSTO DIRECTO								\$ 11.999.768,49	
ADMINISTRACION								\$ 2.639.949,07	
IMPREVISTOS								\$ 359.993,05	
UTILIDAD								\$ 599.988,42	
VALOR TOTAL DIAGNOSTICO								\$ 15.599.699,04	
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:					