

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA																																																																																																																																																																																																																																																																												
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		31/10/2025		CONSECUTIVO HOGAR		367907		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:		NELSY ADRIANA MUÑOZ ORTIZ		2. C.C.:		52.793.029		3. TELÉFONO:		3118777565																																																																																																																																																																																																																																																																				
4. No. DE HABITANTES EN LA VIVIENDA:		3																																																																																																																																																																																																																																																																												
5. BARRIO:		CENTRO URBANO		6. DIRECCIÓN :		CARRERA 4a Interior 1		7. FOLIO MATRÍCULA INMOBILIARIA:		090-7160																																																																																																																																																																																																																																																																				
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):		<table><tr><td>Presenta Discapacidad Auditiva</td><td>Presenta alguna Discapacidad Visual</td><td>Presenta alguna Discapacidad por Sordo-ceguera</td><td>Presenta alguna Discapacidad intelectual</td><td>Presenta alguna Discapacidad psicosocial (mental)</td><td>Usuario de silla de rueda</td><td>Otro</td><td>Cual:</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		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:																																																																																																																																																																																																																																																											
¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/No)	No																																																																																																																																																																																																																																																																													
¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/No)?	No																																																																																																																																																																																																																																																																													
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: 2		PATIO: 1																																																																																																																																																																																																																																																																				
5. IDENTIFICACIÓN DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA																																																																																																																																																																																																																																																																														
<table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="8">COCINA</td><td>1</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>2</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr><tr><td>3</td><td>Mesón</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con mesón</td></tr><tr><td>4</td><td>Lavaplatos</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con lavaplatos</td></tr><tr><td>5</td><td>Grifería Lavaplatos</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con grifería</td></tr><tr><td>6</td><td>Estufa</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con estufa</td></tr><tr><td>7</td><td>Rejilla sifón</td><td></td><td>X</td><td></td><td>No cuenta con punto de desagüe</td></tr><tr><td>8</td><td>Muebles cocina</td><td></td><td>X</td><td></td><td>No cuenta con muebles de cocina</td></tr><tr><td colspan="12"><table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="5">ZONA LAVADERO</td><td>9</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>10</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr><tr><td>11</td><td>Lavadero</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con lavadero en buen estado</td></tr><tr><td>12</td><td>Grifería Lavadero</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con grifería en buen estado</td></tr><tr><td>13</td><td>Rejilla sifón</td><td></td><td></td><td>X</td><td>No cuenta con punto de desagüe</td></tr><tr><td colspan="12"><table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="9">BAÑO</td><td>14</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>15</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr><tr><td>16</td><td>Lavamanos</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con lavamanos</td></tr><tr><td>17</td><td>Grifería Lavamanos</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con grifería</td></tr><tr><td>18</td><td>Sanitario</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con sanitario</td></tr><tr><td>19</td><td>Accesorios Sanitario</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con accesorios sanitarios</td></tr><tr><td>20</td><td>Ducha y grifería</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con ducha ni grifería</td></tr><tr><td>21</td><td>Incrustaciones</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con incrustaciones</td></tr><tr><td>22</td><td>Rejilla sifón</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con punto de desagüe</td></tr><tr><td colspan="12"><table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="2">SALA/COMEDOR</td><td>23</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>24</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr><tr><td colspan="12"><table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="2">ALCOBA</td><td>25</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>26</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr></table></td></tr></table></td></tr></table></td></tr></table></td></tr></table>												ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION	SI	No	N/A	COCINA	1	Construcción de pisos	X			No cuenta con piso	2	Acabados Piso	X			No cuenta con acabado	3	Mesón		X		Cuenta con mesón	4	Lavaplatos		X		Cuenta con lavaplatos	5	Grifería Lavaplatos		X		Cuenta con grifería	6	Estufa		X		Cuenta con estufa	7	Rejilla sifón		X		No cuenta con punto de desagüe	8	Muebles cocina		X		No cuenta con muebles de cocina	<table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="5">ZONA LAVADERO</td><td>9</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>10</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr><tr><td>11</td><td>Lavadero</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con lavadero en buen estado</td></tr><tr><td>12</td><td>Grifería Lavadero</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con grifería en buen estado</td></tr><tr><td>13</td><td>Rejilla sifón</td><td></td><td></td><td>X</td><td>No cuenta con punto de desagüe</td></tr><tr><td colspan="12"><table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="9">BAÑO</td><td>14</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>15</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr><tr><td>16</td><td>Lavamanos</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con lavamanos</td></tr><tr><td>17</td><td>Grifería Lavamanos</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con grifería</td></tr><tr><td>18</td><td>Sanitario</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con sanitario</td></tr><tr><td>19</td><td>Accesorios Sanitario</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con accesorios sanitarios</td></tr><tr><td>20</td><td>Ducha y grifería</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con ducha ni grifería</td></tr><tr><td>21</td><td>Incrustaciones</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con incrustaciones</td></tr><tr><td>22</td><td>Rejilla sifón</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con punto de desagüe</td></tr><tr><td colspan="12"><table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="2">SALA/COMEDOR</td><td>23</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>24</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr><tr><td colspan="12"><table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="2">ALCOBA</td><td>25</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>26</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr></table></td></tr></table></td></tr></table></td></tr></table>												ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION	SI	No	N/A	ZONA LAVADERO	9	Construcción de pisos	X			No cuenta con piso	10	Acabados Piso	X			No 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	No cuenta con punto de desagüe	<table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="9">BAÑO</td><td>14</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>15</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr><tr><td>16</td><td>Lavamanos</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con lavamanos</td></tr><tr><td>17</td><td>Grifería Lavamanos</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con grifería</td></tr><tr><td>18</td><td>Sanitario</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con sanitario</td></tr><tr><td>19</td><td>Accesorios Sanitario</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con accesorios sanitarios</td></tr><tr><td>20</td><td>Ducha y grifería</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con ducha ni grifería</td></tr><tr><td>21</td><td>Incrustaciones</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con incrustaciones</td></tr><tr><td>22</td><td>Rejilla sifón</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con punto de desagüe</td></tr><tr><td colspan="12"><table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="2">SALA/COMEDOR</td><td>23</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>24</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr><tr><td colspan="12"><table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="2">ALCOBA</td><td>25</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>26</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr></table></td></tr></table></td></tr></table>												ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION	SI	No	N/A	BAÑO	14	Construcción de pisos	X			No cuenta con piso	15	Acabados Piso	X			No 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 ni grifería	21	Incrustaciones		X		Cuenta con incrustaciones	22	Rejilla sifón		X		Cuenta con punto de desagüe	<table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="2">SALA/COMEDOR</td><td>23</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>24</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr><tr><td colspan="12"><table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="2">ALCOBA</td><td>25</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>26</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr></table></td></tr></table>												ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION	SI	No	N/A	SALA/COMEDOR	23	Construcción de pisos	X			No cuenta con piso	24	Acabados Piso	X			No cuenta con acabado	<table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="2">ALCOBA</td><td>25</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>26</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr></table>												ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION	SI	No	N/A	ALCOBA	25	Construcción de pisos	X			No cuenta con piso	26	Acabados Piso	X			No cuenta con acabado
ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION																																																																																																																																																																																																																																																																								
			SI	No	N/A																																																																																																																																																																																																																																																																									
COCINA	1	Construcción de pisos	X			No cuenta con piso																																																																																																																																																																																																																																																																								
	2	Acabados Piso	X			No cuenta con acabado																																																																																																																																																																																																																																																																								
	3	Mesón		X		Cuenta con mesón																																																																																																																																																																																																																																																																								
	4	Lavaplatos		X		Cuenta con lavaplatos																																																																																																																																																																																																																																																																								
	5	Grifería Lavaplatos		X		Cuenta con grifería																																																																																																																																																																																																																																																																								
	6	Estufa		X		Cuenta con estufa																																																																																																																																																																																																																																																																								
	7	Rejilla sifón		X		No cuenta con punto de desagüe																																																																																																																																																																																																																																																																								
	8	Muebles cocina		X		No cuenta con muebles de cocina																																																																																																																																																																																																																																																																								
<table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="5">ZONA LAVADERO</td><td>9</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>10</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr><tr><td>11</td><td>Lavadero</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con lavadero en buen estado</td></tr><tr><td>12</td><td>Grifería Lavadero</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con grifería en buen estado</td></tr><tr><td>13</td><td>Rejilla sifón</td><td></td><td></td><td>X</td><td>No cuenta con punto de desagüe</td></tr><tr><td colspan="12"><table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="9">BAÑO</td><td>14</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>15</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr><tr><td>16</td><td>Lavamanos</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con lavamanos</td></tr><tr><td>17</td><td>Grifería Lavamanos</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con grifería</td></tr><tr><td>18</td><td>Sanitario</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con sanitario</td></tr><tr><td>19</td><td>Accesorios Sanitario</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con accesorios sanitarios</td></tr><tr><td>20</td><td>Ducha y grifería</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con ducha ni grifería</td></tr><tr><td>21</td><td>Incrustaciones</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con incrustaciones</td></tr><tr><td>22</td><td>Rejilla sifón</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con punto de desagüe</td></tr><tr><td colspan="12"><table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="2">SALA/COMEDOR</td><td>23</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>24</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr><tr><td colspan="12"><table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="2">ALCOBA</td><td>25</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>26</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr></table></td></tr></table></td></tr></table></td></tr></table>												ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION	SI	No	N/A	ZONA LAVADERO	9	Construcción de pisos	X			No cuenta con piso	10	Acabados Piso	X			No 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	No cuenta con punto de desagüe	<table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="9">BAÑO</td><td>14</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>15</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr><tr><td>16</td><td>Lavamanos</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con lavamanos</td></tr><tr><td>17</td><td>Grifería Lavamanos</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con grifería</td></tr><tr><td>18</td><td>Sanitario</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con sanitario</td></tr><tr><td>19</td><td>Accesorios Sanitario</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con accesorios sanitarios</td></tr><tr><td>20</td><td>Ducha y grifería</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con ducha ni grifería</td></tr><tr><td>21</td><td>Incrustaciones</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con incrustaciones</td></tr><tr><td>22</td><td>Rejilla sifón</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con punto de desagüe</td></tr><tr><td colspan="12"><table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="2">SALA/COMEDOR</td><td>23</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>24</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr><tr><td colspan="12"><table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="2">ALCOBA</td><td>25</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>26</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr></table></td></tr></table></td></tr></table>												ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION	SI	No	N/A	BAÑO	14	Construcción de pisos	X			No cuenta con piso	15	Acabados Piso	X			No 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 ni grifería	21	Incrustaciones		X		Cuenta con incrustaciones	22	Rejilla sifón		X		Cuenta con punto de desagüe	<table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="2">SALA/COMEDOR</td><td>23</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>24</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr><tr><td colspan="12"><table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="2">ALCOBA</td><td>25</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>26</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr></table></td></tr></table>												ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION	SI	No	N/A	SALA/COMEDOR	23	Construcción de pisos	X			No cuenta con piso	24	Acabados Piso	X			No cuenta con acabado	<table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="2">ALCOBA</td><td>25</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>26</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr></table>												ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION	SI	No	N/A	ALCOBA	25	Construcción de pisos	X			No cuenta con piso	26	Acabados Piso	X			No cuenta con acabado																																																																							
ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION																																																																																																																																																																																																																																																																								
			SI	No	N/A																																																																																																																																																																																																																																																																									
ZONA LAVADERO	9	Construcción de pisos	X			No cuenta con piso																																																																																																																																																																																																																																																																								
	10	Acabados Piso	X			No 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	No cuenta con punto de desagüe																																																																																																																																																																																																																																																																								
<table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="9">BAÑO</td><td>14</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>15</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr><tr><td>16</td><td>Lavamanos</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con lavamanos</td></tr><tr><td>17</td><td>Grifería Lavamanos</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con grifería</td></tr><tr><td>18</td><td>Sanitario</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con sanitario</td></tr><tr><td>19</td><td>Accesorios Sanitario</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con accesorios sanitarios</td></tr><tr><td>20</td><td>Ducha y grifería</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con ducha ni grifería</td></tr><tr><td>21</td><td>Incrustaciones</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con incrustaciones</td></tr><tr><td>22</td><td>Rejilla sifón</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con punto de desagüe</td></tr><tr><td colspan="12"><table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="2">SALA/COMEDOR</td><td>23</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>24</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr><tr><td colspan="12"><table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="2">ALCOBA</td><td>25</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>26</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr></table></td></tr></table></td></tr></table>												ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION	SI	No	N/A	BAÑO	14	Construcción de pisos	X			No cuenta con piso	15	Acabados Piso	X			No 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 ni grifería	21	Incrustaciones		X		Cuenta con incrustaciones	22	Rejilla sifón		X			Cuenta con punto de desagüe	<table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="2">SALA/COMEDOR</td><td>23</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>24</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr><tr><td colspan="12"><table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="2">ALCOBA</td><td>25</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>26</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr></table></td></tr></table>												ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION	SI	No	N/A	SALA/COMEDOR	23	Construcción de pisos	X			No cuenta con piso	24	Acabados Piso	X			No cuenta con acabado	<table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="2">ALCOBA</td><td>25</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>26</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr></table>												ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION	SI	No	N/A	ALCOBA	25	Construcción de pisos	X			No cuenta con piso	26	Acabados Piso	X			No cuenta con acabado																																																																																																																											
ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION																																																																																																																																																																																																																																																																								
			SI	No	N/A																																																																																																																																																																																																																																																																									
BAÑO	14	Construcción de pisos	X			No cuenta con piso																																																																																																																																																																																																																																																																								
	15	Acabados Piso	X			No 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 ni grifería																																																																																																																																																																																																																																																																								
	21	Incrustaciones		X		Cuenta con incrustaciones																																																																																																																																																																																																																																																																								
	22	Rejilla sifón		X		Cuenta con punto de desagüe																																																																																																																																																																																																																																																																								
<table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="2">SALA/COMEDOR</td><td>23</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>24</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr><tr><td colspan="12"><table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="2">ALCOBA</td><td>25</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>26</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr></table></td></tr></table>												ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION	SI	No	N/A	SALA/COMEDOR	23	Construcción de pisos	X			No cuenta con piso	24	Acabados Piso	X			No cuenta con acabado	<table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="2">ALCOBA</td><td>25</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>26</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr></table>												ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION	SI	No	N/A	ALCOBA	25	Construcción de pisos	X			No cuenta con piso	26	Acabados Piso	X			No cuenta con acabado																																																																																																																																																																																																									
ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION																																																																																																																																																																																																																																																																								
			SI	No	N/A																																																																																																																																																																																																																																																																									
SALA/COMEDOR	23	Construcción de pisos	X			No cuenta con piso																																																																																																																																																																																																																																																																								
	24	Acabados Piso	X			No cuenta con acabado																																																																																																																																																																																																																																																																								
<table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="2">ALCOBA</td><td>25</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con piso</td></tr><tr><td>26</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr></table>												ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION	SI	No	N/A	ALCOBA	25	Construcción de pisos	X			No cuenta con piso	26	Acabados Piso	X			No cuenta con acabado																																																																																																																																																																																																																																												
ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION																																																																																																																																																																																																																																																																								
			SI	No	N/A																																																																																																																																																																																																																																																																									
ALCOBA	25	Construcción de pisos	X			No cuenta con piso																																																																																																																																																																																																																																																																								
	26	Acabados Piso	X			No cuenta con acabado																																																																																																																																																																																																																																																																								

Fonvivienda

Ministerio de
Vivienda, Ciudad y Territorio

FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

31/10/2025

CONSECUTIVO HOGAR

367907

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			No cuenta con piso en buen estado
	28	Acabados Piso	X			No 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 estuco
	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 se encuentran sin estuco
	36	Ventana		X		Cuenta con ventanas en algunos muros divisorios
	37	Puerta de acceso		X		Cuentacon puerta de acceso
	38	Demolición			X	
	39	Construcción nueva			X	

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 funcionales
	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	X	X
		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.		
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		
5	Otros	13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	X	X
		14	Instalación de cielos raso		
		15			
TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR					3

8. BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS NECESIDADES DEL HOGAR

La vivienda esta conformada en una planta; la cual requiere estuco, pintura , pisos en su totalidad y placa para facilidad de acceso

F01020 Versión 01 - Vigencia 01/09/2024

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

31/10/2025

CONSECUTIVO HOGAR

367907

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

HOJA 3 DE 6

9. REGISTRO FOTOGRAFICO - ESTADO ACTUAL

FACHADA VIVIENDA



HABITACIONES



BANO



COCINA



COMEDOR



	FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA				
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	31/10/2025	CONSECUTIVO HOGAR:	367907	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)

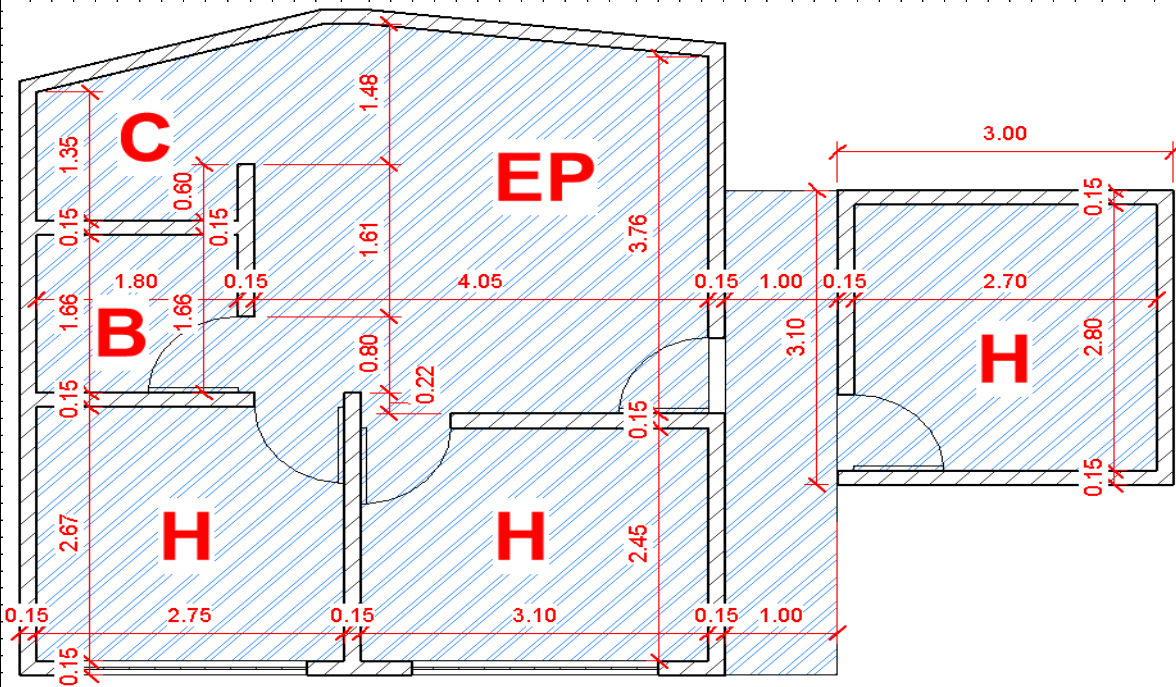
g) Cotas generales predio

h) Cotas generales vivienda

i) Cotas zona de implantación

CONVENCIONES VIVIENDA:

MUROS	
VENTANAS	
COLÚMNAS	
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	367907	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	HOJA 5 DE 6
11. ÁREAS POR ESPACIO - ÁREAS DE INTERVENCIÓN (m2)					
ÁREA TOTAL49,49		COCINA2,98		ZONA LAVADERO0,00	
BAÑO2,99		COMEDOR15,92			
ALCOBA 17,34		ALCOBA 27,6		ALCOBA 37,56	
CIRCULACIONES5,10		FACHADA10,3			
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		SíNo X		Fronteras invisibles	
				SíNo X	
Otro ¿Cuál?:				Grupos delictuales	
				SíNo X	
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:		Sí XNo		Personería:	
				Sí XNo	
Otro ¿Cuál?: Policía				ICBF:	
				SíNo X	
1.4. Describa las vías de acceso de la zona:					
Vías en AFIRMADO					
2. Composición del hogar					
2.1. Tipo de hogar					
Unipersonal:		SíNo		Biparental:	
				Sí XNo	
Monoparental:		SíNo		Extensa:	
				SíNo	
Otro:					
2.2. Escoger con X el número de personas que componen el núcleo familiar					
1.		2.		3. X4.5. Más 5, ¿cuántos?	
2.3. Escoger con X las condiciones de hacinamiento					
N° de personas que duermen por habitación:					
1. X2.		3.		4.5. Más 5, ¿cuántos?	
3. Hogares comunitarios					
3.1. En la vivienda opera un hogar comunitario					
Sí		No 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:		Sí XNo		Energía:	
				Sí XNo	
Alcantarillado:		Sí XNo		Gas:	
				Sí XNo	
Otro:					
4.2. La vivienda cuenta con la recolección de basuras					
Sí X		No			
5. Rasgos Diferenciales					
4.1. Adulto Mayor			4.2. Grupos Étnicos		
Adulto mayor			Grupos Étnicos		
SíNo X			SíNo X		
Quién:			Quién::		
4.3. Otras consideraciones			Tipo de Grupo:		
Víctima de conflicto armado			Raizal		
Víctima de desplazamiento			Negro		
Migrante			Campesino		
Quién:			Palenquero		
			Indígena		
			Otro		
Quién:			Cual:		
4.4. Personas con enfermedades crónicas					
Enfermedades crónicas:		SíNo X		Quién:	
Diabetes					
Enfermedades renales				Cáncer	
Enfermedades respiratorias				Otro:	
6. Observaciones generales					

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		31/10/2025	CONSECUTIVO HOGAR	367907	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) NELSY ADRIANA MUÑOZ ORTIZ .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 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				
		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				
		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				
		12	Mantenimiento de fachadas				
5	Otros	13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda			X	
			Instalación de cielos rasos				
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR EN LA VIVIENDA							
No. ÍTEM							
		2.01.07	EXCAVACIÓN MANUAL EN MATERIAL COMÚN				
		2.03.35	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MALLA ELECTROSOLDADA				
		1.01.03	CONCRETO SIMPLE DE 17.5 Mpa. (2500 PSI)				
		2.12.175	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE COMBO SANITARIO. INCLUYE GRIFERÍAS Y ACCESORIOS				
		2.05.03	ALISTADO DE PISO 1:3 IMPERMEABILIZADO, E = 4.0 CM				
		2.05.19	PISO EN CERÁMICA				
		2.07.10	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTUCO Y VINILO A TRES MANOS EN MUROS				
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) NELSY ADRIANA MUÑOZ ORTIZ							
identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 52.793.029 de Bogotá 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		c) Nombre del profesional de diagnóstico		Carlos Andrés Uribe Bohórquez	
b) Nombre del titular del hogar		NELSY ADRIANA MUÑOZ ORTIZ		No. Documento de identidad		1.049.627.705	
Firma del titular del hogar				Firma del profesional del diagnóstico			
No. Documento de identidad		52.793.029		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	367907	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) NELSY ADRIANA MUÑOZ ORTIZ 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 Subsanar	No. Item	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	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños	X
		4	Habitación 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	Habitación 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	
		12	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	X
5	Otros	13	Instalación de cielos rasos	

No. ITEM	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR EN LA VIVIENDA
2.01.07	EXCAVACIÓN MANUAL EN MATERIAL COMÚN
2.03.35	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MALLA ELECTROSOLDADA
1.01.03	CONCRETO SIMPLE DE 17.5 Mpa. (2500 PSI)
2.12.175	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE COMBO SANITARIO. INCLUYE GRIFERIAS Y ACCESORIOS
2.05.03	ALISTADO DE PISO 1.3 IMPERMEABILIZADO, E = 4.0 CM
2.05.19	PISO EN CERÁMICA
2.07.10	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTUCCO Y VINILO A TRES MANOS EN MUROS

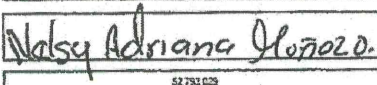
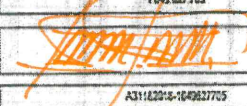
COMPROMISOS

- 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(a) señor(a) NELSY ADRIANA MUÑOZ ORTIZ identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 52.793.029 de Bogotá 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: <u>31/10/2025</u> b) Nombre del titular del hogar: <u>NELSY ADRIANA MUÑOZ ORTIZ</u> Firma del titular del hogar:  No. Documento de Identidad: <u>52.793.029</u> Nombre del testigo (si aplica): _____ Firma del testigo (si aplica): _____	c) Nombre del profesional de diagnóstico: <u>Carlos Andrés Uribe Bohórquez</u> No. Documento de identidad: <u>1.042.627.705</u> Firma del profesional del diagnóstico:  No. Tarjeta profesional: <u>A311829-6-1049627705</u> 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:	367907
						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: NELSY ADRIANA MUÑOZ ORTIZ				
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA: CARRERA 4a Interior 1			NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 52.793.029				
CÉDULA CATASTRAL: N / A			TELÉFONO: 3118777565				
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					\$ 35.994,59
1.02	2.01.70	EXCAVACIÓN MANUAL EN MATERIAL COMÚN	m2	0,51	0%	\$ 70.577,63	\$ 35.994,59
2		CIMENTACIONES Y DESAGUES					\$ 2.724.366,35
2.07	2.03.35	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MALLA ELECTROSOLDADA	kg	6,78	4%	\$ 7.423,82	\$ 52.370,00
2.08	1.01.03	CONCRETO SIMPLE DE 17.5 Mpa. (2500 PSI)	m3	5,10	4%	\$ 503.770,05	\$ 2.671.996,35
8		PISOS - BASES - ACABADOS					\$ 7.248.481,69
8,01	2.05.03	ALISTADO DE PISO 1:3 IMPERMEABILIZADO, E = 4.0 CM	M2	48,10	4%	\$ 43.891,31	\$ 2.195.618,89
8,02	2.05.19	PISO EN CERÁMICA	m2	53,20	4%	\$ 91.325,60	\$ 5.052.862,80
9		PANETES					\$ 1.251.419,49
9.03	2.07.10	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTUCCO Y VINILO A TRES MANOS EN MUROS	m2	55,60	4%	\$ 21.641,87	\$ 1.251.419,49
13		APARATOS SANITARIOS					\$ 739.711,93
13.01	2.12.175	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE COMBO SANITARIO. INCLUYE GRIFERÍAS Y ACCESORIOS	und	1,00	4%	\$ 711.261,47	\$ 739.711,93
COSTO DIRECTO							\$ 11.999.974,05
ADMINISTRACION							\$ 2.639.994,29
IMPREVISTOS							\$ 359.999,22
UTILIDAD							\$ 599.998,70
VALOR TOTAL DIAGNOSTICO							\$ 15.599.966,27
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:			