

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA													
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		31/10/2025		CONSECUTIVO HOGAR		368012		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:		SEGUNDO EVANGELISTA MUÑOZ GAMBA		2. C.C.:		75.272.013		3. TELÉFONO:		3134593725					
4. No. DE HABITANTES EN LA VIVIENDA:		2													
5. BARRIO:		CENTRO URBANO		6. DIRECCIÓN :		CARRERA 4 # 1-126		7. FOLIO MATRICULA INMOBILIARIA:		090-25988					
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>SI</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)	SI	¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/No)?	No	INDIQUE CUAL(ES) CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (Marcando con una X):		Presenta Discapacidad Auditiva		Presenta alguna Discapacidad Visual		Presenta alguna Discapacidad por Sordo-ceguera		Presenta alguna Discapacidad intelectual	
¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/No)	SI														
¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/No)?	No														
										Presenta alguna Discapacidad psicosocial (mental)					
										Usuario de silla de rueda					
										Otro					
										X					

 Cual: DISCAPACIDAD FISICA E INTELECTUAL MULTIPLE | || 4. ESPACIOS EXISTENTES | | | | | | | | | | | |
COCINA: 1		LAVADERO: 1		BAÑO: 1		SALA+ COMEDOR: 1		ALCOBAS: 4		PATIO: 1	
5. IDENTIFICACIÓN DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA											
ESPACIO		No.		ELEMENTO		Requiere intervención			OBSERVACION		
						SI No N/A					
COCINA		1		Construcción de pisos		X			CUENTA CON PISO		
2		Acabados Piso		X			CUENTA CON ACABADO CERAMICO				
3		Mesón		X			CUENTA CON MESON				
4		Lavaplatos		X			CUENTA CON LAVAPLATOS				
5		Grifería Lavaplatos		X			CUENTA CON GRIFERIA				
6		Estufa		X			CUENTA CON ESTUFA				
7		Rejilla sifón		X			CUENTA CON REJILLA				
8		Muebles cocina		X			NO CUENTA CON MUEBLES DE COCINA				
ESPACIO		No.		ELEMENTO		Requiere intervención			OBSERVACION		
						SI No N/A					
ZONA LAVADERO		9		Construcción de pisos		X			MEJORAR		
10		Acabados Piso		X			MEJORAR				
11		Lavadero		X			MEJORAR				
12		Grifería Lavadero		X			MEJORAR				
13		Rejilla sifón		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			NO CUENTA CON PISO		
24		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

FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

Ministerio de
Vivienda, Ciudad y Territorio

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

31/10/2025

CONSECUTIVO HOGAR

368012

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
	28	Acabados Piso	X			NO CUENTA CON ACABADO
	29	Rejilla sifón		X		NO 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 se encuentran sin pañetes
	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		NO

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	

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

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

9. REGISTRO FOTOGRAFICO - ESTADO ACTUAL

FACHADA VIVIENDA



COMEDOR



VIVIENDA DESARROLLADA EN UNA PLANTA

ZONA DE COMEDOR PRESENTA UN ACABADO EN SUELO O CEMENTO SIN ACABADO FINAL

HABITACIONES

HALL DE DISTRIBUCION HABITACIONES



ESTOS ESPACIOS NO CUNETAN CON ACADOS EN PISOS



HALL DE DISTRIBUCION A HABITACIONES Y BAÑO

COCINA

BANO



EL AREA DE COCINA CUENTA CON ABABADOS EN PISOS



EL ESPACIO CUENTA CON ALCABADOS ENMUROS Y PAREDES

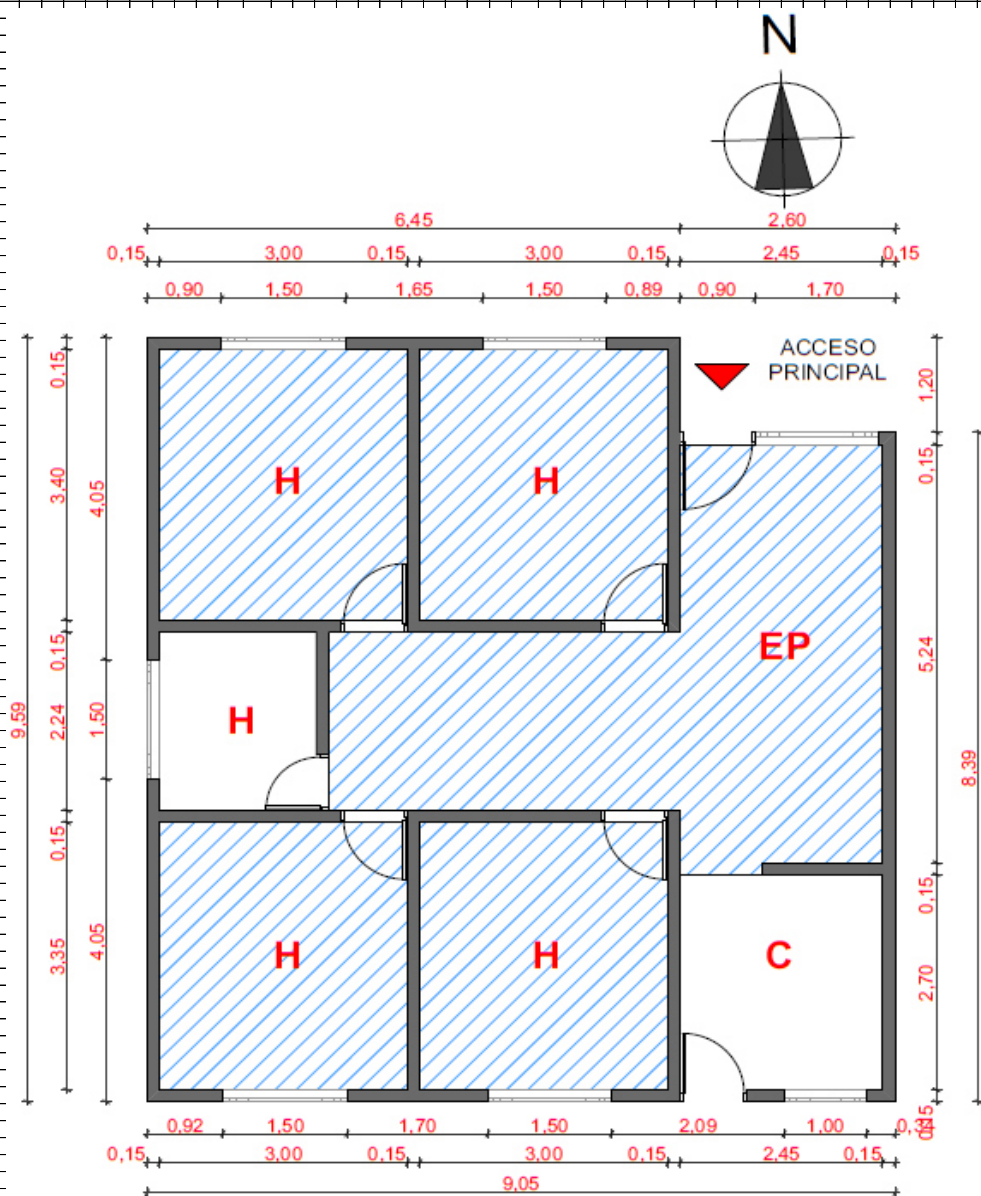
10. PLANOS DE LA VIVIENDA (ESTADO ACTUAL - PROPUESTA DE MEJORA IDENTIFICAR AREA A INTERVENIR)

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)
- f) Cotas generales predio
- g) Cotas generales vivienda
- h) Cotas zona de implantación

CONVENCIONES VIVIENDA:

MUROS	
VENTANAS	
COLUMNAS	
PUERTAS	
BAÑO	B
COCINA	C
HABITACIONES	H
COMEDOR	EP
PATIO	PT
DÉPÓSITO	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	368012	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	HOJA 5 DE 6
11. ÁREAS POR ESPACIO - ÁREAS DE INTERVENCIÓN (m2)					
ÁREA TOTAL104,49		COCINA0		ZONA LAVADERO0,00	
BAÑO0		SALA COMEDOR30,69			
ALCOBA 110,2		ALCOBA 210,2		ALCOBA 310,05	
ALCOBA 410,05		HALL DIST.33,302			
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 estufefaciente		SiNo X		Fronteras invisibles	
				SiNo X	
Otro ¿Cuál?:				Grupos delicuenciales	
				SiNo 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:		Si XNo		Personería:	
				Si XNo	
Otro ¿Cuál?: Policía				ICBF:	
				SiNo X	
1.4. Describa las vías de acceso de la zona:					
Vías en concreto rígido					
2. Composición del hogar					
2.1. Tipo de hogar					
Unipersonal:		Si XNo		Biparental:	
				SiNo	
Monoparental:		SiNo		Extensa:	
				SiNo	
Otro:					
2.2. Escoger con X el número de personas que componen el núcleo familiar					
1.		2.		Más 5, ¿cuántos?	
2.3. Escoger con X las condiciones de hacinamiento					
N° de personas que duermen por habitación:					
1.		2.		Más 5, ¿cuántos?	
3. Hogares comunitarios					
3.1. En la vivienda opera un hogar comunitario					
Si		No X			
3.2. Escoger con X el número de niñas y niños que son atendidos					
1.		2.		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:		Si XNo		Energía:	
				Si XNo	
Alcantarillado:		Si XNo		Gas:	
				Si XNo	
Otro:					
4.2. La vivienda cuenta con la recolección de basuras					
Si X		No			
5. Rasgos Diferenciales					
4.1. Adulto Mayor			4.2. Grupos Etnicos		
Adulto mayor			Grupos Etnicos		
SiNo X			SiNo X		
Quién:			Quién::		
4.3. Otras consideraciones			Tipo de Grupo:		
Víctima de conflicto armado			Raizal		
Víctima de desplazamiento			Palenquero		
Migrante			Negro		
			Indígena		
			Campesino		
			Otro		
			Cual:		
4.4. Personas con enfermedades crónicas					
Enfermedades crónicas:		Quién:			
SiNo X					
Diabetes		Enfermedades renales		Cáncer	
Enfermedades respiratorias		Otro:			
6. Observaciones generales					
La propietaria de la vivienda presenta enfermedad de ulcera varicosa					

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.

Fonvivienda		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA						Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio			
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		31/10/2025		CONSECUTIVO HOGAR		353857		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) SEGUNDO EVANGELISTA MUÑOZ GAMBA 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 localivas 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							
		7	Pañetes con o sin elementos de amarre que den estabilidad y acabados a los muros	X							
3	Hacinamiento	8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales	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							
		11	Instalación de ventanas y puertas	X							
		11	Mantenimiento de fachadas								
		12	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda								
5	Otros	13									
		14									
		15									
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR EN LA VIVIENDA											
No. ÍTEM	2.05.01		ALISTADO DE PISO 1:3 E = 4.0 CM (ENDURECIDO).								
	2.05.19		PISO EN CERÁMICA								
	1.03.12		PAÑETE LISO MUROS 1:4								
	1.03.01		FILOS Y DILATACIONES EN PAÑETES								
COMPROMISOS											
• El propietario y su familia, aprueban la intervención y la puesta en marcha del actual PROGRAMA en su inmueble.											
• El propietario y su familia autorizan el acceso al personal autorizado para dicha intervención según los términos acordados.											
• El propietario y su familia se comprometen a prestar su colaboración en todo tiempo hasta la terminación del programa en la vivienda.											
• El propietario y su familia se comprometen a darle un uso adecuado a las obras descritas y posteriormente entregadas a satisfacción del hogar.											
• La Administración Municipal realizará seguimiento pertinente durante un periodo mínimo acordado con posterioridad.											
• El Ejecutor cuenta con una bitácora que mantendrá informado continuamente al propietario de las actividades realizadas en la vivienda.											
• El propietario de la vivienda se compromete a no realizar intervenciones (obras) en los espacios de la vivienda que fueron objeto de la priorización establecida en la presente acta.											
14. CONSTANCIA DEL CONCEPTO DEL DIAGNÓSTICO											
CONCEPTO TÉCNICO Y DOCUMENTAL DEL DIAGNÓSTICO URBANO											
Conforme al desarrollo de las actividades contempladas en el diagnóstico integral, el hogar potencial beneficiario en cabeza de(la) señor(a) SEGUNDO EVANGELISTA MUÑOZ GAMBA											
identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 79.272.013 de Bogotá D.C se encuentra HABILITADO X INHABILITADO											
para continuar con el proceso de aplicación del Subsidio Familiar de Vivienda de Vivienda de Interés Social. NOTA. En caso de que el diagnóstico resulte INHABILITADO, deben describir las razones de ese concepto											
a) Fecha de diligenciamento	31/10/2025			c) Nombre del profesional de diagnóstico	Carlos Andrés Uribe Bohórquez						
b) Nombre del titular del hogar	SEGUNDO EVANGELISTA MUÑOZ GAMBA			No. Documento de identidad	1.048.627.705						
Firma del titular del hogar	Segundo E. Muñoz			Firma del profesional del diagnóstico	[Firma]						
No. Documento de identidad	79.272.013			No. Tarjeta profesional	A31182018-1048627705						
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)											

	FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA						
						Código del hogar:	368012
						Fecha documento	31/10/2025
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES							
DEPARTAMENTO: BOYACA			MUNICIPIO: NUEVO COLÓN				
CONVENIO Nº: 045 de 2024			ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO				
CONTRATO Nº:			CONTRATISTA: N.A.				
			EQUIPO DEL ASOCIADO: XXX				
2. DATOS DEL BENEFICIARIO							
BARRIO: CENTRO URBANO			NOMBRE Y APELLIDOS SEGUNDO EVANGELISTA MUÑOZ GAMBA				
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA: CARRERA 4 # 1 -126			NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 79.272.013				
CÉDULA CATASTRAL: N / A			TELÉFONO: 3134593725				
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
7		PISOS					\$ 10.194.768,17
7.01	2.05.01	ALISTADO DE PISO 1:3 E = 4.0 CM (ENDURECIDO).	m2	65	4%	\$ 59.484,58	\$ 4.021.157,61
7.02	2.05.19	PISO EN CERAMICA	m2	65	4%	\$ 91.325,60	\$ 6.173.610,56
8		PANETES					\$ 1.805.212,73
8.01	1.03.12	PAÑETE LISO MUROS 1:4	m2	40	4%	\$ 35.818,47	\$ 1.490.048,35
8.02	1.03.01	FILOS Y DILATACIONES EN PAÑETES	ml	23,68	4%	\$ 12.797,41	\$ 315.164,38
COSTO DIRECTO							\$ 11.999.980,90
ADMINISTRACION							\$ 2.639.995,80
IMPREVISTOS							\$ 359.999,43
UTILIDAD							\$ 599.999,05
VALOR TOTAL DIAGNOSTICO							\$ 15.599.975,17
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			
Nº TARJETA PROFESIONAL:				Nº TARJETA PROFESIONAL:			