

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA													
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		15/10/2025		CONSECUTIVO HOGAR		360315		FECHA DE SUSCRIPCIÓN		30/10/2025		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:		ROSA EVELIA CASTIBLANCO CASTRO		2. C.C.:		1.002.393.333		3. TELÉFONO:		3194805573		4. No. DE HABITANTES EN LA VIVIENDA:		3	
5. BARRIO:		CENTRO URBANO		6. DIRECCIÓN :		CALLE 4 No. 3 - 12-18-20		7. FOLIO MATRÍCULA INMOBILIARIA:						090-5589	
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) ¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (Si/No)?		No No		INDIQUE CUAL(ES) CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (Marcando con una X):		Presenta Discapacidad Auditiva Presenta alguna Discapacidad Visual Presenta alguna Discapacidad por Sordo-cieguera Presenta alguna Discapacidad intelectual Presenta alguna Discapacidad psicosocial (mental)		Usuario de silla de rueda Otro		Cual:					
4. ESPACIOS EXISTENTES															
COCINA:		2		LAVADERO:		1		BAÑO:		2		SALA- COMEDOR:		1	
ALCOBAS:		4		PATIO:		1									
LOCALES:		2													
5. IDENTIFICACIÓN DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA															
ESPACIO		No.		ELEMENTO		Requiere intervención			OBSERVACION						
						SI No N/A									
COCINA		1		Construcción de pisos		X			Cuenta con pisos						
		2		Acabados Piso		X			Acabado de piso deteriorado						
		3		Mesón		X			Cuenta con mesón y acabado de mesón en deterioro						
		4		Lavaplatos		X			Cuenta con lavaplatos						
		5		Grifería Lavaplatos		X			Cuenta con grifería						
		6		Estufa		X			Cuenta con estufa						
		7		Rejilla sifón		X			Cuenta con punto de desagüe						
		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			Cuenta con piso						
		10		Acabados Piso		X			No cuenta con acabado						
		11		Lavadero		X			Cuenta con lavadero						
		12		Grifería Lavadero		X			Cuenta con grifería						
		13		Rejilla sifón		X			No cuenta con punto de desagüe						
ESPACIO		No.		ELEMENTO		Requiere intervención			OBSERVACION						
						SI No N/A									
BAÑO		14		Construcción de pisos		X			Cuenta con piso en buen estado						
		15		Acabados Piso		X			No cuenta con acabado						
		16		Lavamanos		X			No cuenta con lavamanos						
		17		Grifería Lavamanos		X			No cuenta con grifería						
		18		Sanitario		X			No cuenta con sanitario						
		19		Accesorios Sanitario		X			No cuenta con accesorios sanitarios						
		20		Ducha y grifería		X			No cuenta con ducha ni grifería						
		21		Incrustaciones		X			No cuenta con incrustaciones						
		22		Rejilla sifón		X			No cuenta con rejilla de sifón						
		ESPACIO		No.		ELEMENTO		Requiere intervención			OBSERVACION				
						SI No N/A									
SALA/COMEDOR		23		Construcción de pisos		X			Cuenta con piso sin embargo requiere de un alístando						
		24		Acabados Piso		X			No cuenta con acabado						
ESPACIO		No.		ELEMENTO		Requiere intervención			OBSERVACION						
						SI No N/A									
ALCOBA		25		Construcción de pisos		X			Cuenta con piso						
		26		Acabados Piso		X			No cuenta con acabado en listones de madera						

FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 15/10/2025

CONSECUTIVO HOGAR 360315

FECHA DE SUSCRIPCIÓN 30/10/2025

HOJA 2 DE 6

6. IDENTIFICACIÓN DE DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA

ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
PATIO	27	Construcción de pisos		X		Cuenta con piso
	28	Acabados Piso	X			No cuenta con acabado
	29	Rejilla sifón	X			No cuenta con rejilla de sifón
ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
MUROS PERIMETRALES	30	Acabados Muros y pañetes	X			Cuenta con pañetes y acabados de manera parcial
	31	Canal		X		Canal funcional
	32	Bajantes		X		Bajantes en estado funcional
	33	Ventana		X		Cuenta con ventanas en muros de fachada
	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			Presenta pañetes en muros de forma parcial
	36	Ventana	X			No cuenta con ventanas en muros divisorios
	37	Puerta de acceso	X			No cuenta con 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		Cuenta con tejas en toda la vivienda
	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			Requiere accesorios eléctricos

7. CONCLUSIONES DE LA INSPECCIÓN DE LA VIVIENDA

DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIPIFICACIÓN DE OBRAS DEL MANUAL OPERATIVO DEL PROGRAMA					
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	X	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 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		
		14			
		15			
TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR					4

8. BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS NECESIDADES DEL HOGAR

La vivienda cuenta con algunos espacios internos como sala - comedor, que requieren intervención y mejoramientos en temas de acabados en muros y pisos y los correspondientes acabados que requiera cocina y baños.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

15/10/2025

CONSECUTIVO HOGAR

360315

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

30/10/2025

HOJA 3 DE 6

9. REGISTRO FOTOGRAFICO - ESTADO ACTUAL

FACHADA VIVIENDA



SALA - COMEDOR



VIVIENDA CONSTITUIDA EN DOS PLANTAS

SALA COMEDOR LOCALIZADA A NIVEL - 90 APROX. NO CUENTA CON ACABADO DE PISO Y PRESENTA MUROS CON PAÑETES

COCINA



BANO 1



COCINA LOCALIZADA EN LA PRIMERA PLANTA LA CUAL TIENE UN ACABADO EN ESTADO DE DETERIORO

BANO LOCALIZADO EN LA PRIMERA PLANTA EL CUAL PRESENTA UN ESTADO DE DETERIORO GENERAL

COCINA 2 Y BANO 2

HALL DISTRIBUCION HABITACIONES



BANO Y COCINA LOCALIZADOS EN LA SEGUNDA PLANTA QUE CUBRE LOS SERVICIOS DE HABITACIONES

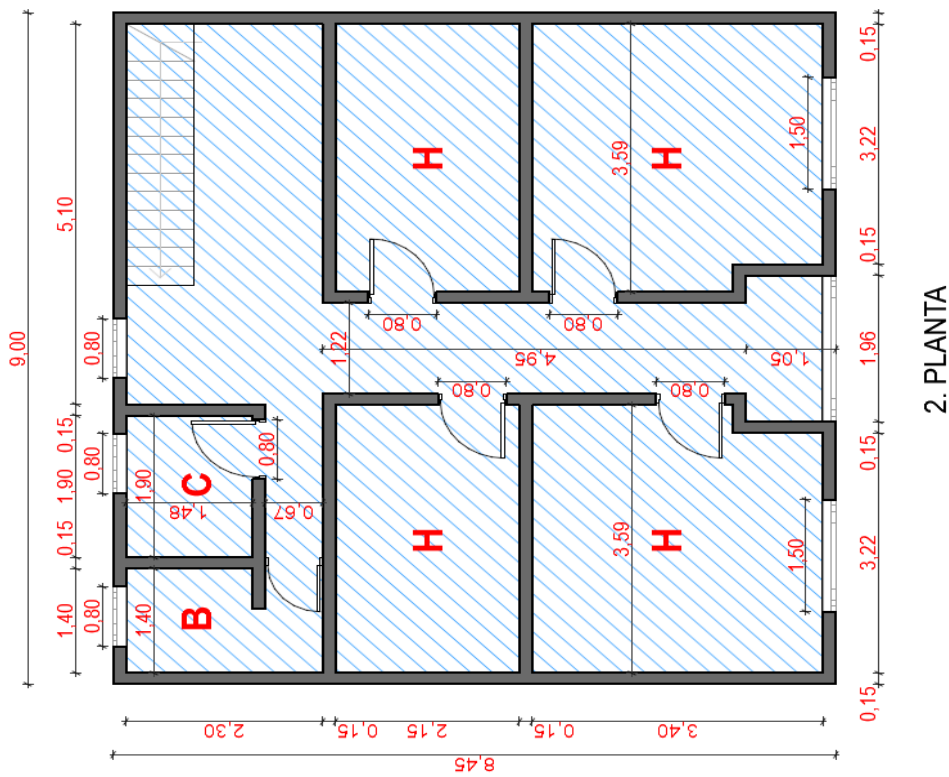
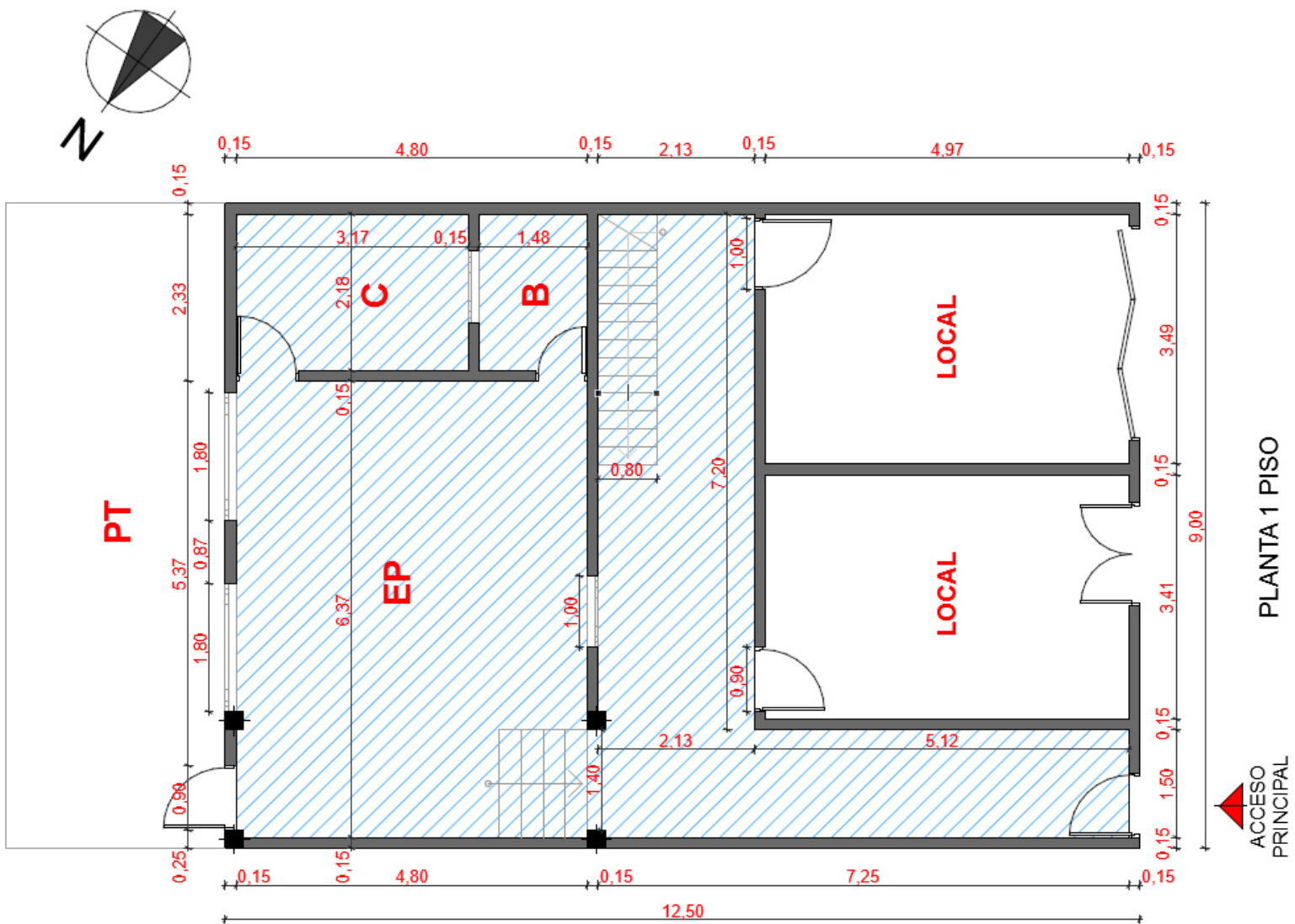
HALL DE DISTRIBUCION A LAS 4 HABITACIONES. CUENTA CON ACABADO DE PISO EN MADERA ALISTONADA

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

CONVENCIONES VIVIENDA:

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

MUROS	
VENTANAS	
COLUMNAS	
PUERTAS	
BAÑO	B
COCINA	C
HABITACIONES	H
COMEDOR	EP
PATIO	PT
DEPÓSITO	D
ZONA DE INTERVENCIÓN	



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	15/10/2025	CONSECUTIVO HOGAR	360315	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	30/10/2025	HOJA 5 DE 6
11. ÁREAS POR ESPACIO - ÁREAS DE INTERVENCIÓN (m2)						
ÁREA TOTAL412,94		COCINA34,73		ZONA LAVADERO		BAÑO22,262
ALCOBA 133,6		ALCOBA 233,6		ALCOBA 327,552		ALCOBA 427,552
						SALA COMEDOR93,276
						CIRCULACIONES140,366
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
				Grupos delicuenciales		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:		Si XNo		Personería:		Si XNo
				ICBF:		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:		SiNo		Biparental:		SiNo
Monoparental:		Si XNo		Extensa:		SiNo
				Otro:		
2.2. Escoger con X el número de personas que componen el núcleo familiar						
1.		2.		3. X		4. Más 5, ¿cuántos?
2.3. Escoger con X las condiciones de hacinamiento						
N° de personas que duermen por habitación:						
1. X		2.		3.		4. 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. 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 XNo				
5. Rasgos Diferenciales						
4.1. Adulto Mayor				4.2. Grupos Étnicos		
Adulto mayor		SiNO X		Quién:		
4.3. Otras consideraciones				Grupos Étnicos		
				SiNO X		Quién::
Víctima de conflicto armado				Tipo de Grupo:		Raizal
Víctima de desplazamiento						Palenquero
Migrante						Negro
						Indígena
						Campesino
						Otro
						Cual:
4.4. Personas con enfermedades crónicas						
Enfermedades crónicas:		SiNo X		Quien:		
Diabetes				Enfermedades renales		
				Cáncer		
				Enfermedades respiratorias		
				Otro:		
6. Observaciones generales						

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		15/10/2025	CONSECUTIVO HOGAR	360315	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	30/10/2025	HOJA 6 DE 6
13. CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES							
Municipio de Nuevo Colón Departamento de Boyacá Día, mes, año. 1 15/10/2025 Se reunieron; el Jefe de hogar señor(a) ROSA EVELIA CASTIBLANCO CASTRO .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				
		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				
		7	Pañetes con o sin elementos de amarre que den estabilidad y acabados a los muros				
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	
		11	Instalación de ventanas y puertas			X	
		11	Mantenimiento de fachadas				
5	Otros	12	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda			X	
		13					
		14					
		15					
No. ÍTEM	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR EN LA VIVIENDA						
		2.05.01	ALISTADO DE PISO 1:3 E = 4.0 CM (ENDURECIDO).				
		2.05.19	PISO EN CERÁMICA				
		2.07.10	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTUCO Y VINILO A TRES MANOS EN MUROS				
		2.07.11	FILOS Y DILATACIONES EN ESTUCO				
		2.07.14	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VINILO TIPO I SOBRE PAÑETE O ESTUCO A TRES MANOS.				
		2.12.175	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE COMBO SANITARIO. INCLUYE GRIFERÍAS Y ACCESORIOS				
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) ROSA EVELIA CASTIBLANCO CASTRO							
identificado(a) con cédula de ciudadanía No.		1.002.393.333	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 diligenciamiento		15/10/2025		c) Nombre del profesional de diagnóstico		Carlos Andrés Uriza Bohórquez	
b) Nombre del titular del hogar		ROSA EVELIA CASTIBLANCO CASTRO		No. Documento de identidad		1.049.627.705	
Firma del titular del hogar				Firma del profesional del diagnóstico			
No. Documento de identidad		1.002.393.333		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		15/10/2025	CONSECUTIVO HOGAR	360315	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	30/10/2025	HOJA 6 DE 6
13. CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES							
Municipio de Nuevo Colón Departamento de Boyacá							
Día, mes, año. 1 15/10/2025							
Se reunieron, el Jefe de hogar señor(a) ROSA EVELIA CASTIBLANCO CASTRO .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				
		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				
3	Hacinamiento	7	Pañetes con o sin elementos de amarre que den estabilidad y acabados a los muros				
		8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales				
4	Acabados	9	Habilitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos				
		10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento	X			
		11	Instalación de ventanas y puertas	X			
		11	Mantenimiento de fachadas				
5	Otros	12	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	X			
		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				
		2.07.10	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTUCO Y VINILO A TRES MANOS EN MUROS				
		2.07.11	FILOS Y DILATACIONES EN ESTUCO				
		2.07.14	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VINILO TIPO I SOBRE PAÑETE O ESTUCO A TRES MANOS.				
		2.12.175	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE COMBO SANITARIO. INCLUYE GRIFERÍAS Y ACCESORIOS				
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) ROSA EVELIA CASTIBLANCO CASTRO							
Identificado(a) con cédula de ciudadanía No.		1.002.393.333	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 diligenciamiento		15/10/2025		c) Nombre del profesional de diagnóstico		Carlos Andrés Uriza Bohórquez	
b) Nombre del titular del hogar		ROSA EVELIA CASTIBLANCO CASTRO		No. Documento de identidad		1.048.627.705	
Firma del titular del hogar		Rosa Evelia Castiblanco		Firma del profesional del diagnóstico			
No. Documento de identidad		1.002.393.333		No. Tarjeta profesional		AS1182018-1048627705	
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:	360315
						Fecha documento	15/10/2025
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES							
DEPARTAMENTO: BOYACA				MUNICIPIO: NUEVO COLÓN			
CONVENIO Nº: 045 de 2024				ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO: N.A.			
CONTRATO Nº:				CONTRATISTA: XXX			
EQUIPO DEL ASOCIADO:				XXX			
2. DATOS DEL BENEFICIARIO							
BARRIO: CENTRO URBANO				NOMBRE Y APELLIDOS: ROSA EVELIA CASTIBLANCO CASTRO			
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA: CALLE 4 No. 3 - 12-18-20				NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1.002.393.333			
CÉDULA CATASTRAL: N / A				TELÉFONO: 3194805573			
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		PISOS					\$ 6.549.746,44
1.01	2.05.01	ALISTADO DE PISO 1:3 E = 4.0 CM (ENDURECIDO).	m2	41,76	4%	\$ 59.484,58	\$ 2.583.439,10
1.02	2.05.19	PISO EN CERÁMICA	m2	41,76	4%	\$ 91.325,60	\$ 3.966.307,34
2		ESTUCO Y PINTURA					\$ 4.710.508,36
2.01	2.07.10	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTUCO Y VINILO A TRES MANOS EN MUROS	m2	90,12	4%	\$ 21.641,87	\$ 2.028.379,94
2.02	2.07.11	FILOS Y DILATACIONES EN ESTUCO	m2	59,8	4%	\$ 9.178,78	\$ 570.846,69
2.03	2.07.14	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VINILO TIPO I SOBRE PAÑETE O ESTUCO A TRES MANOS.	m3	179,5	4%	\$ 11.309,63	\$ 2.111.281,73
3		APARATOS SANITARIOS					\$ 739.711,93
3.01	2.12.175	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE COMBO SANITARIO. INCLUYE GRIFERÍAS Y ACCESORIOS	und	1	4%	\$ 711.261,47	\$ 739.711,93
						COSTO DIRECTO	\$ 11.999.966,73
						ADMINISTRACION	\$ 2.639.992,68
						IMPREVISTOS	\$ 359.999,00
						UTILIDAD	\$ 599.998,34
						VALOR TOTAL DIAGNOSTICO	\$ 15.599.956,75
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:			