

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA																					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		27/11/2025		CONSECUTIVO HOGAR		369032		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: GENNY ANDREA GOMEZ CADENA		2. C.C.:		1.054.708.252		3. TELÉFONO:		3170066966		4. No. DE HABITANTES EN LA VIVIENDA: 4													
5. BARRIO: CENTRO URBANO		6. DIRECCIÓN :		LOTE No. 13 VILLA SUÁREZ		7. FOLIO MATRÍCULA INMOBILIARIA:		090-54993															
8. CÉDULA CATASTRAL: N / A		9. DOCUMENTO DE SANA POSESIÓN:		N / A		10. COORDENADAS:																	
3. ENFOQUE DIFERENCIAL																							
<table><tr><td>¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/No)</td><td>No</td></tr><tr><td>¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/No)?</td><td>No</td></tr></table>		¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/No)	No	¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/No)?	No	INDIQUE CUAL(ES) CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (Marcando con una X):		Presenta Discapacidad Auditiva		Presenta alguna Discapacidad Visual		Presenta alguna Discapacidad por Sordo-ceguera		Presenta alguna Discapacidad intelectual		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																						
4. ESPACIOS EXISTENTES																							
COCINA: 1		LAVADERO: 1		BAÑO: 1		SALA+ COMEDOR: 1		ALCOBAS: 2		PATIO: 1													
5. IDENTIFICACIÓN DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA																							
ESPACIO		No.		ELEMENTO		Requiere intervención			OBSERVACION														
						SI No N/A																	
COCINA		1		Construcción de pisos		X			Cuenta con piso														
		2		Acabados Piso		X			Cuenta con acabado														
		3		Mesa		X			Cuenta con mesa sin acabado														
		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 rejilla sifón														
		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			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			Cuenta con punto de desagüe														
ESPACIO		No.		ELEMENTO		Requiere intervención			OBSERVACION														
						SI No N/A																	
BAÑO		14		Construcción de pisos		X			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 y grifería														
		21		Incrustaciones		X			Cuenta con incrustaciones														
		22		Rejilla sifón		X			Cuenta con punto de desagüe														
		ESPACIO		No.		ELEMENTO		Requiere intervención			OBSERVACION												
						SI No N/A																	
SALA+COMEDOR		23		Construcción de pisos		X			Cuenta con piso														
		24		Acabados Piso		X			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														

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA									
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		27/11/2025		CONSECUTIVO HOGAR		369032		FECHA DE SUSCRIPCIÓN		HOJA 2 DE 6	
6. IDENTIFICACIÓN FALENCIAS DE LA VIVIENDA											
ESPACIO		No.	ELEMENTO		Requiere intervención			OBSERVACION			
					SI	NO	N/A				
PATIO	27	Construcción de pisos				X		Cuenta con piso			
	28	Acabados Piso				X		Cuenta con acabado			
	29	Rejilla sifón					X				
ESPACIO		No.	ELEMENTO		Requiere intervención			OBSERVACION			
					SI	NO	N/A				
MUROS PERIMETRALES	30	Acabados Muros y pañetes			X			Los muros de fachada se encuentran sin pañete exterior			
	31	Canal				X		Canal en buen estado			
	32	Bajantes				X		Bajante en buen estado			
	33	Ventana			X			Requiere ventana muro perimetral frente vivienda			
	34	Puerta de acceso			X			Requiere puerta de acceso			
ESPACIO		No.	ELEMENTO		Requiere intervención			OBSERVACION			
					SI	NO	N/A				
MUROS DIVISORIOS	35	Acabados Muros y pañetes				X					
	36	Ventana				X					
	37	Puerta de acceso				X					
	38	Demolición					X				
	39	Construcción nueva					X				
ESPACIO		No.	ELEMENTO		Requiere intervención			OBSERVACION			
					SI	NO	N/A				
TECHO O CUBIERTA	40	Cielo raso				X					
	41	Tejas			X						
	42	Elementos de conexión					X				
ESPACIO		No.	ELEMENTO		Requiere intervención			OBSERVACION			
					SI	NO	N/A				
REDES INTRADOMICILIARIAS	43	Red Eléctrica				X		Cuenta con red eléctrica			
	44	Red de gas				X		Cuenta con red de gas			
	45	Tubería Agua Potable				X		Tubería de agua potable en buen estado			
	46	Tubería Aguas Negras				X		Tubería de aguas negras en buen estado			
	47	Accesorios Eléctricos				X		No cuenta con accesorios eléctricos			
7. CONCLUSIONES DE LA INSPECCIÓN DE LA VIVIENDA											
DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIFICACIÓN DE OBRAS DEL MANUAL OPERATIVO DEL PROGRAMA											
Prioridad	Condición por Subsanan	Obras a desarrollar					DEFICIENCIAS ENCONTRADAS		DEFICIENCIAS A SUBSANAR		
1	Acceso inadecuado a servicios públicos	1	Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.								
		2	Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes								
		3	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños								
		4	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas								
		5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas								
2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas					X	X		
		7	Pañetes con o sin elementos de amarra 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	X		
		11	Instalación de ventanas y puertas					X	X		
		12	Mantenimiento de fachadas					X	X		
5	Otros	13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda								
		14	Instalación de cielos raso								
		15	TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR						4		
8. BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS NECESIDADES DEL HOGAR											

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

27/11/2025

CONSECUTIVO HOGAR

369032

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

HOJA 3 DE 6

9. REGISTRO FOTOGRAFICO - ESTADO ACTUAL

FACHADA VIVIENDA



COCINA

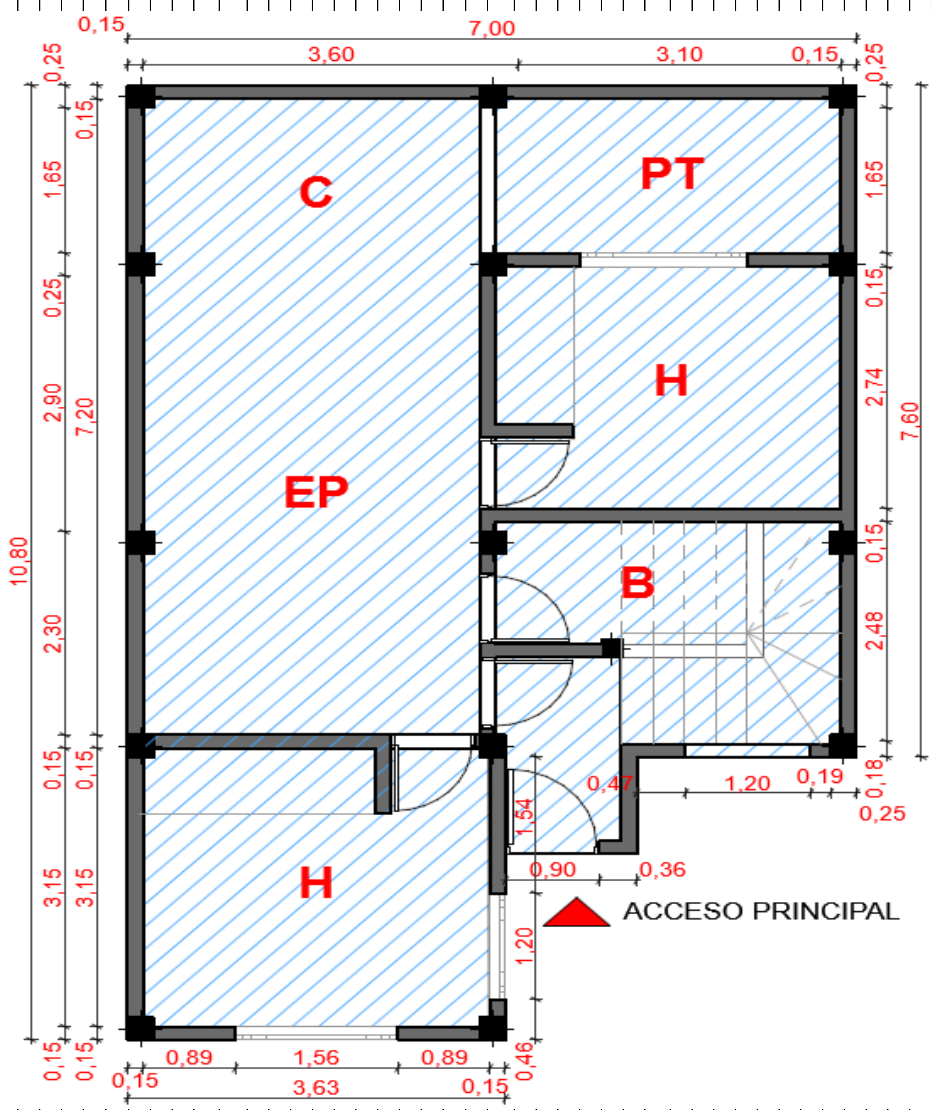


BANO



PATIO



	FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA																										
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	27/11/2025	CONSECUTIVO HOGAR:	369032	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: <table><tr><td>MUROS</td><td></td></tr><tr><td>VENTANAS</td><td></td></tr><tr><td>COLUMNAS</td><td></td></tr><tr><td>PUERTAS</td><td></td></tr><tr><td>BAÑO</td><td>B</td></tr><tr><td>COCINA</td><td>C</td></tr><tr><td>HABITACIONES</td><td>H</td></tr><tr><td>COMEDOR</td><td>EP</td></tr><tr><td>PATIO</td><td>PT</td></tr><tr><td>DEPÓSITO</td><td>D</td></tr><tr><td>ZONA DE INTERVENCIÓN</td><td></td></tr></table>				MUROS		VENTANAS		COLUMNAS		PUERTAS		BAÑO	B	COCINA	C	HABITACIONES	H	COMEDOR	EP	PATIO	PT	DEPÓSITO	D	ZONA DE INTERVENCIÓN	
MUROS																											
VENTANAS																											
COLUMNAS																											
PUERTAS																											
BAÑO	B																										
COCINA	C																										
HABITACIONES	H																										
COMEDOR	EP																										
PATIO	PT																										
DEPÓSITO	D																										
ZONA DE INTERVENCIÓN																											
																											
Nota 1: El levantamiento a mano alzada del predio deberá contener la mayor precisión en medidas para analizar el espacio libre y la posible implantación. Nota 2: Si el ejecutor considera podrá realizar planos en AutoCAD o programa grafico de su elección, en todo caso debe brindar total claridad grafica a los procedimientos de levantamiento de estado actual y propuesta de mejoramiento.																											

	FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA				
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	27/11/2025	CONSECUTIVO HOGAR	369032	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	HOJA 5 DE 6
11. ÁREAS POR ESPACIO - ÁREAS DE INTERVENCIÓN (m2)					
ÁREA TOTAL201,00		COCINA21,56		ZONA LAVADERO14,00	
ALCOBA 140,45		ALCOBA 226,88		FACHADA20,00	
				BAÑO8,44	
				PATIO0,00	
				COMEDOR46,78	
				CUBIERTA22,88	
12. CARACTERIZACIÓN SOCIAL					
1. Información general de la zona vivibilizada					
1.1. Marque con una X qué situaciones de conflicto se presentan actualmente en la zona					
Expendio de estupefaciente		Fronteras invisibles		Grupos delictuales	
SiNo X		SiNo X		SiNo X	
Otro ¿Cuál?: Policía					
1.2. Mencione las Juntas de acción Comunal existentes en la zona:					
Junta de acción comunal centro urbano					
1.3. Rutas de apoyo institucionales de la zona:					
Comisaría de familia:		Personería:		ICBF:	
Si XNo		Si XNo		SiNo X	
Otro ¿Cuál?: Policía					
1.4. Describa las vías de acceso de la zona:					
Vías en concreto rígido					
2. Composición del hogar					
2.1. Tipo de hogar					
Unipersonal:		Biparental:		Otro:	
SiNo		SiNo			
Monoparental:		Extensa:			
Si XNo		SiNo			
2.2. Escoger con X el número de personas que componen el núcleo familiar					
1.		2.		3.	
		4. X		5.	
				Más 5, ¿cuántos?	
2.3. Escoger con X las condiciones de hacinamiento					
N° de personas que duermen por habitación:					
1.		2. X		3.	
		4.		5.	
				Más 5, ¿cuántos?	
3. Hogares comunitarios					
3.1. En la vivienda opera un hogar comunitario					
SiNo X					
3.2. Escoger con X el número de niñas y niños que son atendidos					
1.		2.		3.	
		4.		5.	
				Más 5, ¿cuántos?	
3.3. Escoger con X el rango de edad de las niñas y los niños atendidos					
Entre 1 a 5 años			Más de 5 años		
4. Servicios públicos y recolección de basuras					
4.1. Escoger con X los servicios con que cuenta la vivienda					
Agua:		Energía:		Otro:	
Si XNo		Si XNo			
Alcantarillado:		Gas:			
Si XNo		Si XNo			
4.2. La vivienda cuenta con la recolección de basuras					
Si XNo					
5. Rasgos Diferenciales					
4.1. Adulto Mayor			4.2. Grupos Étnicos		
Adulto mayor			Grupos Étnicos		
SiNO X			SiNO X		
Quién:			Quién::		
4.3. Otras consideraciones			Tipo de Grupo:		
Víctima de conflicto armado			Raizal		
Víctima de desplazamiento			Palenquero		
Migrante			Negro		
			Indígena		
			Campesino		
			Otro		
			Cual:		
4.4. Personas con enfermedades crónicas					
Enfermedades crónicas:			Quién:		
SiNo X					
Diabetes			Enfermedades renales		
			Cáncer		
			Enfermedades respiratorias		
			Otro:		
6. Observaciones generales					

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA												
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		27/11/2025		CONSECUTIVO HOGAR		369032		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:				HOJA 6 DE 6		
13. CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES														
Municipio de Nuevo Colón Departamento de: Boyacá														
Día, mes, año. 1 27/11/2025														
Se reunieron; el Jefe de hogar señor(a) GENNY ANDREA GOMEZ CADENA .El ejecutor: señor(a)														
con el fin de suscribir el Acta de concertación de actividades a ejecutar.														
Según el orden de las prioridades y su condición a subsanar, para el Programa de mejoras locativas de la vivienda y habiendo llegado a un acuerdo para la intervención, así:														
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								
				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					X			
3		Hacinamiento		7		Pañetes con o sin elementos de amarre que den estabilidad y acabados a los muros								
4		Acabados		8		Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales								
				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			
5		Otros		12		Mantenimiento de fachadas					X			
5		Otros		13		Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda								
5		Otros		13		Instalación de cielos rasos								
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR EN LA VIVIENDA														
No. ÍTEM														
		1.03.12		PAÑETE LISO MUROS 1:4										
		1.03.01		FILOS Y DILATACIONES EN PAÑETES										
		2.08.22		SUMINISTRO E INSTALACIÓN CUBIERTA EN TEJA FIBROCEMENTO NUMERO 10.										
		2.07.01		SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESMALTE LÁMINA LINEAL 3 MANOS										
		2.07.10		SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTUCO Y VINILO A TRES MANOS EN MUROS										
		2.07.14		SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VINILO TIPO I SOBRE PAÑETE O ESTUCO A TRES MANOS.										
		2.07.15		SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PINTURA KORAZA O SIMILAR PARA FACHADAS TRES MANOS										
		2.07.18		SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VINILO TIPO II SOBRE PAÑETE O ESTUCO A DOS MANOS BAJO PLACA										
		2.15.02		SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE DIVISIÓN PARA BAÑO EN VIDRIO TEMPLADO DE 6 MM FIJOS Y PUERTAS.										
		2.15.12		SUMINSITRO E INSTALACIÓN DE VENTANA EN LÁMINA COLD ROLLED CAL.18 CON VIDRIO. (INCLUYE ANTICORROSIVO).										
		2.15.08		SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PUERTA Y MARCO EN LÁMINA COLD ROLLED CAL. 18 (INCLUYE ANTICORROSIVO). (2.0 X 1.0M).										
		2.16.06		SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CLOSET EN MADERA MELAMINICA COLOR A ELECCIÓN (INCLUYE HERRAJES, MANIJAS Y ELEMENTOS DE FIJACION)										
		2.17.05		SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CERRADURA DOBLE CILINDRO TIPO YALE 105 O SIMILAR										
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)														
identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.054.708.252 de Nuevo Colón se encuentra HABILITADO X INHABILITADO														
Genny Andrea Gomez Cadena														
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		27/11/2025				c) Nombre del profesional de diagnóstico		Carlos Andrés Uriza Bohórquez						
b) Nombre del titular del hogar		GENNY ANDREA GOMEZ CADENA				No. Documento de identidad		1.049.627.705						
Firma del titular del hogar						Firma del profesional del diagnóstico								
No. Documento de identidad		1.054.708.252				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														

 Fonvivienda		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA				 Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio		
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	27/11/2025	CONSECUTIVO HOGAR	369032	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:		HOJA 6 DE 6		
13. CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES								
Municipio de: <u>Nuevo Colón</u> Departamento de: <u>Boyacá</u> Día, mes, año. 1 <u>27/11/2025</u> Se reunieron: el Jefe de hogar señor(a) <u>GENNY ANDREA GOMEZ CADENA</u> 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					
		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	X				
3	Hacinamiento	7	Pañetes con o sin elementos de amarre que den estabilidad y acabados a los muros					
4	Acabados	8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales					
		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	X				
5	Otros	12	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda					
		13	Instalación de cielos rasos					
No. ÍTEM	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR EN LA VIVIENDA							
	1.03.12	PAÑETE LISO MUROS 1.4						
	1.03.01	FILOS Y DILATACIONES EN PAÑETES						
	2.08.22	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CUBIERTA EN TEJA FIBROCEMENTO NUMERO 10.						
	2.07.01	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESMALTE LÁMINA LINEAL 3 MANOS						
	2.07.10	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTUCO Y VINILO A TRES MANOS EN MUROS						
	2.07.14	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VINILO TIPO I SOBRE PAÑETE O ESTUCO A TRES MANOS.						
	2.07.15	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PINTURA KORAZA O SIMILAR PARA FACHADAS TRES MANOS						
	2.07.18	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VINILO TIPO II SOBRE PAÑETE O ESTUCO A DOS MANOS BAJO PLACA						
	2.15.02	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE DIVISIÓN PARA BAÑO EN VIDRIO TEMPLADO DE 6 MM FIJOS Y PUERTAS.						
	2.15.12	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VENTANA EN LÁMINA COLD ROLLED CAL.18 CON VIDRIO. (INCLUYE ANTICORROSIVO).						
	2.15.08	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PUERTA Y MARCO EN LÁMINA COLD ROLLED CAL. 18 (INCLUYE ANTICORROSIVO). (2.0 X 1.0M).						
	2.16.06	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CLOSET EN MADERA MELAMINICA COLOR A ELECCIÓN (INCLUYE HERRAJES, MANIJAS Y ELEMENTOS DE FIJACIÓN)						
	2.17.05	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CERRADURA DOBLE CILINDRO TIPO YALE 105 O SIMILAR						
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) <u>GENNY ANDREA GOMEZ CADENA</u> identificado(a) con cédula de ciudadanía No. <u>1.054.708.252</u> de <u>Nuevo Colón</u> 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								
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> a) Fecha de diligenciamiento 27/11/2025 b) Nombre del titular del hogar GENNY ANDREA GOMEZ CADENA Firma del titular del hogar No. Documento de identidad 1.054.708.252 Nombre del testigo (si aplica) Firma del testigo (si aplica) </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top; text-align: center;"> Huella </td> </tr> </table>							a) Fecha de diligenciamiento 27/11/2025 b) Nombre del titular del hogar GENNY ANDREA GOMEZ CADENA Firma del titular del hogar No. Documento de identidad 1.054.708.252 Nombre del testigo (si aplica) Firma del testigo (si aplica) 	 Huella
a) Fecha de diligenciamiento 27/11/2025 b) Nombre del titular del hogar GENNY ANDREA GOMEZ CADENA Firma del titular del hogar No. Documento de identidad 1.054.708.252 Nombre del testigo (si aplica) Firma del testigo (si aplica) 	 Huella							
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> c) Nombre del profesional de diagnóstico Carlos Andrés Uribe Bohórquez No. Documento de identidad 1.048.827.705 Firma del profesional de diagnóstico No. Tarjeta profesional 831182019-1049627705 </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top; padding-top: 20px;"> 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. </td> </tr> </table>							c) Nombre del profesional de diagnóstico Carlos Andrés Uribe Bohórquez No. Documento de identidad 1.048.827.705 Firma del profesional de diagnóstico No. Tarjeta profesional 831182019-1049627705	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.
c) Nombre del profesional de diagnóstico Carlos Andrés Uribe Bohórquez No. Documento de identidad 1.048.827.705 Firma del profesional de diagnóstico No. Tarjeta profesional 831182019-1049627705	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:	369032
							Fecha documento	27/11/2025
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES								
DEPARTAMENTO: BOYACA				MUNICIPIO: NUEVO COLÓN				
				ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO				
CONVENIO N°: 045 de 2024				CONTRATISTA: N.A.				
				EQUIPO DEL ASOCIADO: XXX				
CONTRATO N°:								
2. DATOS DEL BENEFICIARIO								
BARRIO: CENTRO URBANO				NOMBRE Y APELLIDOS: GENNY ANDREA GOMEZ CADENA				
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA: LOTE No. 13 VILLA SUAREZ				NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1.054.708.252				
CÉDULA CATASTRAL: N / A				TELÉFONO: 3170066966				
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	
9		PANETES					\$ 1.822.781,01	
9.01	1.03.12	PAÑETE LISO MUROS 1:4	m2	40,00	4%	\$ 35.818,47	\$ 1.490.048,35	
9.02	1.03.01	FILOS Y DILATACIONES EN PAÑETES	ml	25,00	4%	\$ 12.797,41	\$ 332.732,66	
10		CUBIERTAS					\$ 1.767.917,45	
10.02	2.08.22	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CUBIERTA EN TEJA FIBROCEMENTO NUMERO 10.	m2	22,88	4%	\$ 74.297,23	\$ 1.767.917,45	
15		PINTURAS					\$ 3.120.700,47	
15.01	2.07.10	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTUCO Y VINILO A TRES MANOS EN MUROS	m2	20,00	4%	\$ 21.641,87	\$ 450.150,90	
15.02	2.07.14	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VINILO TIPO I SOBRE PAÑETE O ESTUCO A TRES MANOS.	m2	114,00	4%	\$ 11.309,63	\$ 1.340.869,73	
15.03	2.07.15	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PINTURA KORAZA O SIMILAR PARA FACHADAS TRES MANOS	m2	20,00	4%	\$ 19.824,16	\$ 412.342,53	
15.04	2.07.18	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VINILO TIPO II SOBRE PAÑETE O ESTUCO A DOS MANOS BAJO PLACA	m2	47,00	4%	\$ 18.767,13	\$ 917.337,31	
5		CARPINTERIA METALICA					\$ 3.398.286,02	
5.01	2.15.02	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE DIVISIÓN PARA BAÑO EN VIDRIO TEMPLADO DE 6 MM FUJOS Y PUERTAS. (INCLUYE HERRAJES Y ACCESORIOS).	m2	2,52	4%	\$ 743.845,94	\$ 1.949.471,44	
5.02	2.15.13	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VENTANA CORREDIZA EN ALUMINIO. (INCLUYE VIDRIO DE 5 MM. Y HERRAJES).	m2	0,46	4%	\$ 389.100,82	\$ 184.122,51	
5.03	2.15.12	SUMINSITRO E INSTALACIÓN DE VENTANA EN LÁMINA COLD ROLLED CAL.18 CON VIDRIO. (INCLUYE ANTICORROSIVO).	m2	1,56	4%	\$ 277.796,00	\$ 450.696,23	
5.04	2.15.08	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PUERTA Y MARCO EN LÁMINA COLD ROLLED CAL. 18 (INCLUYE ANTICORROSIVO). (2.0 X 1.0M).	und	1,00	4%	\$ 782.688,31	\$ 813.995,84	
6		CARPINTERIA DE MADERA					\$ 1.754.161,01	
6.01	2.16.06	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CLOSET EN MADERA MELAMINICA COLOR A ELECCIÓN (INCLUYE HERRAJES, MANIJAS Y ELEMENTOS DE FIJACION)	m2	4,32	4%	\$ 390.438,26	\$ 1.754.161,01	
7		VIDRIOS Y CERRADURAS					\$ 136.074,79	
7.02	2.17.05	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CERRADURA DOBLE CILINDRO TIPO YALE 105 O SIMILAR	und	1,00	4%	\$ 130.841,14	\$ 136.074,79	
COSTO DIRECTO							\$ 11.999.920,75	
ADMINISTRACION							\$ 2.639.982,57	
IMPREVISTOS							\$ 359.997,62	
UTILIDAD							\$ 599.996,04	
VALOR TOTAL DIAGNOSTICO							\$ 15.599.896,98	
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:				