

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA													
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		27/11/2025		CONSECUTIVO HOGAR		368024		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:		LEONOR GOMEZ JUNCO		2. C.C.:		23.823.979		3. TELÉFONO:		3113305401					
4. No. DE HABITANTES EN LA VIVIENDA:		5													
5. BARRIO:		CENTRO URBANO		6. DIRECCIÓN :		CRA 4 No. 5 - 07		7. FOLIO MATRICULA INMOBILIARIA:		090-65957					
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	
¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/No)	No														
¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/No)?	No														
								Presenta alguna Discapacidad psicosocial (mental)		Usuario de silla de rueda					
										Otro					
4. ESPACIOS EXISTENTES															
COCINA: 1		LAVADERO: 1		BAÑO: 2		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 en deterioro						
		3		Mesa		X			Cuenta con mesa sin embargo no es funcional						
		4		Lavaplatos		X			Requiere lavaplatos						
		5		Grifería Lavaplatos		X			Requiere grifería						
		6		Estufa		X			Cuenta con estufa						
		7		Rejilla sifón		X									
		8		Muebles cocina		X									
ESPACIO		No.		ELEMENTO		Requiere intervención			OBSERVACION						
						SI No N/A									
ZONA LAVADERO		9		Construcción de pisos		X									
		10		Acabados Piso		X									
		11		Lavadero		X									
		12		Grifería Lavadero		X									
		13		Rejilla sifón		X									
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			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 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			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			Cuenta con acabado						

Fonvivienda

FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

Ministerio de
Vivienda, Ciudad y Territorio

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

27/11/2025

CONSECUTIVO HOGAR

368024

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	
	28	Acabados Piso			X	
	29	Rejilla sifón			X	

ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
MUROS PERIMETRALES	30	Acabados Muros y pañetes	X			Algunos muros perimetrales se encuentran sin pañete exterior
	31	Canal		X		Canal en buen estado
	32	Bajantes		X		Bajante en buen estado
	33	Ventana		X		
	34	Puerta de acceso		X		

ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
MUROS DIVISORIOS	35	Acabados Muros y pañetes	X			Requiere estuco y pintura
	36	Ventana	X			Requiere ventana baño
	37	Puerta de acceso	X			Requiere puerta baño
	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 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 amarra 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	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					6

8. BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS NECESIDADES DEL HOGAR

F01020 Versión 01 - Vigencia 01/09/2024

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

27/11/2025

CONSECUTIVO HOGAR

368024

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

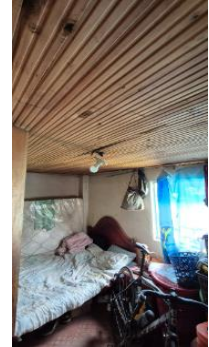
HOJA 3 DE 6

9. REGISTRO FOTOGRAFICO - ESTADO ACTUAL

FACHADA VIVIENDA



HABITACIONES



BAÑO

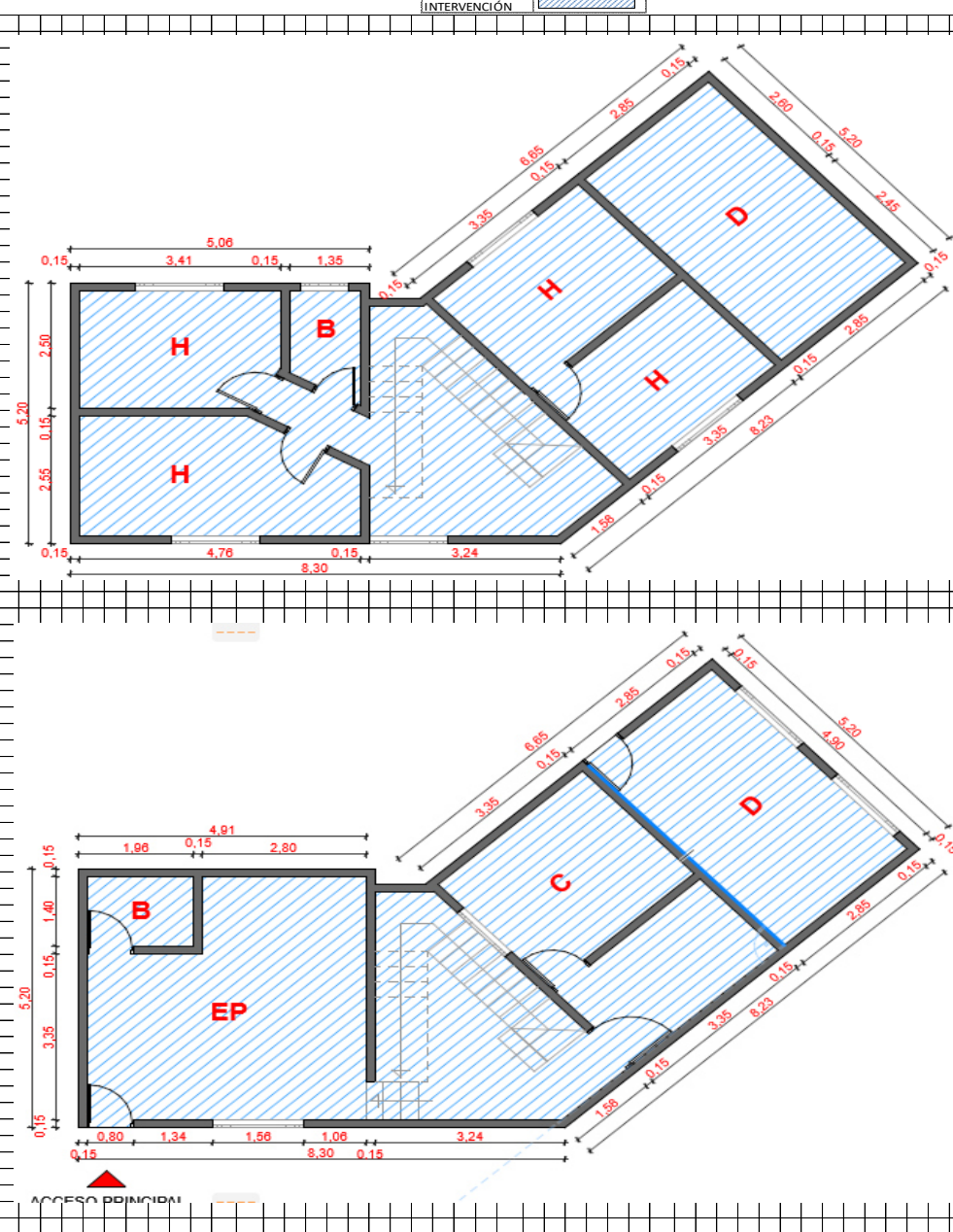


SALA - COMEDOR



COCINA



		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA																									
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	27/11/2025	CONSECUTIVO HOGAR:	368024	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>COLÚMNAS</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		COLÚMNAS		PUERTAS		BAÑO	B	COCINA	C	HABITACIONES	H	COMEDOR	EP	PATIO	PT	DEPÓSITO	D	ZONA DE INTERVENCIÓN	
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	27/11/2025	CONSECUTIVO HOGAR	368024	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	HOJA 5 DE 6
11. ÁREAS POR ESPACIO - ÁREAS DE INTERVENCIÓN (m2)					
ÁREA TOTAL305,63		COCINA37,69		ZONA LAVADERO	
ALCOBA 125,99		ALCOBA 226,68		FACHADA100,00	
				BAÑO19,67	
				PATIO30,91	
				COMEDOR64,69	
				CUBIERTA	
12. CARACTERIZACIÓN SOCIAL					
1. Información general de la zona habitada					
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.	
				5. X	
				Más 5, ¿cuántos?	
2.3. Escoger con X las condiciones de hacinamiento					
N° de personas que duermen por habitación:					
1. X		2.		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					

 Fonvivienda		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA				 Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		27/11/2025		CONSECUTIVO HOGAR		368024		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) LEONOR GOMEZ JUNCO .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				X	
2		Habitabilidad		5		Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas					
				6		Reparación de cubiertas					
3		Hacinamiento		7		Pañetes con o sin elementos de amarre que den estabilidad y acabados a los muros				X	
4		Acabados		8		Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales					
				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		11		Mantenimiento de fachadas				X	
				12		Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda					
				13		Instalación de cielos rasos				X	
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR EN LA VIVIENDA											
No. ÍTEM											
		2.04.09 MESONES EN CONCRETO A = 0.60 M. 17.5 MPa - (2500 PSI) INCLUYE REFUERZO, E = 0.10 M.									
		2.04.30 MURO EN LADRILLO TOLETE COMUN DE E = 0.10 M.									
		2.19.02 ACABADO MESÓN PARA BAÑOS Y COCINA EN GRANITO PULIDO									
		2.17.02 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CERRADURA ALCOBA DE PALANCA METALICA USO INSTITUCIONAL									
		2.05.19 PISO EN CERÁMICA									
		1.03.12 PAÑETE LISO MUROS 1:4									
		2.06.04 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ENCHAPE EN PORCELANATO SELLADO									
		2.09.01 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CIELO RASO EN PVC DE 7 MM.									
		2.12.175 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE COMBO SANITARIO. INCLUYE GRIFERÍAS Y ACCESORIOS									
		2.12.183 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GRIFERÍA COMPLETA CON LLAVE TIPO GANSO									
		2.12.200 SUMINISTRO E INSTALACIÓN LAVAPLATOS ACERO INOXIDABLE 0.6 X 0.40 M									
		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									
		2.15.13 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VENTANA CORREDIZA EN ALUMINIO. (INCLUYE VIDRIO DE 5 MM. Y HERRAJES).									
		2.16.06 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CLOSET EN MADERA MELAMINICA COLOR A ELECCIÓN (INCLUYE HERRAJES, MANIJAS Y ELEMENTOS DE FIJACION)									
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. 23.823.979 de Nuevo Colón se encuentra HABILITADO X INHABILITADO _____											
LEONOR GOMEZ JUNCO											
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											
b) Nombre del titular del hogar LEONOR GOMEZ JUNCO											
Firma del titular del hogar Leonor Gomez Junco											
No. Documento de identidad 23.823.979											
Nombre del testigo (si aplica)											
Firma del testigo (si aplica)											
c) Nombre del profesional de diagnóstico Carlos Andrés Uribe Bohórquez											
No. Documento de identidad 1.049.627.705											
Firma del profesional del diagnóstico											
No. Tarjeta profesional A31182018-1049627705											
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:	368024
							Fecha documento	27/11/2025
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: LEONOR GOMEZ JUNCO				
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA: CRA 4 No. 5 - 07				NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 23.823.979				
CÉDULA CATASTRAL: N / A				TELÉFONO: 3113306401				
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 habitables 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	
4		MAMPOSTERÍA					\$ 821.715,77	
4.01	2.04.09	MESONES EN CONCRETO A = 0.60 M. 17.5 MPa - (2500 PSI) INCLUYE REFUERZO, E = 0.10 M.	m2	1,20	4%	\$ 187.405,13	\$ 233.881,60	
4.03	2.04.30	MURO EN LADRILLO TOLETE COMUN DE E = 0.10 M.	m2	1,00	4%	\$ 88.442,67	\$ 91.980,38	
4.05	2.19.02	ACABADO MESON PARA BAÑOS Y COCINA EN GRANITO PULIDO	m2	1,47	4%	\$ 324.341,83	\$ 495.853,79	
8		PISOS					\$ 284.935,87	
8.01	2.05.19	PISO EN CERÁMICA	m2	3,00	4%	\$ 91.325,60	\$ 284.935,87	
9		PANETES					\$ 1.850.640,05	
9.01	1.03.12	PAÑETE LISO MUROS 1:4	m2	49,68	4%	\$ 35.818,47	\$ 1.850.640,05	
10		ENCHAPES					\$ 703.878,56	
10.01	2.06.04	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ENCHAPE EN PORCELANATO SELLADO	m2	5,22	4%	\$ 129.656,38	\$ 703.878,56	
12		CIELO RASOS					\$ 241.831,61	
12.01	2.09.01	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CIELO RASO EN PVC DE 7 MM.	m2	3,00	4%	\$ 77.510,13	\$ 241.831,61	
14		APARATOS SANITARIOS					\$ 1.057.591,48	
14.01	2.12.175	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE COMBO SANITARIO. INCLUYE GRIFERÍAS Y ACCESORIOS	und	1,00	4%	\$ 711.261,47	\$ 739.711,93	
14.02	2.12.183	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GRIFERÍA COMPLETA CON LLAVE TIPO GANSO	und	1,00	4%	\$ 134.623,11	\$ 140.008,03	
14.03	2.12.200	SUMINISTRO E INSTALACIÓN LAVAPLATOS ACERO INOXIDABLE 0.6 X 0.40 M	und	1,00	4%	\$ 171.030,31	\$ 177.871,52	
16		PINTURAS					\$ 6.166.598,43	
16.03	2.07.10	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTUCO Y VINILO A TRES MANOS EN MUROS	m2	64,68	4%	\$ 21.641,87	\$ 1.455.697,97	
16.04	2.07.14	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VINILO TIPO I SOBRE PAÑETE O ESTUCO A TRES MANOS.	m2	180,00	4%	\$ 11.309,63	\$ 2.117.162,74	
16.05	2.07.15	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PINTURA KORAZA O SIMILAR PARA FACHADAS TRES MANOS	m2	91,45	4%	\$ 19.824,16	\$ 1.885.436,21	
16.06	2.07.18	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VINILO TIPO II SOBRE PAÑETE O ESTUCO A DOS MANOS BAJO PLACA	m2	36,29	4%	\$ 18.767,13	\$ 708.301,51	
17		CARPINTERÍA METÁLICA					\$ 202.332,43	
17.03	2.15.13	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VENTANA CORREDIZA EN ALUMINIO. (INCLUYE VIDRIO DE 5 MM. Y HERRAJES).	m2	0,50	4%	\$ 389.100,82	\$ 202.332,43	
18		CARPINTERÍA DE MADERA					\$ 568.476,65	
18.01	2.16.05	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MARCO Y PUERTA ENTAMBORADA EN MADERA MELAMÍNICA COLOR A ELECCIÓN	m2	1,40	4%	\$ 390.437,26	\$ 568.476,65	
19		VIDRIOS Y CERRADURAS					\$ 101.371,28	
19.01	2.17.02	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CERRADURA ALCOBA DE PALANCA METÁLICA USO INSTITUCIONAL	und	1,00	4%	\$ 97.472,38	\$ 101.371,28	
COSTO DIRECTO							\$ 11.999.372,13	
ADMINISTRACION							\$ 2.639.861,87	
IMPREVISTOS							\$ 359.981,16	
UTILIDAD							\$ 599.968,61	
VALOR TOTAL DIAGNOSTICO							\$ 15.599.183,77	
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:				