

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA																													
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		28/11/2025		CONSECUTIVO HOGAR		368116		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:																					
IDENTIFICACIÓN EJECUTOR PROYECTO																															
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: LIGIA ESPERANZA MENESES RODRIGUEZ		2. C.C.:		23.824.316		3. TELÉFONO:		3104627222																							
4. No. DE HABITANTES EN LA VIVIENDA:		1																													
5. BARRIO: CENTRO URBANO		6. DIRECCIÓN :		CALLE 2 N° 1 - 19 SALDA POTREROS		7. FOLIO MATRICULA INMOBILIARIA: 090-19752																									
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	<table><tr><td rowspan="2">INDIQUE CUAL(ES) CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (Marcando con una X):</td><td>Presenta Discapacidad Auditiva</td><td>Presenta alguna Discapacidad Visual</td><td>Presenta alguna Discapacidad por Sordos-ciegos</td><td>Presenta alguna Discapacidad intelectual</td><td>Presenta alguna Discapacidad psicosocial (mental)</td><td>Usuario de silla de rueda</td><td>Otro</td><td rowspan="2">Cual:</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										INDIQUE CUAL(ES) CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (Marcando con una X):	Presenta Discapacidad Auditiva	Presenta alguna Discapacidad Visual	Presenta alguna Discapacidad por Sordos-ciegos	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																														
INDIQUE CUAL(ES) CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (Marcando con una X):	Presenta Discapacidad Auditiva	Presenta alguna Discapacidad Visual	Presenta alguna Discapacidad por Sordos-ciegos	Presenta alguna Discapacidad intelectual	Presenta alguna Discapacidad psicosocial (mental)	Usuario de silla de rueda	Otro	Cual:																							
4. ESPACIOS EXISTENTES																															
COCINA: 1		LAVADERO: 1		BAÑO:		1		SALA- COMEDOR: 1		ALCOBAS: 2																					
										PATIO: 1																					
5. IDENTIFICACIÓN DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA																															
ESPACIO		No.	ELEMENTO		Requiere intervención			OBSERVACION																							
					SI No N/A																										
COCINA		1	Construcción de pisos					Cuenta con piso																							
		2	Acabados Piso					Cuenta con acabado																							
		3	Mesón					Cuenta con mesón																							
		4	Lavaplatos					Cuenta con lavaplatos																							
		5	Grifería Lavaplatos					Cuenta con grifería																							
		6	Estufa					Cuenta con estufa																							
		7	Rajilla sifón					X																							
		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					Cuenta con piso																							
		10	Acabados Piso					Cuenta con acabado																							
		11	Lavadero					Cuenta con lavadero en buen estado																							
		12	Grifería Lavadero					Cuenta con grifería en buen estado																							
		13	Rajilla sifón					Cuenta con punto de desagüe																							
ESPACIO		No.	ELEMENTO		Requiere intervención			OBSERVACION																							
					SI No N/A																										
BAÑO		14	Construcción de pisos					Cuenta con piso																							
		15	Acabados Piso					Cuenta con acabado																							
		16	Lavamanos					Cuenta con lavamanos																							
		17	Grifería Lavamanos					Cuenta con grifería																							
		18	Sanitario					Cuenta con sanitario																							
		19	Accesorios Sanitario					Cuenta con accesorios sanitarios																							
		20	Ducha y grifería					Cuenta con ducha y grifería																							
		21	Inrustaciones					Cuenta con inrustaciones																							
		22	Rajilla sifón					Cuenta con punto de desagüe																							
ESPACIO		No.	ELEMENTO		Requiere intervención			OBSERVACION																							
					SI No N/A																										
SALA/COMEDOR		23	Construcción de pisos					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					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

26/11/2025

CONSECUTIVO HOGAR

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

HOJA 2 DE 6

6. IDENTIFICACIÓN FALENCIAS DE LA VIVIENDA

ESPACIO

No.

ELEMENTO

Requiere intervención

SI

NO

NIA

OBSERVACION

PATIO

27

Construcción de pisos

X

Cuenta con piso

28

Acabados Piso

X

No cuenta con acabado

29

Rejilla sifón

X

ESPACIO

No.

ELEMENTO

Requiere intervención

SI

NO

NIA

OBSERVACION

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

Cuenta con ventana muro perimetral frente vivienda

34

Puerta de acceso

X

Puerta de acceso en buen estado

ESPACIO

No.

ELEMENTO

Requiere intervención

SI

NO

NIA

OBSERVACION

MUROS DIVISORIOS

35

Acabados Muros y pañetes

X

Los muros cuentan no cuentan con acabadosin embargo requieren mejorar pintura

36

Ventana

X

Cuenta con ventanas en algunos muros divisorios

37

Puerta de acceso

X

Cuentacon puerta de acceso

38

Demolición

X

39

Construcción nueva

X

ESPACIO

No.

ELEMENTO

Requiere intervención

SI

NO

NIA

OBSERVACION

TECHO O CUBIERTA

40

Cielo raso

X

No cuenta con cielo raso

41

Tejas

X

42

Elementos de conexión

X

ESPACIO

No.

ELEMENTO

Requiere intervención

SI

NO

NIA

OBSERVACION

REDES INTRADOMICILIARIAS

43

Red Eléctrica

X

Cuenta con red electrica

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 electricos

7. CONCLUSIONES DE LA INSPECCIÓN DE LA VIVIENDA

Prioridad

Condición por Subsanar

Obras a desarrollar

DEFICIENCIAS ENCONTRADAS

DEFICIENCIAS A SUBSANAR

1

Acceso inadecuado a servicios públicos

1

Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.

2

Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes

3

Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños

4

Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas

5

Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas

2

Habitabilidad

6

Reparación de cubiertas

7

Pañetes con o sin elementos de amarré 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

x

x

13

Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda

5

Otros

14

Instalación de cielos raso

X

X

15

pintura para toda la vivienda

X

X

TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR

4

8. BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS NECESIDADES DEL HOGAR

Vivienda en una planta requiere instalación de pisos, cielos rasos.

887023 Versión 01 - Página 13 de 2023

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

26/11/2025

CONSECUTIVO HOGAR

368116

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

HOJA 3 DE 6

9. REGISTRO FOTOGRÁFICO - ESTADO ACTUAL

FACHADA VIVIENDA



SALA COMEDOR



BAÑO



COCINA



HABITACIONES



SOLAR



FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:

26/11/2025

CONSECUTIVO HOGAR:

368116

FECHA DE SUSCRIPCIÓN:

Hoja 3 de 6

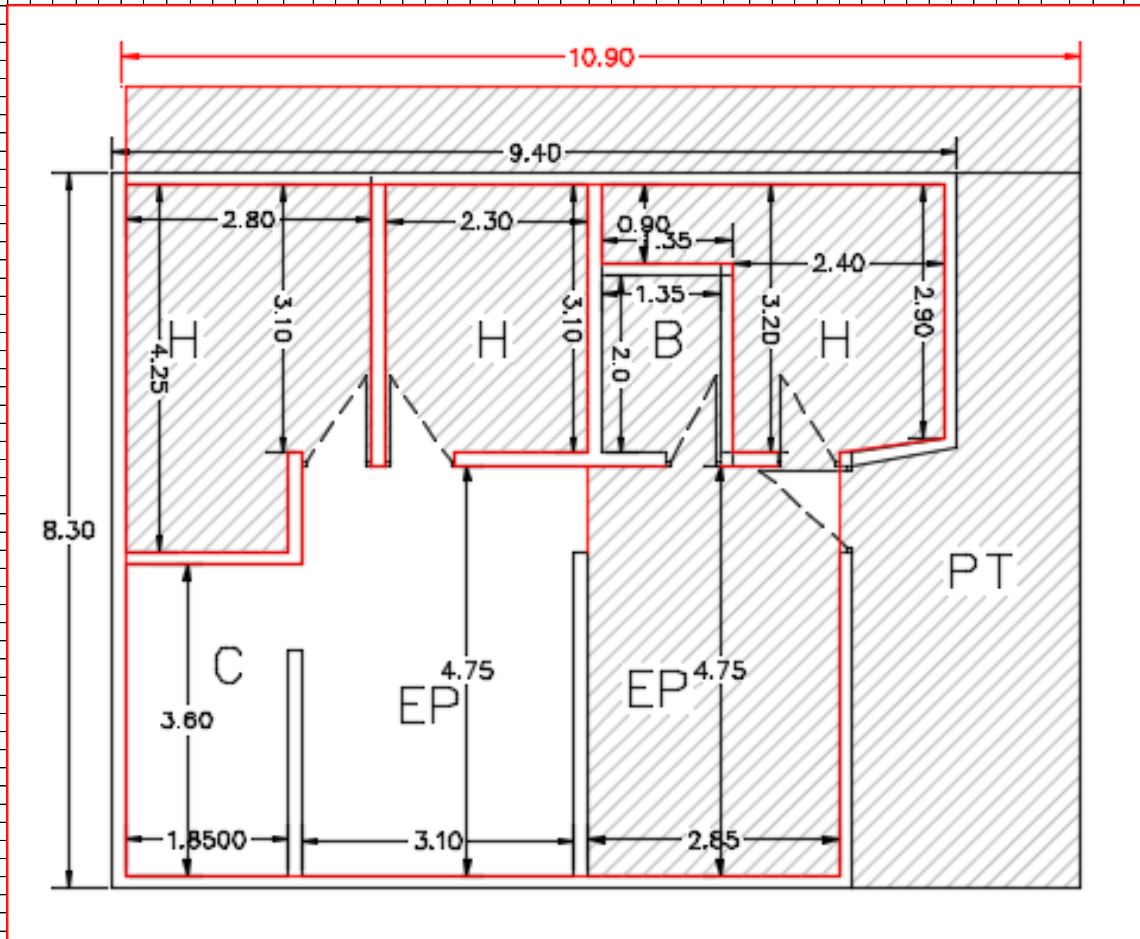
10. PLANOS DE LA VIVIENDA (ESTADO ACTUAL - PROPUESTA DE MEJORA IDENTIFICAR AREA A INTERVENIR)

PREMISAS DE DIBUJO

- a) Linderos del predio
- b) Acceso principal del predio
- c) Zona de implantación
- d) Puntos cardinales (Norte)
- e) Vivienda existente (MEJORAMIENTO)
- f) Acceso a la vivienda (Mejoramiento)
- g) Cotas generales predio
- h) Cotas generales vivienda
- i) Cotas zona de implantación

CONVENCIONES VIVIENDA:

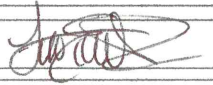
MUROS	
VENTANAS	
COLUMNAS	
PUERTAS	
BAÑO	B
COCINA	C
HABITACIONES	H
COMEDOR	EP
PATIO	PT
DEPÓSITO	D
ZONA DE INTERVENCIÓN	



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		26/11/2025		CONSECUTIVO HOGAR		368116		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:				HOJA 6 DE 6	
13. CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES													
Municipio de Nuevo Colón Departamento de: Boyacá													
Día, mes, año. 26/11/2025													
Se reunieron; el Jefe de hogar señor(a) LIGIA ESPERANZA MENESES RODRIGUEZ .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							
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							
				11		Mantenimiento de fachadas					x		
5		Otros		12		Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda					x		
				13		Instalación de cielos rasos					X		
No. ÍTEM		DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR EN LA VIVIENDA											
				2.05.19		PISO EN CERÁMICA							
				1.03.12		PAÑETE LISO MUROS 1:4							
				1.03.01		FILOS Y DILATACIONES EN PAÑETES							
				2.09.01		SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CIELO RASO EN PVC DE 7 MM.							
				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							
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) LIGIA ESPERANZA MENESES RODRIGUEZ													
identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 23.824.316 de Nuevo Colon 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		26/11/2025				c) Nombre del profesional de diagnóstico		Carlos Andrés Uirza Bohórquez					
b) Nombre del titular del hogar		LIGIA ESPERANZA MENESES RODRIGUEZ				No. Documento de identidad		1.049.627.705					
Firma del titular del hogar						Firma del profesional del diagnóstico							
No. Documento de identidad		23.824.316				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	26/11/2025	CONSECUTIVO HOGAR	368116	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	HOJA 6 DE 6	
13. CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES						
Municipio de Nuevo Colón Departamento de: Boyacá						
Día, mes, año. 26/11/2025						
Se reunieron; el Jefe de hogar señor(a) LIGIA ESPERANZA MENESES RODRIGUEZ .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			
3	Hacinamiento	7	Pañetes con o sin elementos de amarre que den estabilidad y acabados a los muros	X		
		8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales			
4	Acabados	9	Habilitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos			
		10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento	X		
		11	Instalación de ventanas y puertas			
		11	Mantenimiento de fachadas	X		
		12	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	X		
5	Otros	13	Instalación de cielos rasos	X		
No. ÍTEM	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR EN LA VIVIENDA					
	2.05.19	PISO EN CERÁMICA				
	1.03.12	PAÑETE LISO MUROS 1:4				
	1.03.01	FILOS Y DILATACIONES EN PAÑETES				
	2.09.01	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CIELO RASO EN PVC DE 7 MM.				
	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				
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) LIGIA ESPERANZA MENESES RODRIGUEZ						
identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 23.824.316 de Nuevo Colon se encuentra HABILITADO ☒ INHABILITADO ☐						
para continuar con el proceso de aplicación del Subsidio Familiar de Vivienda de Vivienda de Interés Social. NOTA. En caso de que el diagnóstico resulte INHABILITADO, deben describir las razones de ese concepto						
a) Fecha de diligenciamiento	26/11/2025		c) Nombre del profesional de diagnóstico	Carlos Andrés Uñiza Bohórquez		
b) Nombre del titular del hogar	LIGIA ESPERANZA MENESES RODRIGUEZ		No. Documento de identidad	1.049.827.705		
Firma del titular del hogar			Firma del profesional del diagnóstico			
No. Documento de identidad	23.824.316		No. Tarjeta profesional	A31182018-1049827705		
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: 368116							
Fecha documento: 26/11/2025							
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES							
DEPARTAMENTO: BOYACÁ		MUNICIPIO: NUEVO COLÓN					
CONVENIO N°: 045 de 2024		ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO CONTRATISTA: N.A. EQUIPO DEL ASOCIADO: XXX					
CONTRATO N°:							
2. DATOS DEL BENEFICIARIO							
BARRIO: CENTRO URBANO		NOMBRE Y APELLIDOS: LIGIA ESPERANZA MENESES RODRIGUEZ					
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA: CALLE 2 N° 1 - 19 SALIDA POTREROS		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 23.824.316					
CÉDULA CATASTRAL: N / A		TELÉFONO: 3104827222					
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
8		PISOS					\$ 4,369,016.70
8.01	2.05.19	PISO EN CERÁMICA	m2	46.00	4%	\$ 91,325.60	\$ 4,369,016.70
9		PANETES					\$ 2,075,583.59
9.01	1.03.12	PAÑETE LISO MUROS 1:4	m2	45.00	4%	\$ 35,818.47	\$ 1,676,304.40
9.02	1.03.01	FILOS Y DILATACIONES EN PAÑETES	ml	30.00	4%	\$ 12,797.41	\$ 399,279.19
11		CIELO RASOS					\$ 2,759,298.62
11.01	2.09.01	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CIELO RASO EN PVC DE 7 MM.	m2	34.23	4%	\$ 77,510.13	\$ 2,759,298.62
15		PINTURAS					\$ 2,795,158.60
15.02	2.07.14	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VINILO TIPO I SOBRE PAÑETE O ESTUCO A TRES MANOS.	m2	150.00	4%	\$ 11,309.63	\$ 1,764,302.28
3.02	2.07.15	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PINTURA KORAZA O SIMILAR PARA FACHADAS TRES MANOS	m2	50.00	4%	\$ 19,824.16	\$ 1,030,856.32
COSTO DIRECTO							\$ 11,999,057.51
ADMINISTRACION							\$ 2,639,792.65
IMPREVISTOS							\$ 359,971.73
UTILIDAD							\$ 599,952.88
VALOR TOTAL DIAGNOSTICO							\$ 15,598,774.76
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:				