

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA																																																																										
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		27/11/2025		CONSECUTIVO HOGAR		369035		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:		BLANCA AURA MARIA CASTRO DE CONTRERAS		2. C.C.:		23 267 357		3. TELÉFONO:		3158091263																																																																		
4. No. DE HABITANTES EN LA VIVIENDA:		1																																																																										
5. BARRIO:		CENTRO URBANO		6. DIRECCIÓN :		CALLE 8 N° 6 -98		7. FOLIO MATRICULA INMOBILIARIA: 090-59491																																																																				
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																																																																												
<table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="8">COCINA</td><td>1</td><td>Construcción de pisos</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con piso</td></tr><tr><td>2</td><td>Acabados Piso</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con acabado</td></tr><tr><td>3</td><td>Mesón</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con mesón</td></tr><tr><td>4</td><td>Lavaplatos</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con lavaplatos</td></tr><tr><td>5</td><td>Grifería Lavaplatos</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con grifería</td></tr><tr><td>6</td><td>Estufa</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con estufa</td></tr><tr><td>7</td><td>Rajilla sifón</td><td></td><td></td><td>X</td><td></td></tr><tr><td>8</td><td>Muebles cocina</td><td></td><td>X</td><td></td><td>No cuenta con muebles de cocina</td></tr></table>												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	Mesón		X		Cuenta con mesón	4	Lavaplatos		X		Cuenta con lavaplatos	5	Grifería Lavaplatos		X		Cuenta con grifería	6	Estufa		X		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																																																																							
COCINA	1	Construcción de pisos		X		Cuenta con piso																																																																						
	2	Acabados Piso		X		Cuenta con acabado																																																																						
	3	Mesón		X		Cuenta con mesón																																																																						
	4	Lavaplatos		X		Cuenta con lavaplatos																																																																						
	5	Grifería Lavaplatos		X		Cuenta con grifería																																																																						
	6	Estufa		X		Cuenta con estufa																																																																						
	7	Rajilla sifón			X																																																																							
	8	Muebles cocina		X		No cuenta con muebles de cocina																																																																						
<table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="5">ZONA LAVADERO</td><td>9</td><td>Construcción de pisos</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con piso</td></tr><tr><td>10</td><td>Acabados Piso</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con acabado</td></tr><tr><td>11</td><td>Lavadero</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con lavadero en buen estado</td></tr><tr><td>12</td><td>Grifería Lavadero</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con grifería en buen estado</td></tr><tr><td>13</td><td>Rajilla sifón</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con punto de desagüe</td></tr></table>												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	Rajilla sifón		X		Cuenta con punto de desagüe																								
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	Rajilla sifón		X		Cuenta con punto de desagüe																																																																						
<table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="9">BAÑO</td><td>14</td><td>Construcción de pisos</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con piso</td></tr><tr><td>15</td><td>Acabados Piso</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con acabado</td></tr><tr><td>16</td><td>Lavamanos</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con lavamanos</td></tr><tr><td>17</td><td>Grifería Lavamanos</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con grifería</td></tr><tr><td>18</td><td>Sanitario</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con sanitario</td></tr><tr><td>19</td><td>Accesorios Sanitario</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con accesorios sanitarios</td></tr><tr><td>20</td><td>Ducha y grifería</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con ducha y grifería</td></tr><tr><td>21</td><td>Inrustaciones</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con inrustaciones</td></tr><tr><td>22</td><td>Rajilla sifón</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con punto de desagüe</td></tr></table>												ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION	SI	No	N/A	BAÑO	14	Construcción de pisos		X		Cuenta con piso	15	Acabados Piso		X		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	Inrustaciones		X		Cuenta con inrustaciones	22	Rajilla 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		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	Inrustaciones		X		Cuenta con inrustaciones																																																																						
	22	Rajilla sifón		X		Cuenta con punto de desagüe																																																																						
<table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="2">SALA/COMEDOR</td><td>23</td><td>Construcción de pisos</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con piso</td></tr><tr><td>24</td><td>Acabados Piso</td><td></td><td>X</td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr></table>												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																																																																							
SALA/COMEDOR	23	Construcción de pisos		X		Cuenta con piso																																																																						
	24	Acabados Piso		X		No cuenta con acabado																																																																						
<table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>No</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="2">ALCOBA</td><td>25</td><td>Construcción de pisos</td><td></td><td>X</td><td></td><td>Cuenta con piso</td></tr><tr><td>26</td><td>Acabados Piso</td><td></td><td>X</td><td></td><td>No cuenta con acabado</td></tr></table>												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																																										
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

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		No 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 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			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
MUROS DIVISORIOS	35	Acabados Muros y pañetes	X			Los muros cuentan no cuentan con acabadossin 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			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
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			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
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

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		
		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 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.		
		11	Instalación de ventanas y puertas		
		12	Mantenimiento de fachadas		
5	Otros	13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda		
		14	Instalación de cielos raso		
		15	pintura para toda la vivienda		
TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR					1

8. BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS NECESIDADES DEL HOGAR

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

FPI-2023 Versión 02 - Página 13 de 22

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

27/11/2025

CONSECUTIVO HOGAR

369035

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

HOJA 3 DE 6

9. REGISTRO FOTOGRÁFICO - ESTADO ACTUAL

FACHADA VIVIENDA



BAÑO



COCINA

HABITACIONES

SOLAR

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:

27/11/2025

CONSECUTIVO HOGAR:

369035

FECHA DE SUSCRIPCIÓN:

Hoja 3 de 6

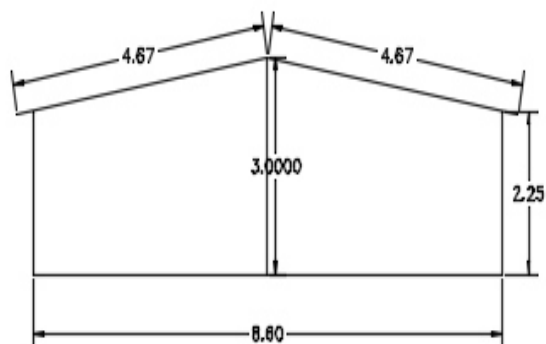
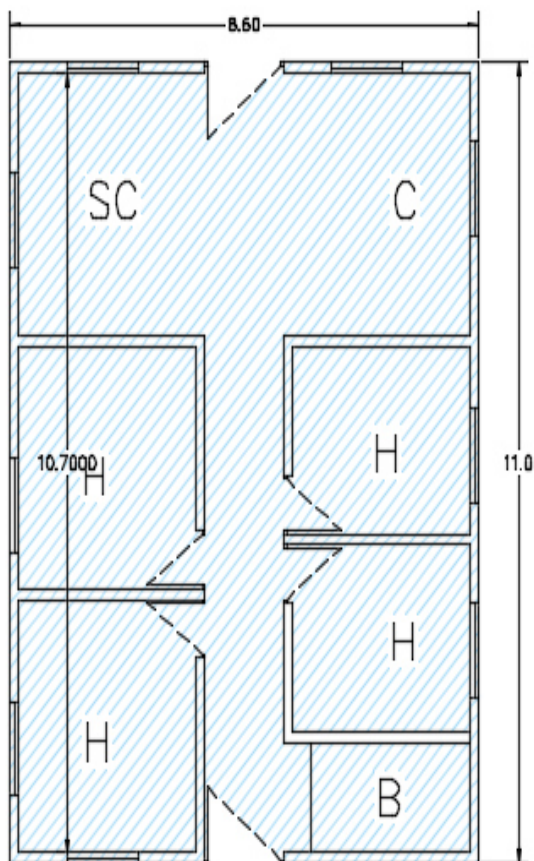
10. PLANOS DE LA VIVIENDA (ESTADO ACTUAL - PROPUESTA DE MEJORA IDENTIFICAR AREA A INTERVENIR)

PREMISAS DE DIBUJO

- Linderos del predio
- Acceso principal del predio
- Zona de implantación
- Puntos cardinales (Norte)
- Vivienda existente (MEJORAMIENTO)
- Acceso a la vivienda (Mejoramiento)
- Cotas generales predio
- Cotas generales vivienda
- 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	27/11/2025	CONSECUTIVO HOGAR		FECHA DE SUSCRIPCIÓN		HOJA 5 DE 6					
11. ÁREAS POR ESPACIO - ÁREAS DE INTERVENCIÓN (m2)											
ÁREA TOTAL108.35		COCINA0		ZONA LAVADERO0.00		BAÑO0	COMEDOR0.00				
CUBIERTA108.35		ALCOBA 20		FACHADA0.00		ALCOBA 30.00	CIRCULACIONES0.00				
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 estupefaciente		Si	No X	Fronteras invisibles		Si	No X	Grupos delictuales		Si	No 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:		Si X	No	Personería:		Si X	No	ICBF:		Si	No 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:		Si	No	Bipersonal:		Si	No	Otro:			
Monoparental:		Si X	No	Extensa:		Si	No				
2.2. Escoger con X el número de personas que componen el núcleo familiar											
1. X		2.	3.	4.	5.	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											
		Si x	No								
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:		Si X	No	Energía:		Si X	No	Otro:			
Alcantarillado:		Si X	No	Gas:		Si X	No				
4.2. La vivienda cuenta con la recolección de basuras											
		Si X	No								
5. Rasgos Diferenciales											
4.1. Adulto Mayor											
Adulto mayor		Si	NO X	Quién:							
4.2. Grupos Étnicos											
Grupos Étnicos		Si	NO X	Quién:							
Tipo de Grupo:		Raizal	Palenquero	Negro	Indígena	Campeño	Otro	Cual:			
4.3. Otras consideraciones											
Víctima de conflicto armado				Quién:							
Víctima de desplazamiento				Quién:							
Migrante				Quién:							
4.4. Personas con enfermedades crónicas											
Enfermedades crónicas:		Si	No X	Quién:							
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		369035		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:				HOJA 6 DE 6	
13. CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES													
Municipio de Nuevo Colón Departamento de: Boyacá													
Día, mes, año. 27/11/2025													
Se reunieron; el Jefe de hogar señor(a) BLANCA AURA MARIA CASTRO DE CONTRERAS .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							
				11		Instalación de ventanas y puertas							
				11		Mantenimiento de fachadas							
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											
				2.08.13		SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA METÁLICA PARA TEJA DE FIBROCEMENTO EN PERFIL TIPO PERLIN P-10-12N				X			
				2.08.22		SUMINISTRO E INSTALACIÓN CUBIERTA EN TEJA FIBROCEMENTO NUMERO 10.				X			
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) BLANCA AURA MARIA CASTRO DE CONTRERAS													
identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 23.267.357 de TUNJA BOYACA 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		27/11/2025				c) Nombre del profesional de diagnóstico		Carlos Andrés Uriza Bohórquez					
b) Nombre del titular del hogar		BLANCA AURA MARIA CASTRO DE CONTRERAS				No. Documento de identidad		1,049,627,705					
Firma del titular del hogar						Firma del profesional del diagnóstico							
No. Documento de identidad		23.267.357				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)													



FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA



FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	27/11/2025	CONSECUTIVO HOGAR	369035	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:		HOJA 6 DE 6
---------------------------	------------	-------------------	--------	-----------------------	--	-------------

13. CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

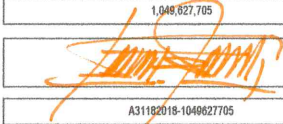
Municipio de Nuevo Colón Departamento de: Boyacá
Día, mes, año. 27/11/2025
Se reunieron; el Jefe de hogar señor(a) BLANCA AURA MARIA CASTRO DE CONTRERAS .El ejecutor: señor(a)
con el fin de suscribir el Acta de concertación de actividades a ejecutar.
Según el orden de las prioridades y su condición a 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	
		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	
		11	Instalación de ventanas y puertas	
		11	Mantenimiento de fachadas	
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			
		2.08.13	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA METÁLICA PARA TEJA DE FIBROCEMENTO EN PERFIL TIPO PERLIN P-10-12N	X
		2.08.22	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CUBIERTA EN TEJA FIBROCEMENTO NUMERO 10.	X

- 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) BLANCA AURA MARIA CASTRO DE CONTRERAS
identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 23.267.357 de TUNJA BOYACA 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	27/11/2025	c) Nombre del profesional de diagnóstico	Carlos Andrés Litza Bohórquez
b) Nombre del titular del hogar	BLANCA AURA MARIA CASTRO DE CONTRERAS	No. Documento de identidad	1.048.827.705
Firma del titular del hogar		Firma del profesional del diagnóstico	
No. Documento de identidad	23.267.357	No. Tarjeta profesional	A31192018-1049627705
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)			

	FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA						
Código del hogar: 369035							
Fecha documento: 27/11/2025							
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES							
DEPARTAMENTO: BOYACÁ			MUNICIPIO: NUEVO COLÓN				
CONVENIO N°: 045 de 2024			ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO				
CONTRATO N°:			CONTRATISTA: N.A.				
			EQUIPO DEL ASOCIADO: XXX				
2. DATOS DEL BENEFICIARIO							
BARRIO: CENTRO URBANO			NOMBRE Y APELLIDOS: BLANCA AURA MARIA CASTRO DE CONTRERAS				
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA: CALLE 8 N° 6 -98			NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 23.267.357				
CÉDULA CATASTRAL: N / A			TELÉFONO: 3158091263				
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		PRELIMINARES					\$ -
10		CUBIERTAS					\$ 11,999,832.84
10.01	2.08.13	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA METÁLICA PARA TEJA DE FIBROCEMENTO EN PERFIL TIPO PERLIN P-10-12N	m2	25.46	4%	\$ 137,006.91	\$ 3,627,723.77
10.02	2.08.22	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CUBIERTA EN TEJA FIBROCEMENTO NUMERO 10.	m2	108.35	4%	\$ 74,297.23	\$ 8,372,109.07
COSTO DIRECTO							\$ 11,999,832.84
ADMINISTRACION							\$ 2,639,963.22
IMPREVISTOS							\$ 359,994.99
UTILIDAD							\$ 599,991.64
VALOR TOTAL DIAGNOSTICO							\$ 15,599,782.69
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:				