

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA																					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		27/11/2025		CONSECUTIVO HOGAR		369033		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: FLORDELINA RAMÍREZ PULIDO		2. C.C.:		1.054.708.249		3. TELÉFONO:		3122528212		4. No. DE HABITANTES EN LA VIVIENDA: 1													
5. BARRIO: CENTRO URBANO		6. DIRECCIÓN:		CALLE 3 N 5 - 25		7. FOLIO MATRICULA INMOBILIARIA: 090-11758																	
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 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																						

COCINA: 1		LAVADERO: 1		BAÑO: 1		SALA- COMEDOR: 1		ALCOBAS: 6		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	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						
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						
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						
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					

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		CONSECUTIVO HOGAR		FECHA DE SUSCRIPCIÓN		HOJA 2 DE 6		
6. IDENTIFICACIÓN FALENCIAS DE LA VIVIENDA								
ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION		
			SI	NO	NIA			
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	NIA			
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	NIA			
MUROS DIVISORIOS	35	Acabados Muros y pañetes	X			Los muros cuentan no cuentan con acabados sin embargo requieren mejorar pintura		
	36	Ventana		X		Cuenta con ventanas en algunos muros divisorios		
	37	Puerta de acceso		X		Cuentan con puerta de acceso		
	38	Demolición			X			
	39	Construcción nueva			X			
ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION		
			SI	NO	NIA			
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	NIA			
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	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños					
		4	Habitación 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 amarrar que den estabilidad y acabados a los muros				X	X
3	Hacinamiento	8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.					
4	Acabados	9	Habitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos					
		10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.				X	X
		11	Instalación de ventanas y puertas					
		12	Mantenimiento de fachadas					
5	Otros	13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda					
		14	Instalación de cielos raso					
		15	pintura para toda la vivienda					
TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR							3	

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

27/11/2025

CONSECUTIVO HOGAR

369033

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

HOJA 3 DE 6

9. REGISTRO FOTOGRÁFICO - ESTADO ACTUAL

FACHADA VIVIENDA



SALA COMEDOR



BAÑO



COCINA



PATIO



PATIO



FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:

27/11/2025

CONSECUTIVO HOGAR:

369033

FECHA DE SUSCRIPCIÓN:

Hoja 3 de 6

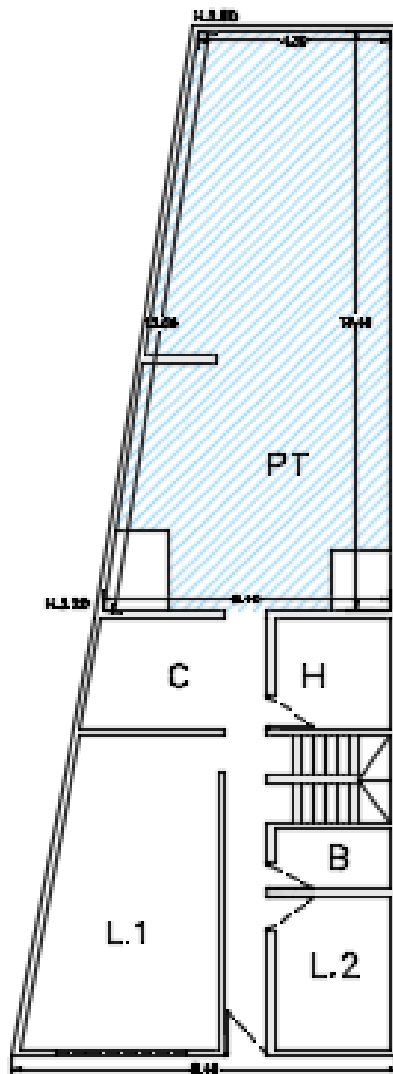
10. PLANOS DE LA VIVIENDA (ESTADO ACTUAL - PROPUESTA DE MEJORA IDENTIFICAR AREA A INTERVENIR)

PREMISAS DE DIBUJO

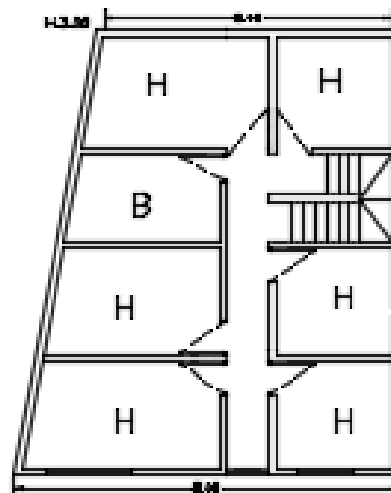
- Linderos del predio
- Acceso principal del predio
- Zona de implantación
- Puntos cardinales (Norte)
- Vivienda existente (MEJORAMIENTO)
- Acceso a la vivienda (Mejoramiento)
- Cotas generales predio
- Cotas generales vivienda
- Cotas zona de implantación

CONVENCIONES VIVIENDA:

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



P.1



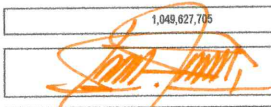
P.2

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	369033	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	HOJA 5 DE 6	
11. ÁREAS POR ESPACIO - ÁREAS DE INTERVENCIÓN (m2)						
ÁREA TOTAL194.87		COCINA	ZONA LAVADERO0.00	BAÑO	COMEDOR	
ALCOBA 1		ALCOBA 2	FACHADA122.76	ALCOBA 3	CIRCULACIONES72.11	
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:	
Monopersonal:		Si X No	Extensa:	Si No		
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 X	2	3	4	5 Más 5, ¿cuántos?
3. Hogares comunitarios						
3.1. En la vivienda opera un hogar comunitario						
		Si	No 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:		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			4.2. Grupos Étnicos			
Adulto mayor		Si NO X	Quién:			
			Quién:			
4.3. Otras consideraciones			4.2. Grupos Étnicos			
Víctima de conflicto armado			Quién:			
Víctima de desplazamiento			Quién:			
Migrante			Quién:			
4.4. Personas con enfermedades crónicas			4.2. Grupos Étnicos			
Enfermedades crónicas:		Si No X	Quién:			
Diabetes			Enfermedades renales			
			Enfermedades respiratorias			
			Cáncer			
			Otro:			
6. Observaciones generales						

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA											
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		27/11/2025		CONSECUTIVO HOGAR		369033		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) FLORDELINA RAMIREZ PULIDO .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 Subsananar		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					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									
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											
				2.05.19		PISO EN CERÁMICA							
				1.03.12		PAÑETE LISO MUROS 1:4							
				2.08.22		SUMINISTRO E INSTALACIÓN CUBIERTA EN TEJA FIBROCEMENTO NUMERO 10.							
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) FLORDELINA RAMIREZ PULIDO													
identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.054.708.249 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		27/11/2025				c) Nombre del profesional de diagnóstico		Carlos Andrés Uriza Bohórquez					
b) Nombre del titular del hogar		FLORDELINA RAMIREZ PULIDO				No. Documento de identidad		1,049,627,705					
Firma del titular del hogar						Firma del profesional del diagnóstico							
No. Documento de identidad		1.054.708.249				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	27/11/2025	CONSECUTIVO HOGAR	369033	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) FLORDELINA RAMIREZ PULIDO 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	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		
		12	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda		
5	Otros	13	Instalación de cielos rasos		
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			
	2.08.22	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CUBIERTA EN TEJA FIBROCEMENTO NUMERO 10.			
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) FLORDELINA RAMIREZ PULIDO					
Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.054.708.249 de Nuevo Colón 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	27/11/2025		c) Nombre del profesional de diagnóstico	Carlos Andrés Uíza Bohórquez	
b) Nombre del titular del hogar	FLORDELINA RAMIREZ PULIDO		No. Documento de identidad	1,049,627,705	
Firma del titular del hogar	Flordelina Ramirez pulido		Firma del profesional del diagnóstico		
No. Documento de identidad	1.054.708.249		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						
						Código del hogar:	369033
						Fecha documento:	27/11/2025
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES							
DEPARTAMENTO: BOYACÁ			MUNICIPIO: NUEVO COLÓN				
CONVENIO N°: 045 de 2024			ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO				
			CONTRATISTA: N.A.				
CONTRATO N°:			EQUIPO DEL ASOCIADO: XXX				
2. DATOS DEL BENEFICIARIO							
BARRIO: CENTRO URBANO			NOMBRE Y APELLIDOS: FLORDELINA RAMIREZ PULIDO				
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA: CALLE 3 N 5 - 25			NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1.054.708.249				
CÉDULA CATASTRAL: N / A			TELÉFONO: 3122528212				
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					\$ 6,848,908.58
8.01	2.05.19	PISO EN CERÁMICA	m2	72.11	4%	\$ 91,325.60	\$ 6,848,908.58
9		PANETES					\$ 4,572,958.39
9.01	1.03.12	PANETE LISO MUROS 1:4	m2	122.76	4%	\$ 35,818.47	\$ 4,572,958.39
10		CUBIERTAS					\$ 577,973.01
10.02	2.08.22	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CUBIERTA EN TEJA FIBROCEMENTO NUMERO 10.	m2	7.48	4%	\$ 74,297.23	\$ 577,973.01
COSTO DIRECTO						\$	11,999,839.98
ADMINISTRACION						\$	2,639,964.80
IMPREVISTOS						\$	359,995.20
UTILIDAD						\$	599,992.00
VALOR TOTAL DIAGNOSTICO						\$	15,599,791.97
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:			