

MODULAR:

7. CORREO:

10. TELÉFONO:

4. No. DE HABITANTES EN LA VIVIENDA: 2

7. FOLIO MATRICULA INMOBILIARIA: 090-45070

9. DOCUMENTO DE SANA POSESIÓN: N/A.

	Cual:
--	-------

NO

	RATIO:
--	--------

ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
ALCOBAS	1	SUMINISTRO E INTALACIÓN DE ESTUCO Y VINILO A TRES MANO EN MUROS	x			



FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	5/7/2026	CONSECUTIVO HOGAR	376010	FECHA DE SUSCRIPCIÓN			
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			
	31	Canal		x			
	32	Bajantes		x			
	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				
	36	Ventana	x				
	37	Puerta de acceso		X			
	38	Demolición		X			
	39	Construcción nueva		X			
ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION	
			SI	NO	N/A		
TECHO O CUBIERTA	40	Cielo raso	x				
	41	Tejas		X			
	42	Elementos de conexión		X			
ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION	
			SI	NO	N/A		
REDES INTRADOMICILIARIAS	43	Red Eléctrica		x			
	44	Red de gas		x			
	45	Tubería Agua Potable		x			
	46	Tubería Aguas Negras		x			
	47	Accesorios Eléctricos		x			
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 Subsananar	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			x	X
		5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas				
2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas				
		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.			X	X
		11	Instalación de ventanas y puertas			x	X
		12	Mantenimiento de fachadas				
5	Otros	13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda				
		14					
		15					
TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR						3	
8. BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS NECESIDADES DEL HOGAR							

Fachada Principal

9. REGISTRO FOTOGRAFICO - ESTADO ACTUAL

ALCOBA 2



ENCABEZADO FOTO 3

ENCABEZADO FOTO 4



FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:

5/7/2026

CONSECUTIVO HOGAR:

376010

FECHA DE SUSCRIPCIÓN:

5/7/2026

Hoja 3 de 6

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

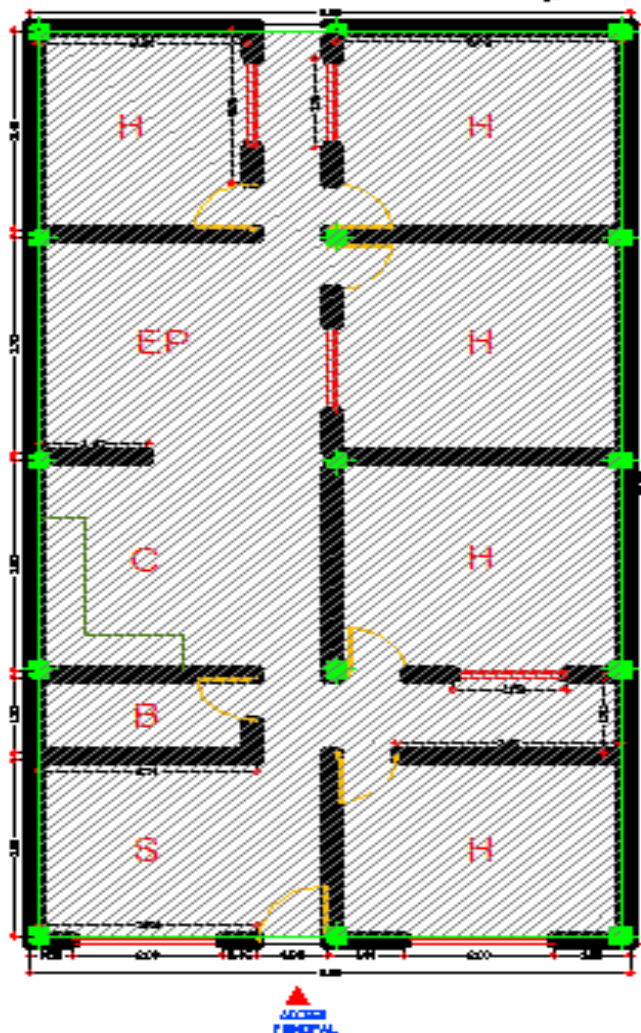
PREMIAS DE DIBUJO

- 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	
COLÚMNAS	
PUERTAS	
BAÑO	B
COCINA	C
HABITACIONES	H
COMEDOR	EP
PATIO	PT
DEPÓSITO	D
ZONA DE INTERVENCIÓN	

WENDY GEORGETH MOLINA CADENA



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.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	5/7/2026	CONSECUTIVO HOGAR	375972	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	HOJA 5 DE 6
11. ÁREAS POR ESPACIO - ÁREAS DE INTERVENCIÓN (m2)					
ÁREA TOTAL	125.6	COCINA	ZONA LAVADERO	BAÑO	SALA COMEDOR
ALCOBA 1		ALCOBA 2	PATIO	CUBIERTA	FACHADA
12. CARACTERIZACIÓN SOCIAL					
1. Información general de la zona viable					
1.1. Marque con una X qué situaciones de conflicto se presentan actualmente en la zona					
Expendio de estupefaciente		Fronteras invisibles		Grupos delictuales	
Si ☐ No ☒		Si ☐ No ☒		Si ☐ No ☒	
Otro ¿Cuál?:					
1.2. Mencione las Juntas de acción Comunal existentes en la zona:					
Junta de acción comunal de Centro Urbano					
1.3. Rutas de apoyo institucionales de la zona:					
Comisaría de familia:		Personería:		ICBF:	
Si ☒ No ☐		Si ☒ No ☐		Si ☐ No ☒	
Otro ¿Cuál?:					
1.4. Describa las vías de acceso de la zona:					
Vía pavimentada					
2. Composición del hogar					
2.1. Tipo de hogar					
Unipersonal:		Biparental:		Otro:	
Si ☐ No ☒		Si ☐ No ☒			
Monoparental:		Extensa:			
Si ☒ No ☐		Si ☐ No ☒			
2.2. Escoger con X el número de personas que componen el núcleo familiar					
1.		2. ☒		3.	
				4.	
				5.	
Más 5, ¿cuántos?					
2.3. Escoger con X las condiciones de hacinamiento					
N° de personas que duermen por habitación:					
1. ☒		2.		3.	
		4.		5.	
Más 5, ¿cuántos?					
3. Hogares comunitarios					
3.1. En la vivienda opera un hogar comunitario					
Si ☐ 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:		Energía:		Otro:	
Si ☒ No ☐		Si ☒ No ☐			
Alcantarillado:		Gas:			
Si ☒ No ☐		Si ☒ No ☐			
4.2. La vivienda cuenta con la recolección de basuras					
Si ☒ No ☐					
5. Rasgos Diferenciales					
5.1. Adulto Mayor			5.2. Grupos Étnicos		
Adulto mayor			Grupos Étnicos		
Si ☐ NO ☒			Si ☐ NO ☒		
Quién:			Quién:		
5.3. Otras consideraciones			Tipo de Grupo:		
Víctima de conflicto armado			Raizal		
Víctima de desplazamiento			Negro		
Migrante			Campesino		
Quién:			Palenquero		
Quién:			Indígena		
Quién:			Otro		
			Cual:		
4.4. Personas con enfermedades crónicas					
Enfermedades crónicas:		Quién:			
Si ☐ No ☒					
Diabetes		Enfermedades renales		Cáncer	
		Enfermedades respiratorias		Otro:	
6. Observaciones generales					

a) Fecha de diligenciamiento	3/7/2020	c) Nombre del profesional de diagnóstico	DIANA MYLENA JIMÉNEZ VARGAS
b) Nombre del titular del hogar	WENDY GEORGETH MOLINA CADENA	Na. Documento de identidad	33.377.083 de Tunja
Firma del titular del hogar	Wendy Molina C.	Firma del profesional de diagnóstico	
No. Documento de identidad	1.012.583.161	No. Tarjeta profesional	15202201423BYC
Número del testigo (si aplica)			
Firma del testigo (si aplica)			

En caso que el concepto del diagnóstico realizado de como resultado "HABILITADO" al potencial beneficiario con la suscripción del presente documento, declara que conoce y acepta, las modalidades, sistema constitutivo y programa de gestión de presentación, el cual se implementará en caso de ser beneficiario de la asignación del subsidio familiar de vivienda de interés urbano.

		PRESUPUESTO, CRONOGRAMA Y CANTIDADES DE OBRAS					
						Código del hogar:	
						Fecha documento	
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES							
DEPARTAMENTO: BOYACÁ				MUNICIPIO: NUEVO COLÓN			
CONVENIO N°:				ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO			
				CONTRATISTA: N.A.			
CONTRATO N°:				EQUIPO DEL ASOCIADO: XXX			
2. DATOS DEL BENEFICIARIO							
BARRIO: CENTRO URBANO				NOMBRE Y APELLIDOS: WENDY GEORGETH MOLINA CADENA			
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA: CALLE 7 5 61				NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1,002,583,161			
CÉDULA CATASTRAL: .010000000010027E+23				TELÉFONO: 3202155509			
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	I. GOBER	ACTIVIDAD DE OBRA - LISTA DE PRECIOS UNITARIOS		UND	CANT	F. DIST	V. UNITARIO
1		ACTIVIDADES PRELIMINARES					
10		ENCHAPES					\$ 953,424.01
10.01	2.06.02	SUMINISTRO E INSTALACION DE ENCHAFE EN PORCELANATO SELLADO		m2	7.07	4%	\$ 129,656.38
12		CIELO RASO					\$ 4,788,265.79
12.01	2.09.01	SUMINISTRO E INTALACIÓN DE CIELO RASO EN PVC DE 7 MM		m2	59.4	4%	\$ 77,510.13
19		CARPINTERIA METÁLICA					\$ 1,299,898.08
19.1	2.15.12	SUMINISTRO E INTALACIÓN DE VENTANA EN LAMINA COLD ROLLED CAL.18 CON VIDRIO (INCLUYE ANTICORROSIVO).		M2	4.5	4%	\$ 277,756.00
20		ESTUCO Y PINTURA					\$ 4,958,412.12
20.1	2.07.10	SUMINISTRO E INTALACIÓN DE ESTUCO Y VINILO A TRES MANO EN MUROS		m2	220.3	4%	\$ 21,641.87
COSTO DIRECTO							\$ 12,000,000.00
ADMINISTRACION							\$ 2,840,000.00
IMPREVISTOS							\$ 360,000.00
UTILIDAD							\$ 600,000.00
VALOR TOTAL DIAGNOSTICO							\$ 15,600,000.00
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			
NOMBRE:				FIRMA:			
C.C. No:				NOMBRE:			
CARGO: PROFESIONAL SECRETARIA DE VIVIENDA				C.C. No:			
N° TARJETA PROFESIONAL:				CARGO: SUPERVISOR TÉCNICO			
				N° TARJETA PROFESIONAL:			