

Fonvivienda

FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

Ministerio de  
Vivienda, Ciudad y Territorio

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

5/7/2026

CONSECUTIVO HOGAR

375974

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

5/7/2026

HOJA 1 DE 6

1. DEPARTAMENTO:

BOYACA

2. MUNICIPIO:

NUEVO COLON

3. TIPO DE MEJORAMIENTO:

LOCATIVO: x

REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL:

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: LUZ ANGELA MOLINA VARGAS

2. C.C.: 23823551

3. TELÉFONO: 3102507680

4. No. DE HABITANTES EN LA VIVIENDA: 2

5. BARRIO: CENTRO URBANO

6. DIRECCIÓN : CARRERA 5 8 77 - EL HUERTO

7. FOLIO MATRICULA INMOBILIARIA: 090-35494

8. CÉDULA CATASTRAL: 1549400000150100000

9. DOCUMENTO DE SANA POSESIÓN: SI

3. ENFOQUE DIFERENCIAL

¿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

Presenta alguna Discapacidad psicosocial (mental)

Usuario de silla de rueda

Otro

Cual:

4. ESPACIOS EXISTENTES

COCINA: x

LAVADERO:

BAÑO: x

SALA- COMEDOR: x

ALCOBAS:

1

PATIO:

5. IDENTIFICACIÓN DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA

| ESPACIO       | No. | ELEMENTO                                                                                                   | Requiere intervención |    |     | OBSERVACION |
|---------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----|-----|-------------|
|               |     |                                                                                                            | SI                    | NO | N/A |             |
| COCINA        | 1   | MURO EN BLOQUE DE ARCILLA N°4 E=0.10 M                                                                     | x                     |    |     |             |
|               |     | MESONES EN CONCRETO A=0.60M 17.5MPÁ (2500 PSI) INCLUYE REFUERZO, E=0.10M                                   | x                     |    |     |             |
|               |     | PAÑETE LISO MUROS 1:5                                                                                      | x                     |    |     |             |
| BAÑO          | 1   | SUMINISTRO E INSTALACION DE ENCHAPE EN PORCELANATO SELLADO                                                 | x                     |    |     |             |
|               | 1   | MURETE DUCHA 0.10X0.20M                                                                                    | X                     |    |     |             |
|               |     | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE COMBO SANITARIO INCLUYE GRIFERIAS Y ACCESORIOS                                 | X                     |    |     |             |
|               |     |                                                                                                            |                       |    |     |             |
| CIELO RASO    | 1   | SUMINISTRO E INTALACIÓN DE CIELO RASO EN PVC DE 7 MM                                                       | x                     |    |     |             |
|               |     |                                                                                                            |                       |    |     |             |
|               |     |                                                                                                            |                       |    |     |             |
|               |     |                                                                                                            |                       |    |     |             |
| ALCOBA Y SALA | 1   | SUMINISTRO E INTALACIÓN DE VENTANA EN LAMINA COLD ROLLED CAL.18 CON VIDRIO (INCLUYE ANTICORROSIVO).        | x                     |    |     |             |
|               |     | SUMINISTRO E INTALACIÓN DE PUERTA Y MARCO EN LAMINA COLD ROLLED CAL.18 (INCLUYE ANTICORROSIVO). (2.0X1.0M) |                       |    |     |             |
|               |     |                                                                                                            |                       |    |     |             |
|               |     |                                                                                                            |                       |    |     |             |

9999999999-00 - Vigencia 01/09/2024



FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

|                                                                                                     |                                        |                          |                                                                                            |                      |                          |                         |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|-------------------------|---|
| FECHA DE DILIGENCIAMIENTO                                                                           | 5/7/2026                               | CONSECUTIVO HOGAR        | 375974                                                                                     | 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                      |                         |   |
| TÉCHO 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                                                   |                                        |                          |                                                                                            |                      |                          |                         |   |

**9. REGISTRO FOTOGRAFICO - ESTADO ACTUAL**

### Fachada Principal

ALCOBA 2



6 may 2026 10:35:11 a. m.

ENCABEZADO FOTO 3

ENCABEZADO FOTO 4



6 may 2026 10:34:40 a. m.

ENCABEZADO FOTO 5

ENCABEZADO FOTO 6



6 may 2026 10:34:23 a. m.

Descripción de la fotografía

Descripción de la fotografía

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:

5/7/2026

CONSECUTIVO HOGAR:

375974

FECHA DE SUSCRIPCIÓN:

5/7/2026

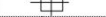
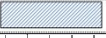
Hoja 3 de 6

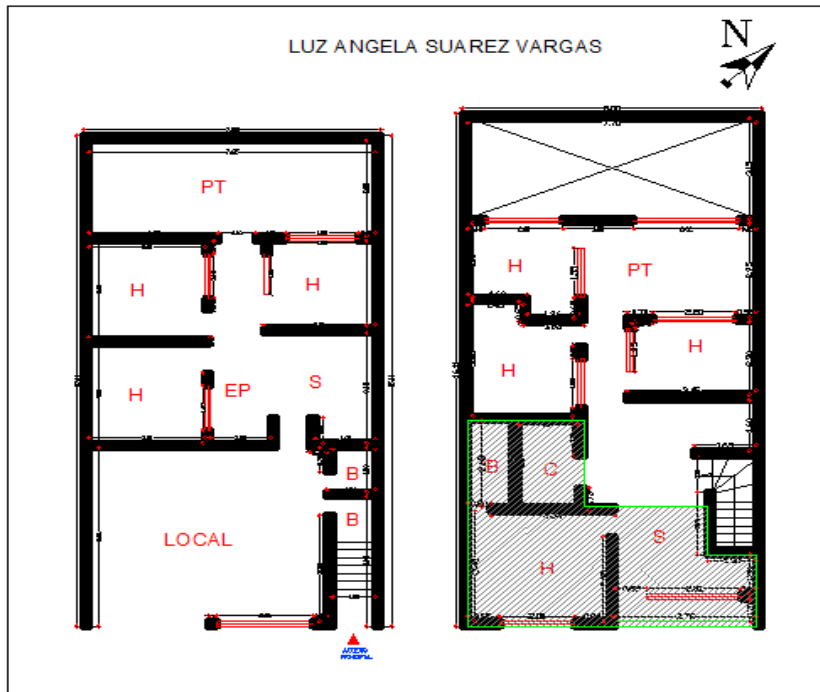
10. PLANOS DE LA VIVIENDA ( ESTADO ACTUAL - PROPUESTA DE MEJORA IDENTIFICAR AREA A INTERVENIR)

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 |  |



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                                                                                                                                      | 375974              | FECHA DE SUSCRIPCIÓN                                               | HOJA 5 DE 6 |
| 11. ÁREAS POR ESPACIO - ÁREAS DE INTERVENCIÓN (m2)                                        |          |                                                                                                                                                        |                     |                                                                    |             |
| ÁREA TOTAL                                                                                | 35.4     | COCINA                                                                                                                                                 | 4.7                 | ZONA LAVADERO                                                      |             |
|                                                                                           |          |                                                                                                                                                        |                     | BAÑO                                                               | 3.2         |
|                                                                                           |          |                                                                                                                                                        |                     | SALA COMEDOR                                                       | 12.5        |
| ALCOBA 1                                                                                  | 14.31    | ALCOBA 2                                                                                                                                               |                     | PATIO                                                              |             |
|                                                                                           |          |                                                                                                                                                        |                     | CUBIERTA                                                           |             |
|                                                                                           |          |                                                                                                                                                        |                     | FACHADA                                                            |             |
| 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 <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                     |                     | Fronteras invisibles                                               |             |
|                                                                                           |          |                                                                                                                                                        |                     | Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |             |
|                                                                                           |          |                                                                                                                                                        |                     | Grupos delictuales                                                 |             |
|                                                                                           |          |                                                                                                                                                        |                     | Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |             |
| 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:                                                                     |          | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                     |                     | Personería:                                                        |             |
|                                                                                           |          |                                                                                                                                                        |                     | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |             |
|                                                                                           |          |                                                                                                                                                        |                     | ICBF:                                                              |             |
|                                                                                           |          |                                                                                                                                                        |                     | Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |             |
| Otro ¿Cuál?:                                                                              |          |                                                                                                                                                        |                     |                                                                    |             |
| 1.4. Describa las vías de acceso de la zona:                                              |          |                                                                                                                                                        |                     |                                                                    |             |
| Vía pavimentada                                                                           |          |                                                                                                                                                        |                     |                                                                    |             |
| 2. Composición del hogar                                                                  |          |                                                                                                                                                        |                     |                                                                    |             |
| 2.1. Tipo de hogar                                                                        |          |                                                                                                                                                        |                     |                                                                    |             |
| Unipersonal:                                                                              |          | Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                     |                     | Biparental:                                                        |             |
|                                                                                           |          |                                                                                                                                                        |                     | Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |             |
| Monoparental:                                                                             |          | Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                     |                     | Extensa:                                                           |             |
|                                                                                           |          |                                                                                                                                                        |                     | Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |             |
|                                                                                           |          |                                                                                                                                                        |                     | Otro: <input type="text"/>                                         |             |
| 2.2. Escoger con X el número de personas que componen el núcleo familiar                  |          |                                                                                                                                                        |                     |                                                                    |             |
|                                                                                           |          | 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input checked="" type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> |                     | Más 5, ¿cuántos? <input type="text"/>                              |             |
| 2.3. Escoger con X las condiciones de hacinamiento                                        |          |                                                                                                                                                        |                     |                                                                    |             |
| N° de personas que duermen por habitación:                                                |          |                                                                                                                                                        |                     |                                                                    |             |
|                                                                                           |          | 1. <input checked="" type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> |                     | Más 5, ¿cuántos? <input type="text"/>                              |             |
| 3. Hogares comunitarios                                                                   |          |                                                                                                                                                        |                     |                                                                    |             |
| 3.1. En la vivienda opera un hogar comunitario                                            |          |                                                                                                                                                        |                     |                                                                    |             |
|                                                                                           |          | Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                     |                     |                                                                    |             |
| 3.2. Escoger con X el número de niñas y niños que son atendidos                           |          |                                                                                                                                                        |                     |                                                                    |             |
|                                                                                           |          | 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>            |                     | Más 5, ¿cuántos? <input type="text"/>                              |             |
| 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 <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                     |                     | Energía:                                                           |             |
|                                                                                           |          |                                                                                                                                                        |                     | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |             |
| Alcantarillado:                                                                           |          | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                     |                     | Gas:                                                               |             |
|                                                                                           |          |                                                                                                                                                        |                     | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |             |
|                                                                                           |          |                                                                                                                                                        |                     | Otro: <input type="text"/>                                         |             |
| 4.2. La vivienda cuenta con la recolección de basuras                                     |          |                                                                                                                                                        |                     |                                                                    |             |
|                                                                                           |          | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                     |                     |                                                                    |             |
| 5. Rasgos Diferenciales                                                                   |          |                                                                                                                                                        |                     |                                                                    |             |
| 5.1. Adulto Mayor                                                                         |          |                                                                                                                                                        | 5.2. Grupos Étnicos |                                                                    |             |
| Adulto mayor                                                                              |          |                                                                                                                                                        | Grupos Étnicos      |                                                                    |             |
| Si <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                        |          | Quién: <input type="text"/>                                                                                                                            |                     | Si <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |             |
|                                                                                           |          |                                                                                                                                                        |                     | Quién: <input type="text"/>                                        |             |
| 5.3. Otras consideraciones                                                                |          |                                                                                                                                                        | Tipo de Grupo:      |                                                                    |             |
| Víctima de conflicto armado                                                               |          | Quién: <input type="text"/>                                                                                                                            |                     | Raizal                                                             |             |
| Víctima de desplazamiento                                                                 |          | Quién: <input type="text"/>                                                                                                                            |                     | Negro                                                              |             |
| Migrante                                                                                  |          | Quién: <input type="text"/>                                                                                                                            |                     | Campesino                                                          |             |
|                                                                                           |          |                                                                                                                                                        |                     | Palenquero                                                         |             |
|                                                                                           |          |                                                                                                                                                        |                     | Indígena                                                           |             |
|                                                                                           |          |                                                                                                                                                        |                     | Otro                                                               |             |
|                                                                                           |          |                                                                                                                                                        |                     | Cual: <input type="text"/>                                         |             |
| 4.4. Personas con enfermedades crónicas                                                   |          |                                                                                                                                                        |                     |                                                                    |             |
| Enfermedades crónicas: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |          | Quién: <input type="text"/>                                                                                                                            |                     |                                                                    |             |
| Diabetes <input type="text"/>                                                             |          | Enfermedades renales <input type="text"/>                                                                                                              |                     | Cáncer <input type="text"/>                                        |             |
|                                                                                           |          | Enfermedades respiratorias <input type="text"/>                                                                                                        |                     | Otro: <input type="text"/>                                         |             |
| 6. Observaciones generales                                                                |          |                                                                                                                                                        |                     |                                                                    |             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                           | FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA                                                        |                                                                                           |                       |                                                                                  |             |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA DE DILIGENCIAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 7/5/26                                                                                                                                    | CONSECUTIVO HOGAR                                                                                           | 375974                                                                                    | FECHA DE SUSCRIPCIÓN: | HOJA 6 DE 6                                                                      |             |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |
| <b>13. CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                           |                                                                                                             |                                                                                           |                       |                                                                                  |             |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |
| Municipio de Nuevo Colón, Departamento de: Boyacá<br>Día, mes, año, 7/5/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                           |                                                                                                             |                                                                                           |                       |                                                                                  |             |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |
| Se reunieron; el Jefe de hogar señor(a) LUZ ANGELA SUAREZ VARGAS, 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                           |                                                                                                             |                                                                                           |                       |                                                                                  |             |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |
| <b>PRIORIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                           |                                                                                                             |                                                                                           |                       |                                                                                  |             |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |
| Prioridad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Condición por Subsanar                                                                                                                    | No. Item                                                                                                    | 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                                                                   |                       |                                                                                  |             |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                           | 7                                                                                                           | Pañetes con o sin elementos de amarre que den estabilidad y acabados a los muros          |                       | 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                                                                                |             |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                           | 11                                                                                                          | Instalación de ventanas y puertas                                                         |                       |                                                                                  | X           |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                           | 12                                                                                                          | Mantenimiento de fachadas                                                                 |                       |                                                                                  |             |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Otros                                                                                                                                     | 13                                                                                                          | Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda                                  |                       |                                                                                  |             |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                           | 14                                                                                                          |                                                                                           |                       |                                                                                  |             |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                           | 15                                                                                                          |                                                                                           |                       |                                                                                  |             |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |
| <b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR EN LA VIVIENDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                           |                                                                                                             |                                                                                           |                       |                                                                                  |             |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |
| No. ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                           |                                                                                                             |                                                                                           |                       |                                                                                  |             |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2.04.14                                                                                                                                   | MURO EN BLOQUE DE ARCILLA N°4 E=0.10 M                                                                      |                                                                                           |                       |                                                                                  |             |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2.04.09                                                                                                                                   | MESONES EN CONCRETO A=0.50M 17.5MPA (2500 PSI) INCLUYE REFUERZO, E=0.10M                                    |                                                                                           |                       |                                                                                  |             |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1.03.13                                                                                                                                   | PAÑETE LISO MUROS 1.5                                                                                       |                                                                                           |                       |                                                                                  |             |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2.06.02                                                                                                                                   | SUMINISTRO E INSTALACION DE ENCHAPE EN PORCELANATO SELLADO                                                  |                                                                                           |                       |                                                                                  |             |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2.06.02                                                                                                                                   | MURETE DUCHA 0.10X0.20M                                                                                     |                                                                                           |                       |                                                                                  |             |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2.09.01                                                                                                                                   | SUMINISTRO E INSTALACION DE CIELO RASO EN PVC DE 7 MM                                                       |                                                                                           |                       |                                                                                  |             |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2.12.175                                                                                                                                  | SUMINISTRO E INSTALACION DE COMBO SANITARIO INCLUYE GRIFERIAS Y ACCESORIOS                                  |                                                                                           |                       |                                                                                  |             |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2.15.12                                                                                                                                   | SUMINISTRO E INSTALACION DE VENTANA EN LAMINA COLD ROLLED CAL.18 CON VIDRIO (INCLUYE ANTICORROSIVO).        |                                                                                           |                       |                                                                                  |             |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2.15.08                                                                                                                                   | SUMINISTRO E INSTALACION DE PUERTA Y MARCO EN LAMINA COLD ROLLED CAL.18 (INCLUYE ANTICORROSIVO). (2.0X1.0M) |                                                                                           |                       |                                                                                  |             |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |
| <b>COMPROMISOS</b><br>• El propietario y su familia, aprueban la intervención y la puesta en marcha del actual PROGRAMA en su inmueble.<br>• El propietario y su familia autorizan el acceso al personal autorizado para dicha intervención según los términos acordados.<br>• El propietario y su familia se comprometen a prestar su colaboración en todo tiempo hasta la terminación del programa en la vivienda.<br>• El propietario y su familia se comprometen a darle un uso adecuado a las obras descritas y posteriormente entregadas a satisfacción del hogar.<br>• La Administración Municipal realizará seguimiento permanente durante un periodo mínimo acordado con posterioridad.<br>• El Ejecutor cuenta con una bitácora que mantendrá informado continuamente al propietario de las actividades realizadas en la vivienda.<br>• 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. |                                                                                                                                           |                                                                                                             |                                                                                           |                       |                                                                                  |             |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |
| <b>14. CONSTANCIA DEL CONCEPTO DEL DIAGNOSTICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                           |                                                                                                             |                                                                                           |                       |                                                                                  |             |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |
| <b>CONCEPTO TÉCNICO Y DOCUMENTAL DEL DIAGNÓSTICO URBANO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                           |                                                                                                             |                                                                                           |                       |                                                                                  |             |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |
| Conforme al desarrollo de las actividades contempladas en el diagnóstico integral, el hogar potencial beneficiario en cabeza del(la) señor(a) LUZ ANGELA SUAREZ VARGAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                           |                                                                                                             |                                                                                           |                       |                                                                                  |             |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |
| Identificado(a) con cédula de ciudadanía No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                           | 23.823.551                                                                                                  |                                                                                           | de                    |                                                                                  | Nuevo Colón |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |
| se enjuiciara                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                           | HABILITADO                                                                                                  | X                                                                                         | INHABILITADO          | para continuar con el proceso de aplicación del Subsidio Familiar de Vivienda de |             |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |
| Vivienda de Interés Social. <b>NOTA.</b> En caso de que el diagnóstico resulte INHABILITADO, deben describir las razones de ese concepto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                           |                                                                                                             |                                                                                           |                       |                                                                                  |             |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |
| <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> a) Fecha de diligenciamiento<br/> b) Nombre del titular del hogar<br/> Firma del titular del hogar<br/> No. Documento de Identidad<br/> Firma del testigo (si aplica) </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> c) Nombre del profesional de diagnóstico<br/> No. Documento de Identidad<br/> Firma del profesional de diagnóstico<br/> No. Tarjeta profesional </td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |                                                                                                             |                                                                                           |                       |                                                                                  |             | a) Fecha de diligenciamiento<br>b) Nombre del titular del hogar<br>Firma del titular del hogar<br>No. Documento de Identidad<br>Firma del testigo (si aplica) | c) Nombre del profesional de diagnóstico<br>No. Documento de Identidad<br>Firma del profesional de diagnóstico<br>No. Tarjeta profesional |
| a) Fecha de diligenciamiento<br>b) Nombre del titular del hogar<br>Firma del titular del hogar<br>No. Documento de Identidad<br>Firma del testigo (si aplica)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | c) Nombre del profesional de diagnóstico<br>No. Documento de Identidad<br>Firma del profesional de diagnóstico<br>No. Tarjeta profesional |                                                                                                             |                                                                                           |                       |                                                                                  |             |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |

a) Fecha de diligenciamiento

b) Nombre del titular del hogar

Firma del titular del hogar

No. Documento de Identidad

Firma del testigo (si aplica)

c) Nombre del profesional de diagnóstico

No. Documento de Identidad

Firma del profesional de diagnóstico

No. Tarjeta profesional

En caso que el concepto del diagnóstico resulte de como resultado "HABILITADO" el potencial beneficiario con la autorización del presente documento, declara sus conocimientos y acepta, los requisitos, sistema constructivo y programa arquitectónico presentados, 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   |         |                  |                 |
| <b>1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                                                                                                            |  |                                                                                 |     |                   |         |                  |                 |
| DEPARTAMENTO: BOYACÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                                                                                                            |  | MUNICIPIO: NUEVO COLÓN                                                          |     |                   |         |                  |                 |
| CONVENIO N°:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                                                                                                            |  | ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO CONTRATISTA: N.A.                                    |     |                   |         |                  |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |                                                                                                            |  | EQUIPO DEL ASOCIADO: XXX                                                        |     |                   |         |                  |                 |
| CONTRATO N°:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                                                                                                            |  |                                                                                 |     |                   |         |                  |                 |
| <b>2. DATOS DEL BENEFICIARIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                                                                                                            |  |                                                                                 |     |                   |         |                  |                 |
| BARRIO: CENTRO URBANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                                                                                                            |  | NOMBRE Y APELLIDOS: LUZ ÁNGELA SUAREZ VARGAS                                    |     |                   |         |                  |                 |
| DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA: CARRERA 5 8 77 - EL HUERTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                                                                                                            |  | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 23,823,551                                            |     |                   |         |                  |                 |
| CÉDULA CATASTRAL: 1549400000150100000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                                                                                                            |  | TELÉFONO: 3102507680                                                            |     |                   |         |                  |                 |
| ZONA (Urbana o Rural): URBANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                            |  |                                                                                 |     |                   |         |                  |                 |
| <b>3. CRONOGRAMA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                                                                                                            |  |                                                                                 |     |                   |         |                  |                 |
| Fecha estimada de inicio de obras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                            |  | Fecha estimada de finalización de obras                                         |     |                   |         |                  |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |                                                                                                            |  | Duración obra (días)                                                            |     |                   |         |                  |                 |
| <p>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.</p> |          |                                                                                                            |  |                                                                                 |     |                   |         |                  |                 |
| ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | I. GOBER | ACTIVIDAD DE OBRA - LISTA DE PRECIOS UNITARIOS                                                             |  |                                                                                 | UND | CANT              | F. DIST | V. UNITARIO      | SUBTOTAL        |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          | ACTIVIDADES PRELIMINARES                                                                                   |  |                                                                                 |     |                   |         |                  |                 |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          | MAMPOSTERÍA                                                                                                |  |                                                                                 |     |                   |         |                  | \$ 4,390,802.19 |
| 6.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2.04.14  | MURO EN BLOQUE DE ARCILLA N°4 E=0.10 M                                                                     |  |                                                                                 | m2  | 8.80              | 4%      | \$ 68,169.33     | \$ 623,885.71   |
| 6.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2.04.09  | MESONES EN CONCRETO A=0.60M 17.5MPA (2500 PSI) INCLUYE REFUERZO, E=0.10M                                   |  |                                                                                 | m2  | 1.80              | 4%      | \$ 187,405.13    | \$ 350,822.40   |
| 6.3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1.03.13  | PAÑETE LISO MUROS 1:5                                                                                      |  |                                                                                 | m2  | 94.29             | 4%      | \$ 34,835.27     | \$ 3,416,094.08 |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          | ENCHAPES                                                                                                   |  |                                                                                 |     |                   |         |                  | \$ 2,046,412.13 |
| 10.01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2.06.02  | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ENCHAPES EN FORCERADO SELLADO                                                  |  |                                                                                 | m2  | 14.40             | 4%      | \$ 129,656.38    | \$ 1,941,733.95 |
| 10.02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2.06.02  | MURETE DUCHA 0.10X0.20M                                                                                    |  |                                                                                 | ML  | 1.20              | 4%      | \$ 83,876.75     | \$ 104,678.18   |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          | CIELO RASO                                                                                                 |  |                                                                                 |     |                   |         |                  | \$ 2,853,612.95 |
| 12.01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2.09.01  | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CIELO RASO EN PVC DE 7 MM                                                      |  |                                                                                 | m2  | 35.4              | 4%      | \$ 77,510.13     | \$ 2,853,612.95 |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          | APARATOS                                                                                                   |  |                                                                                 |     |                   |         |                  | \$ 739,711.93   |
| 17.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2.12.175 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE COMBO SANITARIO INCLUYE GRIFERIAS Y ACCESORIOS                                 |  |                                                                                 | UND | 1                 | 4%      | \$ 711,261.47    | \$ 739,711.93   |
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          | CARPINTERIA METÁLICA                                                                                       |  |                                                                                 |     |                   |         |                  | \$ 1,969,460.80 |
| 19.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2.15.12  | SUMINISTRO E INTALACIÓN DE VENTANA EN LAMINA COLD ROLLED CAL.18 CON VIDRIO (INCLUYE ANTICORROSIVO).        |  |                                                                                 | M2  | 4                 | 4%      | \$ 277,756.00    | \$ 1,155,464.96 |
| 19.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2.15.08  | SUMINISTRO E INTALACIÓN DE PUERTA Y MARCO EN LAMINA COLD ROLLED CAL.18 (INCLUYE ANTICORROSIVO). (2.0X1.0M) |  |                                                                                 | UND | 1                 | 4%      | \$ 782,688.31    | \$ 813,995.84   |
| COSTO DIRECTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                            |  |                                                                                 |     |                   |         | \$ 12,000,000.00 |                 |
| ADMINISTRACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                            |  |                                                                                 |     |                   |         | \$ 2,640,000.00  |                 |
| IMPREVISTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                            |  |                                                                                 |     |                   |         | \$ 360,000.00    |                 |
| UTILIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |                                                                                                            |  |                                                                                 |     |                   |         | \$ 600,000.00    |                 |
| VALOR TOTAL DIAGNOSTICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                            |  |                                                                                 |     |                   |         | \$ 15,600,000.00 |                 |
| <b>EL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                                                                                                            |  | <b>EL INTERVENTOR</b>                                                           |     |                   |         |                  |                 |
| 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:                                                         |     |                   |         |                  |                 |