

Fonvivienda

FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

Ministerio de
Vivienda, Ciudad y Territorio

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

5/7/2026

CONSECUTIVO HOGAR

376008

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: ELMER EDUARDO CONTRERAS CASTRO

2. C.C.: 74417473

3. TELÉFONO: 3124047773

4. No. DE HABITANTES EN LA VIVIENDA: 2

5. BARRIO: CENTRO URBANO

6. DIRECCIÓN : LOTE 2 - EL RECUERDO

7. FOLIO MATRICULA INMOBILIARIA: 090-59491

8. CÉDULA CATASTRAL:

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:

4

PATIO:

x

5. IDENTIFICACIÓN DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA

ESPACIO

No.

ELEMENTO

Requiere intervención

SI

NO

N/A

OBSERVACION

ALCOBA

1

SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MALLA ELECTROSOLDADA

x

2

CONCRETO SIMPLE 17.5 MPA (2500PSI)

x

3

MURO EN BLOQUE DE ARCILLA N°5 E=0.12M

X

4

PAÑETE LISO MUROS 1:4

X

5

FILOS Y DILATACIONES EN PAÑETES

x

ESPACIO

No.

ELEMENTO

Requiere intervención

SI

NO

N/A

OBSERVACION

CUBIERTA

1

SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA METÁLICA PARA TEJA EN FIBROCEMENTO EN PERFIL TIPO PERLIN P-10-12 N

x

2

SUMINISTRO E INTALACIÓN CUBIERTA EN TEJA FIBROCEMENTO NUMERO 10

x

3

SUMINISTRO E INTALACIÓN DE CIELO RASO EN PVC DE 7 MM

x

ESPACIO

No.

ELEMENTO

Requiere intervención

SI

NO

N/A

OBSERVACION

ESCALERA

1

SUMINISTRO E INTALACIÓN DE CIELO RASO EN PVC DE 7 MM

x

2

SUMINISTRO E INSTALACIÓN PERLAN EN ALUMINIO

X

3

PISO EN CERÁMICA

X

9999999999-00 - Vigencia 01-09-2024

FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

5/7/2026

CONSECUTIVO HOGAR

376008

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 Subsanar	Obras a desarrollar			DEFICIENCIAS ENCONTRADAS	DEFICIENCIAS A SUBSANAR	
1	Acceso inadecuado a servicios públicos	1	Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.				
		2	Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes			X	X
		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	X
3	Hacinamiento	8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.				
4	Acabados	9	Habilitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos				
		10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.			X	X
		11	Instalación de ventanas y puertas			x	X
		12	Mantenimiento de fachadas				
		13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda			X	X
5	Otros	14	Escaleras			x	x
		15					
TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR						6	

8. BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS NECESIDADES DEL HOGAR

9. REGISTRO FOTOGRAFICO - ESTADO ACTUAL

Fachada Principal



ALCOBA 2



ENCABEZADO FOTO 3



ENCABEZADO FOTO 4



FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:

7/05/26

CONSECUTIVO HOGAR:

376008

FECHA DE SUSCRIPCIÓN:

7/05/26

Hoja 3 de 6

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

PREMISAS DE DIBUJO

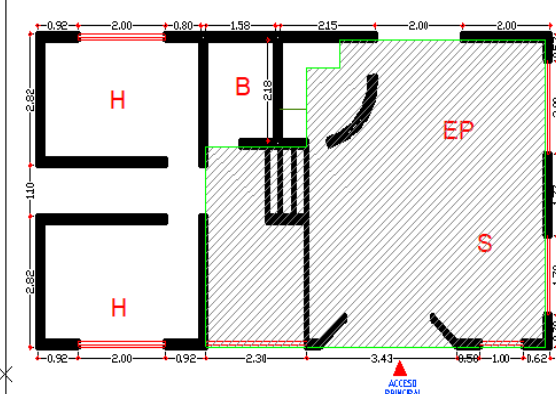
- Linderos del predio
- Acceso principal del predio
- Zona de implantación
- Puntos cardinales (Norte)
- Vivienda existente (MEJORAMIENTO)
- Acceso a la vivienda (Mejoramiento)
- Cotas generales predio
- Cotas generales vivienda
- Cotas zona de implantación

CONVENCIONES VIVIENDA:

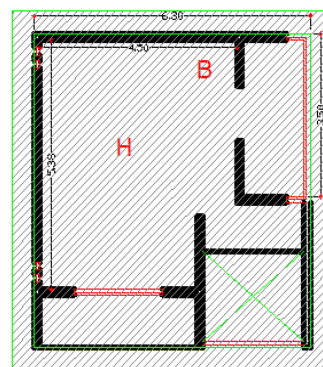
MUROS	
VENTANAS	
COLUMNAS	
PUERTAS	
BAÑO	B
COCINA	C
HABITACIONES	H
COMEDOR	EP
PATIO	PT
DEPÓSITO	D
ZONA DE INTERVENCIÓN	

ELMER EDUARDO CONTRERAS CASTRO

PLANTA 1



PLANTA 2



Nota 1: El levantamiento a mano alzada del predio deberá contener la mayor precisión en medidas para analizar el espacio libre y la posible implantación.

Nota 2: Si el ejecutor considera podrá realizar planos en AutoCAD o programa grafico de su elección, en todo caso debe brindar total claridad grafica a los procedimientos de levantamiento de estado actual y propuesta de mejoramiento.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	5/7/2026	CONSECUTIVO HOGAR	376008	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	HOJA 5 DE 6
11. ÁREAS POR ESPACIO - ÁREAS DE INTERVENCIÓN (m2)					
ÁREA TOTAL	80.31	COCINA	ZONA LAVADERO	BAÑO	SALA COMEDOR
ALCOBA 1		ALCOBA 2	ESCALERAS	CUBIERTA	56.42
				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		Fronteras invisibles		Grupos delictivos	
Si ☐ No ☒		Si ☐ No ☒		Si ☐ No ☒	
Otro ¿Cuál?:					
1.2. Mencione las Juntas de acción Comunal existentes en la zona:					
Junta de acción comunal de Centro Urbano					
1.3. Rutas de apoyo institucionales de la zona:					
Comisaría de familia:		Personería:		ICBF:	
Si ☒ No ☐		Si ☒ No ☐		Si ☐ No ☒	
Otro ¿Cuál?:					
1.4. Describa las vías de acceso de la zona:					
Vía pavimentada					
2. Composición del hogar					
2.1. Tipo de hogar					
Unipersonal:		Biparental:		Otro:	
Si ☐ No ☒		Si ☐ No ☒			
Monoparental:		Extensa:			
Si ☐ No ☒		Si ☐ No ☒			
2.2. Escoger con X el número de personas que componen el núcleo familiar					
1.		2.		3.	
4. ☒		5.		Más 5, ¿cuántos?	
2.3. Escoger con X las condiciones de hacinamiento					
N° de personas que duermen por habitación:					
1. ☒		2.		3.	
4.		5.		Más 5, ¿cuántos?	
3. Hogares comunitarios					
3.1. En la vivienda opera un hogar comunitario					
Si ☐		No ☒			
3.2. Escoger con X el número de niñas y niños que son atendidos					
1.		2.		3.	
4.		5.		Más 5, ¿cuántos?	
3.3. Escoger con X el rango de edad de las niñas y los niños atendidos					
Entre 1 a 5 años		Más de 5 años			
4. Servicios públicos y recolección de basuras					
4.1. Escoger con X los servicios con que cuenta la vivienda					
Agua:		Energía:		Otro:	
Si ☒ No ☐		Si ☒ No ☐			
Alcantarillado:		Gas:			
Si ☒ No ☐		Si ☒ No ☐			
4.2. La vivienda cuenta con la recolección de basuras					
Si ☒		No ☐			
5. Rasgos Diferenciales					
5.1. Adulto Mayor			5.2. Grupos Étnicos		
Adulto mayor			Grupos Étnicos		
Si ☐ NO ☒			Si ☐ NO ☒		
Quién:			Quién:		
5.3. Otras consideraciones			Tipo de Grupo:		
Víctima de conflicto armado			Raizal		
Víctima de desplazamiento			Negro		
Migrante			Campesino		
Quién:			Palenquero		
Quién:			Indígena		
Quién:			Otro		
			Cual:		
4.4. Personas con enfermedades crónicas					
Enfermedades crónicas: Si ☐ No ☒		Quién:			
Diabetes		Enfermedades renales		Cáncer	
		Enfermedades respiratorias		Otro:	
6. Observaciones generales					

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	7/5/26	CONSECUTIVO HOGAR	379008	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	HOJA 6 DE 6
---------------------------	--------	-------------------	--------	-----------------------	-------------

13. CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

Municipio de Nuevo Colón, Departamento de Boyacá
Día, mes, año. 7/5/2026

Se reunieron: el Jefe de hogar señor(a) ELMER EDUARDO CONTRERAS CASTRO, 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:

PRIORIDADES

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 piso de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	
		3	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños	
		4	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas	
		5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas	
2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas	X
3	Hacinamiento	7	Paneles con o sin elementos de anclaje que den estabilidad y acabados a los muros	
		8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales	
4	Acabados	9	Habilitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos	
		10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento	
		11	Instalación de ventanas y puertas	
		11	Mantenimiento de fachadas	
		12	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	X
5	Otros	13	Mejoramiento y seguridad para escaleras de acceso	
		14		
		15		

No. ÍTEM	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR EN LA VIVIENDA
2.08.13	SUMINISTRO E INSTALACIÓN ESTRUCTURA METÁLICA PARA TEJA DE FIBRIMENTO EN PERFIL TIPO PERLIN P-10-12N
2.05.19	PISO EN CERÁMICA

COMPROMISOS

- El propietario y su familia, aprueban la intervención y la puesta en marcha del actual PROGRAMA en su inmueble.
- El propietario y su familia autorizan el acceso al personal autorizado para dicha intervención según los términos acordados.
- El propietario y su familia se comprometen a prestar su colaboración en todo tiempo hasta la terminación del programa en la vivienda.
- El propietario y su familia se comprometen a darle un uso adecuado a las obras descritas y posteriormente entregadas a satisfacción del hogar.
- La Administración Municipal realizará seguimiento pertinente durante un periodo mínimo acordado con posterioridad.
- El Ejecutor cuenta con una bitácora que mantendrá informado continuamente al propietario de las actividades realizadas en la vivienda.
- El propietario de la vivienda se compromete a no realizar intervenciones (obras) en los espacios de la vivienda que fueron objeto de la priorización establecida en la presente acta.

14. CONSTANCIA DEL CONCEPTO DEL DIAGNÓSTICO

CONCEPTO TÉCNICO Y DOCUMENTAL DEL DIAGNÓSTICO URBANO

Conforme al desarrollo de las actividades contempladas en el diagnóstico integral, el hogar potencial beneficiario en cabeza del(a) señor(a) ELMER EDUARDO CONTRERAS CASTRO
identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 74.417.473 de Nuevo Colón
se encuentra **HABILITADO** ☒ **INHABILITADO** ☐ para continuar con el proceso de aplicación del Subsidio Familiar de Vivienda de
Vivienda de Interés Social. NOTA. En caso de que el diagnóstico resulte INHABILITADO, deben describir las razones de ese concepto

a) Fecha de diligenciamiento

7/5/26

b) Nombre del Jefe del hogar

ELMER EDUARDO CONTRERAS CASTRO

Firma del titular del hogar

No. Documento de identidad

74.417.473

Nombre del testigo (a aplice)

Firma del testigo (a aplice)

c) Nombre del profesional de diagnóstico

DIANA MYLENA JIMENEZ VARGAS

No. Documento de identidad

53.577.083 de Tunja

Firma del profesional de diagnóstico

No. Tarjeta profesional

15022602361C

En caso que el concepto del diagnóstico realizado sea como resultado "INHABILITADO" el potencial beneficiario con la suscripción del presente documento, declara que conoce y acepta, los requisitos, sistema consultivo y programa arquitectónico presentado, el cual se implementará en caso de ser beneficiario de la segregación del subsidio familiar de vivienda de interés urbano.

		PRESUPUESTO, CRONOGRAMA Y CANTIDADES DE OBRAS					
						Código del hogar:	
						Fecha documento	
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES							
DEPARTAMENTO: BOYACÁ				MUNICIPIO: NUEVO COLÓN			
CONVENIO N°:				ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO			
				CONTRATISTA: N.A.			
CONTRATO N°:				EQUIPO DEL ASOCIADO: XXX			
2. DATOS DEL BENEFICIARIO							
BARRIO: CENTRO URBANO				NOMBRE Y APELLIDOS: ELMER EDUARDO CONTRERAS CASTRO			
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA: LOTE 2 - EL RECUERDO				NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 74,417,473			
CÉDULA CATASTRAL:				TELÉFONO: 312 4047773			
ZONA (Urbana o Rural): URBANA							
3. CRONOGRAMA							
Fecha estimada de inicio de obras				Fecha estimada de finalización de obras			
				Duración obra (días)			
La fecha de inicio de obras es tentativa y depende de la asignación del subsidio de vivienda. Después de realizado el diagnóstico, FONVIVIENDA verificará nuevamente las condiciones habilitantes del hogar y asignará el subsidio de mejoramiento siempre y cuando el hogar cumpla con dichas condiciones. En caso de que el subsidio no sea asignado, NO se dará inicio a las actividades de obra.							
ITEM	I. GOBER	ACTIVIDAD DE OBRA - LISTA DE PRECIOS UNITARIOS	UND	CANT	F. DIST	V. UNITARIO	SUBTOTAL
7		CUBIERTA					\$ 6,916,505.93
7.01	2.08.13	SUMINISTRO E INSTALACIÓN ESTRUCTURA METÁLICA PARA TEJA DE FIBRICEMENTO EN PERFIL TIPO PERLIN P-10-12N	M2	48.52	4%	\$ 137,066.91	\$ 6,916,505.93
9		PISOS					\$ 5,083,494.07
9.02	2.05.19	PISO EN CERÁMICA	M2	53.52	4%	\$ 91,325.60	\$ 5,083,494.07
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
EL CONTRATISTA				EL INTERVENTOR			
DEBE SER DILIGENCIADO Y FIRMADO POR UN PROFESIONAL INGENIERO CIVIL O ARQUITECTO NOMBRE: C.C. No: CARGO: PROFESIONAL SECRETARIA DE VIVIENDA N° TARJETA PROFESIONAL:				DEBE SER DILIGENCIADO Y FIRMADO POR UN PROFESIONAL INGENIERO CIVIL O ARQUITECTO FIRMA: NOMBRE: C.C. No: CARGO: SUPERVISOR TÉCNICO N° TARJETA PROFESIONAL:			