

MODULAR:

7. CORREO:

10. TELÉFONO:

4. No. DE HABITANTES EN LA VIVIENDA: 3

7. FOLIO MATRICULA INMOBILIARIA: 090-55008

9. DOCUMENTO DE SANA POSESIÓN: SI

	Crab
--	------

NO

1

ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
SALA-COMEDOR	1	SUMINISTRO E INTALACIÓN DE ESTUCO Y VINILO A TRES MANO EN MUROS	X			
	2	PIÑOS	X			
	3	CUBIERTA		X		

FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

5/7/2026

CONSECUTIVO HOGAR

380016

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	
MUROS PERIMETRALES	30	Acabados Muros y pañetes		x		
	31	Canal		x		
	32	Bajantes		x		
	33	Ventana		x		
	34	Puerta de acceso		x		
MUROS DIVISORIOS	35	Acabados Muros y pañetes	x			
	36	Ventana		X		
	37	Puerta de acceso		X		
	38	Demolición		X		
	39	Construcción nueva		X		
TÉCHO O CUBIERTA	40	Cielo raso		X		
	41	Tejas		X		
	42	Elementos de conexión		X		
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	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños	X	X
		4	Habitación 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	Habitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos		
		10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.	X	X
		11	Instalación de ventanas y puertas		
		12	Mantenimiento de fachadas		
		13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda		
5	Otros	14			
		15			
TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR					3

8. BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS NECESIDADES DEL HOGAR

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:

5/26/2026

CONSECUTIVO HOGAR:

380016

FECHA DE SUSCRIPCIÓN:

5/26/2026

Hoja 3 de 6

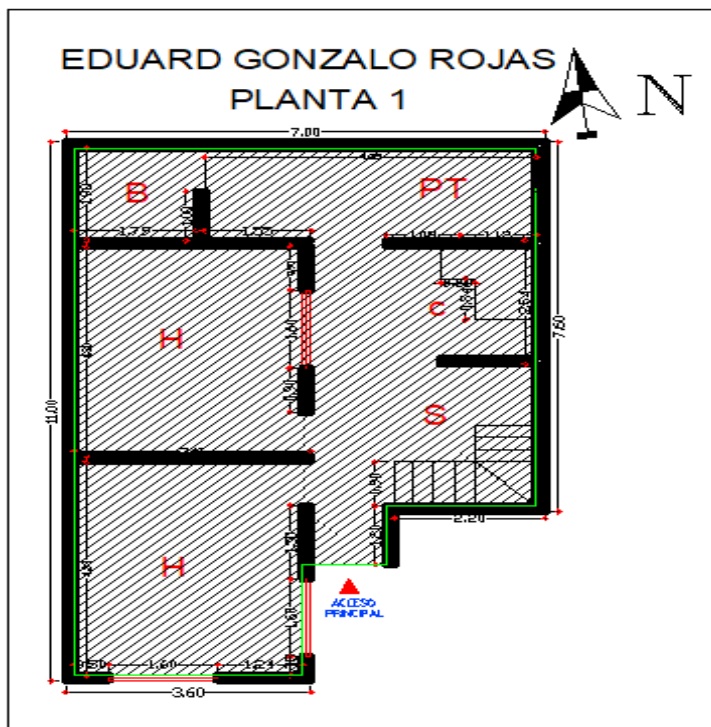
10. PLANOS DE LA VIVIENDA (ESTADO ACTUAL - PROPUESTA DE MEJORA IDENTIFICAR AREA A INTERVENIR)

PREMIAS DE DIBUJO

- a) Linderos del predio
- b) Acceso principal del predio
- c) Zona de implantación
- d) Puntos cardinales (Norte)
- e) Vivienda existente (MEJORAMIENTO)
- f) Acceso a la vivienda (Mejoramiento)
- g) Cotas generales predio
- h) Cotas generales vivienda
- i) 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	5/26/2026	CONSECUTIVO HOGAR	380016	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	5/26/2026	HOJA 5 DE 6
---------------------------	-----------	-------------------	--------	----------------------	-----------	-------------

11. ÁREAS POR ESPACIO - ÁREAS DE INTERVENCIÓN (m2)

ÁREA TOTAL	62.7	COCINA		ZONA LAVADERO		BAÑO	3.4	SALA COMEDOR	
ALCOBA 1	14.62	ALCOBA 2	14.3	PATIO		CUBIERTA		FACHADA	

12. CARACTERIZACIÓN SOCIAL

1. Información general de la zona viable

1.1. Marque con una X qué situaciones de conflicto se presentan actualmente en la zona

Expendio de estupefaciente	☒ Sí	☐ No	Fronteras invisibles	☐ Sí	☐ No	Grupos delictuales	☐ Sí	☐ 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:	☒ Sí	☐ No	Personería:	☒ Sí	☐ No	ICBF:	☐ Sí	☐ 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:	☐ Sí	☐ No	Biparental:	☐ Sí	☐ No	Otro:
Monoparental:	☐ Sí	☐ No	Extensa:	☐ Sí	☐ 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. X	2.	3.	4.	5.	Más 5, ¿cuántos?
------	----	----	----	----	------------------

3. Hogares comunitarios

3.1. En la vivienda opera un hogar comunitario

☐ Sí ☒ No

3.2. Escoger con X el número de niñas y niños que son atendidos

1. X	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:	☒ Sí	☐ No	Energía:	☒ Sí	☐ No	Otro:
Alcantarillado:	☒ Sí	☐ No	Gas:	☒ Sí	☐ No	

4.2. La vivienda cuenta con la recolección de basuras

☒ Sí ☐ No

5. Rasgos Diferenciales

5.1. Adulto Mayor

Adulto mayor	☒ Sí	☐ No	Quién:	
--------------	--	-----------------------------	--------	---

5.3. Otras consideraciones

Víctima de conflicto armado	☐	Quién:	
Víctima de desplazamiento	☐	Quién:	
Migrante	☐	Quién:	

5.2. Grupos Étnicos

Grupos Étnicos	☒ Sí	☐ No	Quién:	
----------------	--	-----------------------------	--------	---

Tipo de Grupo:	Raizal	Palenquero		Cuál:
	Negro	Indígena		
	Campesino	Otro		

5.4. Personas con enfermedades crónicas

Enfermedades crónicas:	☐ Sí	☐ No	Quién:	
------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--------	---

Diabetes	☐	Enfermedades renales	☐	Cáncer	☐
		Enfermedades respiratorias	☐	Otro:	

6. Observaciones generales



FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA



FECHA DE DIAGNOSTICAMIENTO	26/05/2026	CONSECUTIVO HOGAR	333015	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	HOJA 6 DE 6
----------------------------	------------	-------------------	--------	-----------------------	-------------

13. CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

Municipio de Nuevo Colón, Departamento de Boyacá
Día, mes, año. 26/5/2026

Se reunieron; el Jefe de hogar señor(a) EDUARDO GONZALO ROJAS MOLINA, 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. ítem	Obras por desarrollar	Marque con una (X)
1	Acceso inadecuado a servicios públicos	1	Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.	
		2	Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	
		3	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños	X
		4	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas	X
		5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas	
2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas	
3	Hacinamiento	7	Pañetes con o sin elementos de amarre que den estabilidad y acabados a los muros	
		8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales	
4	Acabados	9	Habilitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos	
		10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento	X
		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		
		14		
		15		

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR EN LA VIVIENDA

No. ÍTEM	
2.05.19	PISO EN CERAMICA
2.06.02	SUMINISTRO E INSTALACION DE ENCHAPE EN PORCELANATO SELLADO
2.12.175	SUMINISTRO E INSTALACION DE COMBO SANITARIO INCLUYE GRIFERIAS Y ACCESORIOS
2.07.10	SUMINISTRO E INSTALACION DE ESTUCO Y VINILO A TRES MANO EN MUROS

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 establecido en la presente acta.

14. CONSTANCIA DEL CONCEPTO DEL DIAGNOSTICO

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(los) señor(a)

EDUARDO GONZALO ROJAS MOLINA

identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.054.708.413

de Nuevo Colón

se encuentra

HABILITADO

X

INHABILITADO

para continuar con el proceso de aplicación del Subsidio Familiar de Vivienda de

Vivienda de Interés Social, NOTA, En caso de que el diagnóstico resulte INHABILITADO, deben describir las razones de ese concepto

a) Fecha de diagnóstico

30/05/2026

b) Nombre del titular del hogar

EDUARDO GONZALO ROJAS MOLINA

Firma del titular del hogar

No. Documento de identidad

1.054.708.413

Nombre del testigo (si aplica)

Firma del testigo (si aplica)

c) Nombre del profesional de diagnóstico

GENIA MALENA JIMÉNEZ VARGAS

No. Documento de identidad

33.377.963 de Tarje

Firma del profesional del diagnóstico

No. Tarjeta profesional

1524401922BVC

En caso que el concepto del diagnóstico resulte de como resultado "INHABILITADO" el potencial beneficiario con la suscripción del presente documento, declara que conoce y acepta, los lineamientos, sistema constructivo y programa arquitectónico prescrito, 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:	380016		
						Fecha documento:	5/26/2026		
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: EDUARD GONZALO ROJAS MOLINA					
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA: LOTE 28 - URBANIZACIÓN VILLA SUAREZ				NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1,054,708,413					
CÉDULA CATASTRAL: 15494000000160400000				TELÉFONO: 3204026693					
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
9		PISOS							\$ 5,955,159.72
9.01	2.05.19	PISO EN CERÁMICA			m2	62.70	4%	\$ 91,325.60	\$ 5,955,159.72
10		ENCHAPES							\$ 3,229,257.49
10.01	2.06.02	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ENCHAPES EN FORCEROLADO SELLADO			m2	23.95	4%	\$ 129,656.38	\$ 3,229,257.49
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
20		ESTUCO Y PINTURA							\$ 2,075,870.86
20.1	2.07.10	SUMINISTRO E INTALACIÓN DE ESTUCO Y VINILO A TRES MANO EN MUROS			m2	92.23	4%	\$ 21,641.87	\$ 2,075,870.86
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				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:					