

Fonvivienda

FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

Ministerio de
Vivienda, Ciudad y Territorio

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

5/26/2026

CONSECUTIVO HOGAR

379784

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

5/26/2026

HOJA 1 DE 6

1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES

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: HECTOR JULIO MUÑOZ ESPINOSA

2. C.C.: 74417294

3. TELÉFONO: 3113149698

4. No. DE HABITANTES EN LA VIVIENDA: 4

5. BARRIO: CENTRO URBANO

6. DIRECCIÓN : CARRERA 4 N° 1- 203

7. FOLIO MATRICULA INMOBILIARIA: 090-21976

8. CÉDULA CATASTRAL: 15494010000180017000

9. DOCUMENTO DE SANA POSESIÓN: NO

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:

2

PATIO:

1

5. IDENTIFICACIÓN DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA

ESPACIO

No.

ELEMENTO

Requiere intervención

SI

NO

N/A

OBSERVACION

COCINA

1

PAÑETES

X

2

ENCHAPES

X

3

PISOS

X

ESPACIO

No.

ELEMENTO

Requiere intervención

SI

NO

N/A

OBSERVACION

BAÑO

1

SUMINISTRO E INSTALACION DE ENCHAPE EN PORCELANATO SELLADO

X

2

PISOS

X

3

SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE COMBO SANITARIO INCLUYE GRIFERIAS Y ACCESORIOS

X

ESPACIO

No.

ELEMENTO

Requiere intervención

SI

NO

N/A

OBSERVACION

ALCOBAS

1

SUMINISTRO E INTALACIÓN DE ESTUCO Y VINILO A TRES MANO EN MUROS

X

2

PISOS

X

3

CUBIERTA

X

ESPACIO

No.

ELEMENTO

Requiere intervención

SI

NO

N/A

OBSERVACION

SALA-COMEDOR

1

SUMINISTRO E INTALACIÓN DE ESTUCO Y VINILO A TRES MANO EN MUROS

X

2

PISOS

X

3

CUBIERTA

X

9999999999-00 - Vigencia 01-09-2024

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

5/26/2026

CONSECUTIVO HOGAR

379784

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

HOJA 2 DE 6

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		
TECHO 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 Subsanar	Obras a desarrollar		DEFICIENCIAS ENCONTRADAS	DEFICIENCIAS A SUBSANAR
1	Acceso inadecuado a servicios públicos	1	Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.		
		2	Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes		
		3	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños	X	X
		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		
		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

9. REGISTRO FOTOGRAFICO - ESTADO ACTUAL

Fachada Principal

ALCOBA 2



ENCABEZADO FOTO 3

ENCABEZADO FOTO 4



FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:

5/26/2026

CONSECUTIVO HOGAR:

379784

FECHA DE SUSCRIPCIÓN:

5/26/2026

Hoja 3 de 6

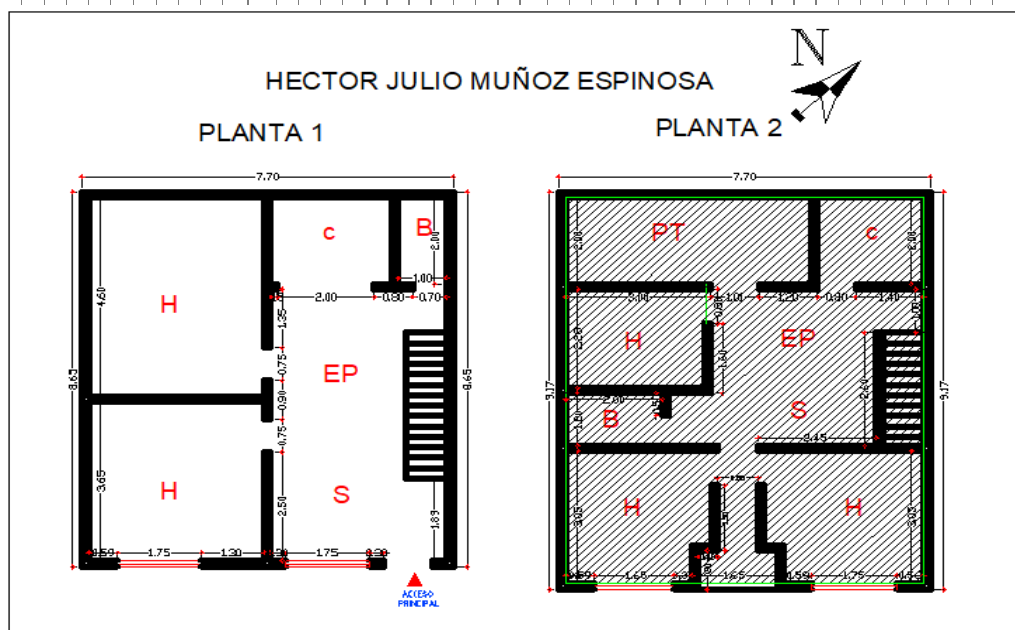
10. PLANOS DE LA VIVIENDA (ESTADO ACTUAL - PROPUESTA DE MEJORA IDENTIFICAR AREA A INTERVENIR)

PREMIAS DE DIBUJO

- 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	5/26/2026	CONSECUTIVO HOGAR	379784	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	5/26/2026	HOJA 5 DE 6
---------------------------	-----------	-------------------	--------	----------------------	-----------	-------------

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

ÁREA TOTAL	65.9	COCINA	4.4	PATIO	10.2	BAÑO	2.4	SALA COMEDOR	
ALCOBA 1	10.63	ALCOBA 2	8.86	ALCOBA 3	6.56	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. ☒	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. ☒	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

4.1. Adulto Mayor

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

4.3. Otras consideraciones

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

4.2. Grupos Étnicos

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

Tipo de Grupo:	Raizal ☐	Palenquero ☐	Cual:
	Negro ☐	Indígena ☐	
	Campesino ☐	Otro ☐	

4.4. Personas con enfermedades crónicas

Enfermedades crónicas: Sí ☐ No ☒	Quién:
Diabetes ☐	Enfermedades renales ☐
Enfermedades respiratorias ☐	Cáncer ☐
	Otro:

6. Observaciones generales

a) Fecha de diligenciamiento	2020/06	ci Nombre del profesional de diagnóstico	DIVINA AYENA JIMENEZ VARIAS
b) Nombre del titular del hogar	HECTOR JULIO MUÑOZ ESPINOSA	No. Documento de identidad	33.377.063 de Tarja
Firma del titular del hogar		Firma del profesional del diagnóstico	
No. Documento de identidad	74.473.094	No. Tarjeta profesional	1702620100387/C
Nombre del testigo (si aplica)			
Firma del testigo (si aplica)			

En caso que el concepto del diagnóstico realice de como resultado "HABITADO" al potencial beneficiario con la suscripción del presente documento, declara que conoce y acepta, los materiales, sistema constructivo y programa arquitectónico preestablecido, 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:	379784		
						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: HECTOR JULIO MUÑOZ ESPINOSA					
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA: CARRERA 4 N° 1 - 203				NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 74,417,294					
CÉDULA CATASTRAL: 15494010000180000000				TELÉFONO: 3113149698					
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
4		PANETES							\$ 3,465,890.28
4.01	1.03.13	PANETE LISO MUROS 1:5			m2	95.67	4%	\$ 34,835.27	\$ 3,465,890.28
9		PISOS							\$ 6,257,191.75
9.01	2.05.19	PISO EN CERÁMICA			m2	65.88	4%	\$ 91,325.60	\$ 6,257,191.75
10		ENCHAPES							\$ 1,537,206.04
10.01	2.06.02	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ENCHAPES EN FORCERADO SELLADO			m2	11.40	4%	\$ 129,656.38	\$ 1,537,206.04
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
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:					