

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA													
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		31/10/2025		CONSECUTIVO HOGAR		367933		FECHA DE SUSCRIPCIÓN		HOJA 1 DE 6					
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES															
1. DEPARTAMENTO: BOYACÁ		2. MUNICIPIO: NUEVO COLÓN		3. ZONA URBANA: X		RURAL:		4. TIPO DE MEJORAMIENTO: LOCATIVO: X		MODULAR:					
IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR															
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:		DORA LUZ HERNANDEZ MONTAÑA		2. C.C.:		23.823.874		3. TELÉFONO:		3208963375					
4. No. DE HABITANTES EN LA VIVIENDA:		2													
5. BARRIO:		CENTRO URBANO		6. DIRECCIÓN :		CALLE 2 N° 3 -98		7. FOLIO MATRICULA INMOBILIARIA:		090-45107					
8. CÉDULA CATASTRAL:		N / A		9. DOCUMENTO DE SANA POSESIÓN:		N / A		10. COORDENADAS:							
3. ENFOQUE DIFERENCIAL															
<table><tr><td>¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (Si/No)</td><td>NO</td></tr><tr><td>¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (Si/No)?</td><td>No</td></tr></table>		¿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	
¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (Si/No)	NO														
¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (Si/No)?	No														
								Presenta alguna Discapacidad psicosocial (mental)		Usuario de silla de rueda					
										Otro					

 Cual: | || 4. ESPACIOS EXISTENTES | | | | | | | | | | | |
COCINA: 1		LAVADERO: 1		BAÑO: 2		SALA- COMEDOR: 1		ALCOBAS: 2		PATIO: 1																																																																																																																																																																																																																																									
5. IDENTIFICACIÓN DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA																																																																																																																																																																																																																																																			
	ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION		---------------	--------	-----------------------	-----------------------	----	-----	------------------------------					SI	No	N/A			COCINA	1	Construcción de pisos		X		BUEN ESTADO			2	Acabados Piso		X		BUEN ESTADO			3	Mesón		X		CUNTA CON MESON			4	Lavaplatos		X		CUENTA CON LAVAPLATOS			5	Grifería Lavaplatos		X		CUENTA CON GRIFERIA			6	Estufa		X		CUENTA CON ESTUFA			7	Rejilla sifón		X		CUENTA CON REJILLA			8	Muebles cocina		X		CUENTA CON MUEBLES DE COCINA		ZONA LAVADERO	9	Construcción de pisos		X					10	Acabados Piso		X					11	Lavadero		X					12	Grifería Lavadero		X					13	Rejilla sifón			X				BAÑO	14	Construcción de pisos		X			15		Acabados Piso		X				16		Lavamanos		X				17		Grifería Lavamanos		X				18		Sanitario		X				19		Accesorios Sanitario		X				20		Ducha y grifería		X				21		Incrustaciones		X				22		Rejilla sifón		X				SALA/COMEDOR		23	Construcción de pisos		X				24	Acabados Piso		X		TERMINADOS			ALCOBA	25	Construcción de pisos		X			26		Acabados Piso		X		TERMINADOS												

Fonvivienda

FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

Ministerio de
Vivienda, Ciudad y Territorio

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

31/10/2025

CONSECUTIVO HOGAR

367933

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		cuenta con piso en buen estado
	28	Acabados Piso		X		cuenta con acabado
	29	Rejilla sifón		X		cuenta con punto de desagüe

ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
MUROS PERIMETRALES	30	Acabados Muros y pañetes	X			Los muros se encuentran sin pañetes
	31	Canal		X		Canal en buen estado
	32	Bajantes		X		Bajante en buen estado
	33	Ventana		X		No cuenta con ventana muro perimetral frente vivienda
	34	Puerta de acceso	X			Puerta de acceso en buen estado

ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
MUROS DIVISORIOS	35	Acabados Muros y pañetes	X			Los muros cuentan con y pintura pero se encuentran deteriorados
	36	Ventana		X		CUENTA CON VENTANAS
	37	Puerta de acceso		X		TIENE PUERTA DE ACCESO
	38	Demolición		X		NO
39	Construcción nueva		X			NO

ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
TECHO O CUBIERTA	40	Cielo raso	X			No cuenta con cielo raso
	41	Tejes		X		Tejes en buen estado
	42	Elementos de conexión		X	X	

ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
REDES INTRADOMICILIARIAS	43	Red Eléctrica		X		Cuenta con red eléctrica
	44	Red de gas		X		Cuenta con red de gas
	45	Tubería Agua Potable		X		Tubería de agua potable en buen estado
	46	Tubería Aguas Negras		X		Tubería de aguas negras en buen estado
	47	Accesorios Eléctricos		X		No cuenta con accesorios eléctricos

7. CONCLUSIONES DE LA INSPECCIÓN DE LA VIVIENDA

Prioridad	Condición por Subsanar	DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIPIFICACIÓN DE OBRAS DEL MANUAL OPERATIVO DEL PROGRAMA			
		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		
		4	Habitación 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 anclaje 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	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	X	X
		12	Mantenimiento de fachadas		
		13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda		
5	Otros	14	construcción de muros divisorios no estructurales		
		15			
TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR					3

8. BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS NECESIDADES DEL HOGAR

FPMO 2020 Versión 01 - Vigencia 01/08/2020

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA				
FECHA DE DELIGENCIAMIENTO	31/10/2025	CONSECUTIVO HOGAR	367933	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	HOJA 3 DE 6	
9. REGISTRO FOTOGRAFICO - ESTADO ACTUAL						
FACHADA VIVIENDA			HABITACION 1			
						
VIVIENDA CONSTITUIDA EN DOS PLANTAS			HABITACION 3			
						

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:

31/10/2025

CONSECUTIVO HOGAR:

367933

FECHA DE SUSCRIPCIÓN:

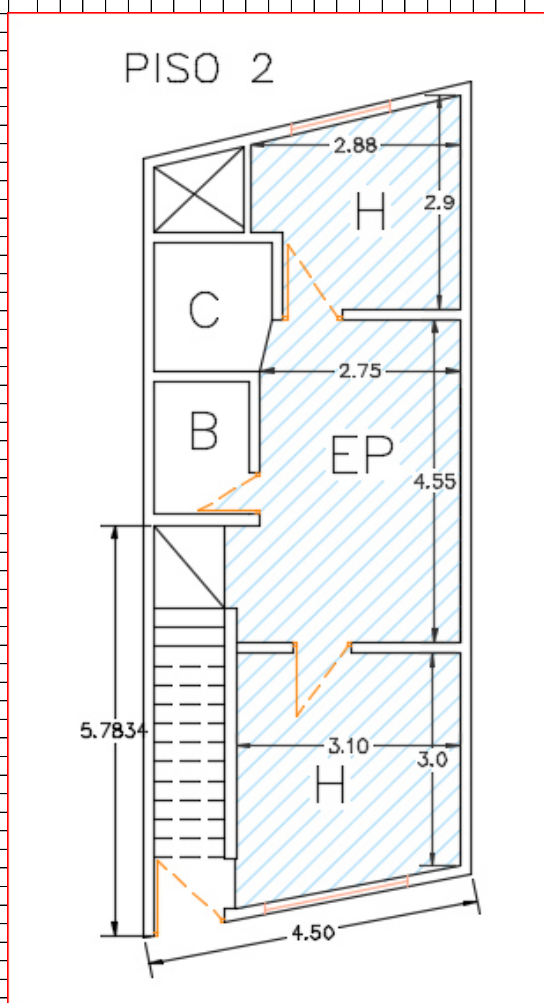
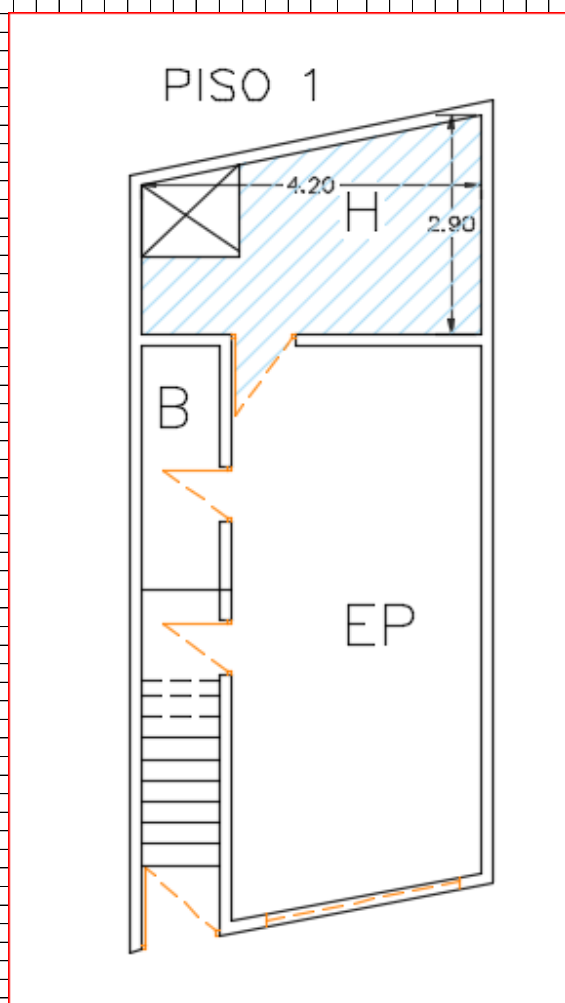
Hoja 3 de 6

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	
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.

	FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA				
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	31/10/2025	CONSECUTIVO HOGAR	367933	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	HOJA 5 DE 6
11. ÁREAS POR ESPACIO - AREAS DE INTERVENCIÓN (m2)					
ÁREA TOTAL191.76		COCINA0	ZONA LAVADERO0.00	H340	SALA COMEDOR30.00
PATIO0	H163.6	H232.48	CIRCULACIONES25.68	FACHADA0	
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 estufefaciente SiNo X		Fronteras invisibles SiNo X		Grupos delictuales SiNo X	
Otro ¿Cuál?:					
1.2. Mencione las Juntas de acción Comunal existentes en la zona:					
Junta de acción comunal centro urbano					
1.3. Rutas de apoyo institucionales de la zona:					
Comisaría de familia: Si XNo		Personería: Si XNo		ICBF: SiNo X	
Otro ¿Cuál?: Policía					
1.4. Describa las vías de acceso de la zona:					
Vías en concreto rígido					
2. Composición del hogar					
2.1. Tipo de hogar					
Unipersonal: Si XNo		Biparental: SiNo		Otro:	
Monoparental: SiNo		Extensa: SiNo			
2.2. Escoger con X el número de personas que componen el núcleo familiar					
1.00		2.	4. X	5.	Más 5, ¿cuántos?
2.3. Escoger con X las condiciones de hacinamiento					
N° de personas que duermen por habitación:					
1.00		2. X	3.	4.	5. Más 5, ¿cuántos?
3. Hogares comunitarios					
3.1. En la vivienda opera un hogar comunitario					
Si		No X			
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: Si XNo		Energía: Si XNo		Otro:	
Alcantarillado: Si XNo		Gas: Si XNo			
4.2. La vivienda cuenta con la recolección de basuras					
Si X		No			
5. Rasgos Diferenciales					
4.1. Adulto Mayor			4.2. Grupos Etnicos		
Adulto mayor SiNO X		Quién:	Grupos Etnicos SiNO X		Quién::
4.3. Otras consideraciones			Tipo de Grupo:		
Victima de conflicto armado		Quién:	Raizal		Palenquero
Victima de desplazamiento		Quién:	Negro		Indigena
Migrante		Quién:	Campesino		Otro
4.4. Personas con enfermedades crónicas					
Enfermedades crónicas: SiNo X		Quién:			
Diabetes		Enfermedades renales		Cáncer	
Enfermedades respiratorias				Otro:	
6. Observaciones generales					

	FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA				
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	31/10/2025	CONSECUTIVO HOGAR	367933	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	HOJA 6 DE 6
13. CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES					
Municipio de Nuevo Colón Departamento de: Boyacá					
Día, mes, año. 10/11/2025					
Se reunieron; el Jefe de hogar señor(a) DORA LUZ HERNANDEZ MONTAÑA 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 Subsananar	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.	X	
		2	Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	X	
		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	X	
3	Hacinamiento	7	Pañetes con o sin elementos de amarre que den estabilidad y acabados a los muros	X	
		8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales	X	
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	
		11	Mantenimiento de fachadas		
		12	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda		
5	Otros	13			
		14			
		15			
No. ÍTEM	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR EN LA VIVIENDA				
	2.16.05	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MARCO Y PUERTA ENTAMBORADA EN MADERA MELAMINICA COLOR A			
	2.17.02	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CERRADURA ALCOBA DE PALANCA METÁLICA USO INSTITUCIONAL			
	1.03.12	PAÑETE LISO MUROS 1:4			
	1.03.01	FILOS Y DILATACIONES EN PAÑETES			
	2.09.01	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CIELO RASO EN PVC DE 7 MM.			
	2.07.10	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTUCO Y VINILO A TRES MANOS 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 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)					
identificado(a) con cédula de ciudadanía No.		23.823.874	de TUNJA 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 diligenciamiento	31/10/2025		c) Nombre del profesional de diagnóstico	Carlos Andrés Utriza Bohórquez	
b) Nombre del titular del hogar	DORA LUZ HERNANDEZ MONTAÑA		No. Documento de identidad	1.050.627.705	
Firma del titular del hogar			Firma del profesional del diagnóstico		
No. Documento de identidad	23.823.874		No. Tarjeta profesional	A31182016-1040627705	
Nombre del testigo (si aplica)			En caso que el concepto del diagnóstico realizado de como resultado "HABILITADO" el potencial beneficiario con la suscripción del presente documento, declara que conoce y acepta, los materiales, sistema constructivo y programa arquitectónico presentado, el cual se implementará en caso de ser beneficiario de la asignación del subsidio familiar de vivienda de interés urbano.		
Firma del testigo (si aplica)					
					

	FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA						
						Código del hogar:	367933
						Fecha documento	31/10/2025
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES							
DEPARTAMENTO: BOYACÁ				MUNICIPIO: NUEVO COLÓN			
CONVENIO N°: 045 de 2024				ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO			
CONTRATO N°:				CONTRATISTA: N.A.			
				EQUIPO DEL ASOCIADO: XXX			
2. DATOS DEL BENEFICIARIO							
BARRIO: CENTRO URBANO				NOMBRE Y APELLIDOS: DORA LUZ HERNANDEZ MONTAÑA			
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA: CALLE 2 N° 3 -98				NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 23.823.874			
CÉDULA CATASTRAL: N / A				TELÉFONO: 3208963375			
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	ITEM GOBER.	ACTIVIDADES	UND	CANT	F. DIST	V. UNITARIO	SUBTOTAL
8		PAÑETES					\$ 3,230,371.06
8.01	1.03.12	PAÑETE LISO MUROS 1:4	m2	76	4%	\$ 35,818.47	\$ 2,831,091.87
8.02	1.03.01	FILOS Y DILATACIONES EN PAÑETES	ml	30	4%	\$ 12,797.41	\$ 399,279.19
10		CIELO RASOS					\$ 3,224,421.41
10.01	2.09.01	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CIELO RASO EN PVC DE 7 MM.	m2	40	4%	\$ 77,510.13	\$ 3,224,421.41
14		PINTURAS					\$ 1,910,890.55
14.01	2.07.10	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTUCO Y VINILO A TRES MANOS EN MUROS	m2	84.9	4%	\$ 21,641.87	\$ 1,910,890.55
15		CARPINTERIA DE MADERA					\$ 3,126,621.58
15.01	2.16.05	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MARCO Y PUERTA ENTAMBORADA EN MADERA MELAMINICA COLOR A ELECCIÓN	m2	7.7	4%	\$ 390,437.26	\$ 3,126,621.58
16		VIDRIOS Y CERRADURAS					\$ 506,856.38
16.01	2.17.02	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CERRADURA ALCOBA DE PALANCA METÁLICA USO INSTITUCIONAL	und	5	4%	\$ 97,472.38	\$ 506,856.38
COSTO DIRECTO							\$ 11,999,160.98
ADMINISTRACION							\$ 2,639,815.42
IMPREVISTOS							\$ 359,974.83
UTILIDAD							\$ 599,958.05
VALOR TOTAL DIAGNOSTICO							\$ 15,598,909.27
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			
FIRMA:				FIRMA:			
NOMBRE:				NOMBRE:			
C.C. No:				C.C. No:			
CARGO: PROFESIONAL SECRETARIA DE VIVIENDA				CARGO: SUPERVISOR TÉCNICO			
N° TARJETA PROFESIONAL:				N° TARJETA PROFESIONAL:			