

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA																									
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		CONSECUTIVO HOGAR		FECHA DE SUSCRIPCIÓN		HOJA 1 DE 6																					
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES																											
1. DEPARTAMENTO: BOYACA		2. MUNICIPIO: NUEVO COLON		3. ZONA: URBANA:		4. TIPO DE MEJORAMIENTO: RURAL: ☒ LOCATIVO: ☒ MODULAR:																					
IDENTIFICACIÓN EJECUTOR PROYECTO																											
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: BELARMINA MUÑOZ HUERTAS		2. C.C.: 24.197.688		3. TELÉFONO: 3123246981		4. No. DE HABITANTES EN LA VIVIENDA: 1																					
5. BARRIO:		6. DIRECCIÓN : HOGAR BIENESTAR FAMILIAR MI CASCABELITO				7. FOLIO MATRÍCULA INMOBILIARIA: 09-2721																					
8. CÉDULA CATASTRAL:		9. DOCUMENTO DE SANA POSESIÓN:				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	<table><tr><td rowspan="2">INDIQUE CUAL(ES) CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (Marcando con una X):</td><td>Presenta Discapacidad Auditiva</td><td>Presenta alguna Discapacidad Visual</td><td>Presenta alguna Discapacidad por Sordo-ciega</td><td>Presenta alguna Discapacidad intelectual</td><td>Presenta alguna Discapacidad psicosocial (mental)</td><td>Usuario de silla de rueda</td><td>Otro</td><td rowspan="2">Cual:</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						INDIQUE CUAL(ES) CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (Marcando con una X):	Presenta Discapacidad Auditiva	Presenta alguna Discapacidad Visual	Presenta alguna Discapacidad por Sordo-ciega	Presenta alguna Discapacidad intelectual	Presenta alguna Discapacidad psicosocial (mental)	Usuario de silla de rueda	Otro	Cual:							
¿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-ciega	Presenta alguna Discapacidad intelectual	Presenta alguna Discapacidad psicosocial (mental)	Usuario de silla de rueda	Otro	Cual:																			
4. ESPACIOS EXISTENTES																											
COCINA:		1	LAVADERO:	1	BAÑO:	1	SALA- COMEDOR:	1	ALCOBAS:	3	PATIO:	0															
5. IDENTIFICACIÓN DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA																											
ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION																					
			SI	NO	N/A																						
COCINA	1	Construcción de pisos		X		SE ENCUENTRAN EN TIERRA																					
	2	Acabados Piso	X			SE ENCUENTRAN EN TIERRA																					
	3	Mesón		X																							
	4	Lavaplatos		X																							
	5	Grifería Lavaplatos		X																							
	6	Estufa		X																							
	7	Rejilla sifón		X																							
	8	Muebles cocina		X																							
ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION																					
			SI	NO	N/A																						
ZONA LAVADERO	9	Construcción de pisos		x																							
	10	Acabados Piso		x																							
	11	Lavadero		x																							
	12	Grifería Lavadero		x																							
	13	Rejilla sifón		x																							
ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION																					
			SI	NO	N/A																						
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																							
	ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION																				
			SI	NO	N/A																						
SALA/COMEDOR	23	Construcción de pisos		x																							
	24	Acabados Piso		x																							
ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION																					
			SI	NO	N/A																						
ALCOBA	25	Construcción de pisos		x																							
	26	Acabados Piso		x																							

Fonvivienda

FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

Ministerio de
Vivienda, Ciudad y Territorio

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

CONSECUTIVO HOGAR

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				
	28	Acabados Piso				
	29	Rejilla sifón				

ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
MUROS PERIMETRALES	30	Acabados Muros y pañetes				
	31	Canal				
	32	Bajantes				
	33	Ventana				
	34	Puerta de acceso				

ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
MUROS DIVISORIOS	35	Acabados Muros y pañetes				
	36	Ventana				
	37	Puerta de acceso				
	38	Demolición				
39	Construcción nueva					

ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
TECHO O CUBIERTA	40	Cielo raso				
	41	Tejes				
	42	Elementos de conexión				

ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
REDES INTRADOMICILIARIAS	43	Red Eléctrica				
	44	Red de gas				
	45	Tubería Agua Potable				
	46	Tubería Aguas Negras				
	47	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		DEFICIENCIAS ENCONTRADAS	DEFICIENCIAS A SUBSANAR
		Obras a desarrollar			
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	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		
3	Hacinamiento	7	Pañetes con o sin elementos de amarré que den estabilidad y acabados a los muros		
		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.		
		11	Instalación de ventanas y puertas		
		12	Mantenimiento de fachadas		
5	Otros	13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda		
		14	construcción de peño externo (nuevo) incluye toda la estructura y cubierta	x	x
		15			
TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR					2

8. BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS NECESIDADES DEL HOGAR

F01020 Versión 01, Vigencia 01/08/2020

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

CONSECUTIVO HOGAR

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

HOJA 3 DE 6

9. REGISTRO FOTOGRAFICO - ESTADO ACTUAL

ENCABEZADO FOTO 1



Descripción de la fotografía

ENCABEZADO FOTO 2



Descripción de la fotografía

ENCABEZADO FOTO 3



Descripción de la fotografía

ENCABEZADO FOTO 4



Descripción de la fotografía

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:

CONSECUTIVO HOGAR:

FECHA DE SUSCRIPCIÓN:

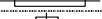
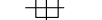
Hoja 3 de 6

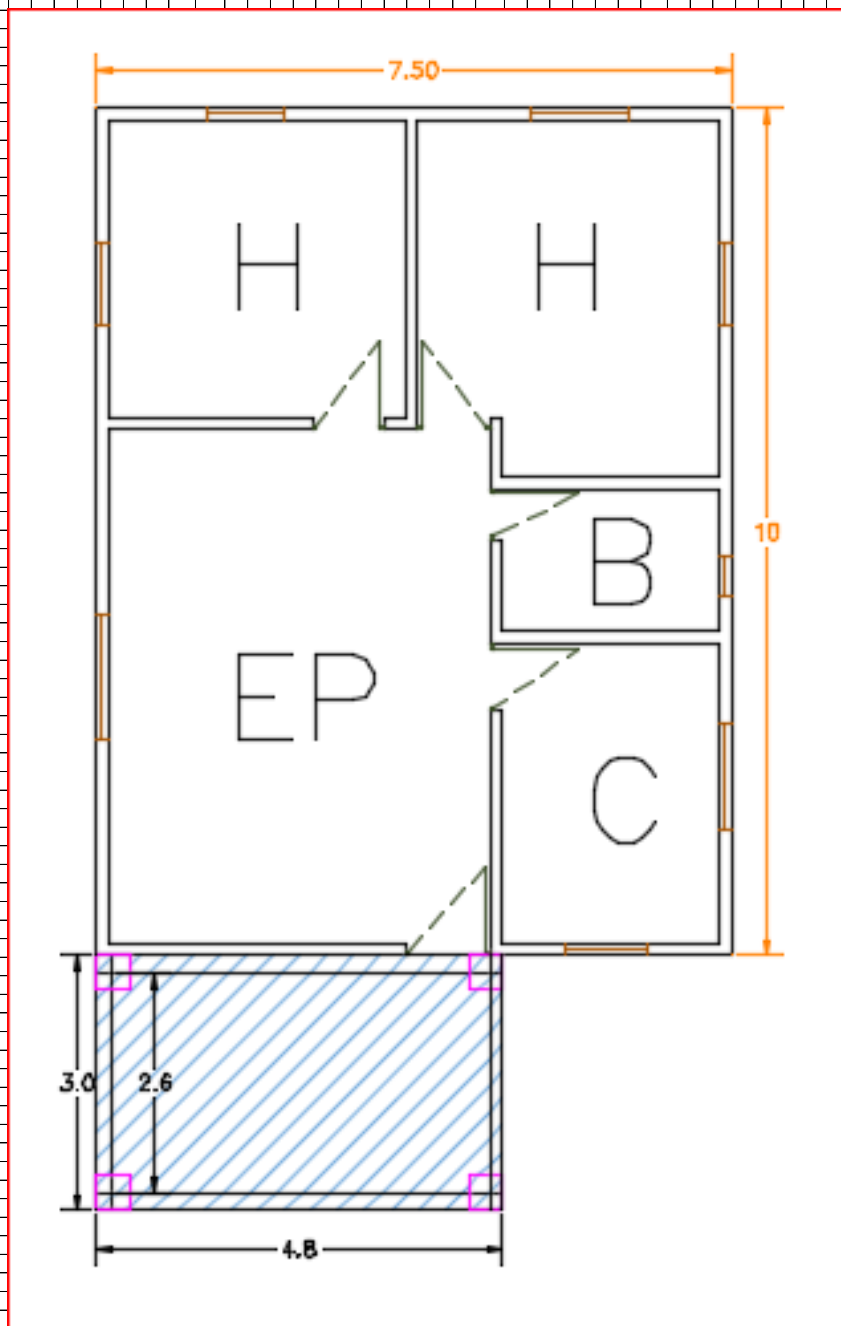
10. PLANOS DE LA VIVIENDA (ESTADO ACTUAL - PROPUESTA DE MEJORA IDENTIFICAR AREA A INTERVENIR)

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	
COLUMNAS	
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				CONSECUTIVO HOGAR		FECHA DE SUSCRIPCIÓN		HOJA 5 DE 6	
11. ÁREAS POR ESPACIO - AREAS DE INTERVENCIÓN (m2)									
ÁREA TOTAL		50.6		COCINA		0		ZONA LAVADERO	
								BAÑO	
								0	
								SALA COMEDOR	
								0	
MURO		9.2		PISO		9.4		ALCOBA 3	
								0	
								PATIO	
								14.5	
								CUBIERTA	
								17.5	
								FACHADA	
12. CARACTERIZACIÓN SOCIAL									
1. Información general de la zona vivibilizada									
1.1. Marque con una X qué situaciones de conflicto se presentan actualmente en la zona									
Expendio de estufeficiente		SI		No X		Fronteras invisibles		SI	
								No X	
								Grupos delictuales	
								SI	
								No X	
Otro ¿Cuál?:									
1.2. Mencione las Juntas de acción Comunal existentes en la zona:									
JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA DE SORCA									
1.3. Rutas de apoyo institucionales de la zona:									
Comisaría de familia:		SI		No X		Personería:		SI	
								No X	
								ICBF:	
								SI	
								No X	
Otro ¿Cuál?:									
1.4. Describa las vías de acceso de la zona:									
2. Composición del hogar									
2.1. Tipo de hogar									
Unipersonal:		SI X		No		Biparental:		SI	
								No	
Monoparental:		SI		No		Extensa:		SI	
								No	
								Otro:	
2.2. Escoger con X el número de personas que componen el núcleo familiar									
		1.		2.		3. X		4.	
								5.	
								Más 5, ¿cuántos?	
2.3. Escoger con X las condiciones de hacinamiento									
N° de personas que duermen por habitación:									
		1.		2. X		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:		SI X		No		Energía:		SI X	
								No	
Alcantarillado:		SI		No X		Gas:		SI	
								No X	
								Otro:	
4.2. La vivienda cuenta con la recolección de basuras									
		SI		No X					
5. Rasgos Diferenciales									
4.1. Adulto Mayor					4.2. Grupos Etnicos				
Adulto mayor		SI		NO X		Grupos Etnicos		SI	
								NO X	
								Quién::	
4.3. Otras consideraciones					4.4. Personas con enfermedades crónicas				
Víctima de conflicto armado				Quién:					
Víctima de desplazamiento				Quién:					
Migrante				Quién:					
Enfermedades crónicas: SI									
No									
Diabetes									
Enfermedades renales									
Cáncer									
Enfermedades respiratorias									
Otro:									
6. Observaciones generales									



FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA



FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		CONSECUTIVO HOGAR		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	HOJA 6 DE 6
---------------------------	--	-------------------	--	-----------------------	-------------

13. CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

Municipio de _NUEVO COLON_ Departamento de: _BOYACA_
Día, mes, año. _13_/_11_/_2025_

Se reunieron; el Jefe de hogar señor(a) _BELARMINA MUÑOZ HUERTAS_. 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	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	
		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	
		11	Instalación de ventanas y puertas	X
		11	Mantenimiento de fachadas	
		12	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	X
5	Otros	13	construccion de meson para cosina	X
		14	instalacion de elementos santarios nuevos	X
		15		

No. ÍTEM	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR EN LA VIVIENDA		
	1	CONFIGURACIÓN - NIVELACIÓN DE TERRENO PARA EDIFICACIONES	
	2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MALLA ELECTROSOLDADA	
	3	CONCRETO SIMPLE DE 17.5 Mpa. (2500 PSI)	
	4	PISO EN CERÁMICA	
	5	EXCAVACIÓN MANUAL EN MATERIAL COMUN	
	6	RELLENO CON MATERIAL DE AFIRMADO COMPACTADO RANA Y/O VIBROCOMPACTADOR. (INCLUYE ACARREO	
	7	CONCRETO PARA VIGA DE AMARRE 21 MPa (3000 PSI) SECCION RECTANGULAR	
	8	VIGA DE AMARRE SOBRE MURO DE 21 MPa - (3000 PSI).	
	9	COLUMNAS Y PEDESTALES EN CONCRETO DE 21 MPa - (3000 PSI), H < 3.00 M. (FORMALETA MADERA)	
	10	CONCRETO PARA ZAPATAS DE 21 MPa (3000 PSI) + FORMALETA MADERA	
	11	SUMINISTRO, FIGURADA Y AMARRE DE ACERO DE 240 MPa (37000 PSI)	
	12	SUMINISTRO, FIGURADA Y AMARRE DE ACERO DE 420 MPa (60000 PSI)	
	13	MURO EN BLOQUE DE ARCILLA No.5. E = 0.12 M.	
	14	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA METÁLICA PARA TEJA DE FIBROCEMENTO EN PERFIL TIPO	
	15	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CUBIERTA EN TEJA FIBROCEMENTO NUMERO 10.	

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(la) señor(a) BELARMINA MUÑOZ HUERTAS

identificado(a) con cédula de ciudadanía No. CC. 24.197.688		de TURMEQUE	
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	13/11/2025	c) Nombre del profesional de diagnóstico	CESAR AUGUSTO ESPINOSA PLAZAS
b) Nombre del titular del hogar	BELARMINA MUÑOZ HUERTAS	No. Documento de identidad	1.053.558.267
Firma del titular del hogar		Firma del profesional del diagnóstico	
No. Documento de identidad	CC. 24.197.688	No. Tarjeta profesional	041037-071504BYC
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)			
	Huella		



FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA



FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

CONSECUTIVO HOGAR

FECHA DE SUSCRIPCIÓN:

HOJA 6 DE 6

13. CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

Municipio de _NUEVO COLON_ Departamento de: _BOYACA_

Día, mes, año. _13_/_11/_2025_

Se reunieron; el Jefe de hogar señor(a) _BELARMINA MUÑOZ HUERTAS_ 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 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	
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	
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	X
		11	Mantenimiento de fachadas	
		12	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	X
5	Otros	13	construcción de meson para cocina	X
		14	instalación de elementos sanitarios nuevos	X
		15		

No. ÍTEM

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR EN LA VIVIENDA

	1	CONFIGURACIÓN - NIVELACIÓN DE TERRENO PARA EDIFICACIONES	
	2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MALLA ELECTROSOLDADA	
	3	CONCRETO SIMPLE DE 17.5 MPa. (2500 PSI)	
	4	PISO EN CERÁMICA	
	5	EXCAVACIÓN MANUAL EN MATERIAL COMÚN	
	6	RELLENO CON MATERIAL DE AFIRMADO COMPACTADO RANA Y/O VIBROCOMPACTADOR. (INCLUYE	
	7	CONCRETO PARA VIGA DE AMARRE 21 MPa (3000 PSI) SECCION RECTANGULAR	
	8	VIGA DE AMARRE SOBRE MURO DE 21 MPa - (3000 PSI).	
	9	COLUMNAS Y PEDESTALES EN CONCRETO DE 21 MPa - (3000 PSI). H < 3.00 M. (FORMALETA MADERA)	
	10	CONCRETO PARA ZAPATAS DE 21 MPa (3000 PSI) + FORMALETA MADERA	
	11	SUMINISTRO, FIGURADA Y AMARRE DE ACERO DE 240 MPa (37000 PSI)	
	12	SUMINISTRO, FIGURADA Y AMARRE DE ACERO DE 420 MPa (60000 PSI)	
	13	MURO EN BLOQUE DE ARCILLA No.5. E = 0.12 M.	
	14	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA METÁLICA PARA TEJA DE FIBROCEMENTO EN PERFIL TIPO	
	15	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CUBIERTA EN TEJA FIBROCEMENTO NUMERO 10.	

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(la) señor(a) BELARMINA MUÑOZ HUERTAS

identificado(a) con cédula de ciudadanía No. CC. 24.197.688

de TURMEQUE

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

13/11/2025

b) Nombre del titular del hogar

BELARMINA MUÑOZ HUERTAS

Firma del titular del hogar

Belarmina Muñoz

No. Documento de identidad

CC 24 197 688

Nombre del testigo (si aplica)

Firma del testigo (si aplica)

c) Nombre del profesional de diagnóstico

CESAR AUGUSTO ESPINOSA

No. Documento de identidad

1 053 598 267

Firma del profesional del diagnóstico

Cesar A. Espinosa

No. Tarjeta profesional

041037-0715048BYC

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.

	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									
VEREDA: SORCA			NOMBRE Y APELLIDOS: BELARMINA MUÑOZ HUERTAS						
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA: VEREDA SORCA PARTE ALTA			NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 24.197.688						
CÉDULA CATASTRAL: N / A			TELÉFONO: 3125246981						
ZONA (Urbana o Rural): RURAL									
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
1		PISOS							
1.01	2.01.05	CONFIGURACIÓN - NIVELACIÓN DE TERRENO PARA EDIFICACIONES			M2	25	0%	\$ 1,781.33	\$ 44,533.25
1.02	2.03.35	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MALLA ELECTROSOLDADA			KG	17	4%	\$ 7,423.82	\$ 131,253.14
1.03	1.01.03	CONCRETO SIMPLE DE 17.5 Mpa. (2500 PSI)			M3	1.1	4%	\$ 503,770.05	\$ 576,312.94
1.04	2.05.19	PISO EN CERÁMICA			M2	14.5	4%	\$ 91,325.60	\$ 1,377,190.05
1.06	2.01.70	EXCAVACIÓN MANUAL EN MATERIAL COMUN			M3	3.5	0%	\$ 70,577.63	\$ 247,021.71
1.07	3.03.15	RELLENO CON MATERIAL DE AFIRMADO COMPACTADO RANA Y/O VIBROCOMPACTADOR. (INCLUYE ACARREO LIBRE HASTA 5 KM.)			M3	3	4%	\$ 119,997.54	\$ 374,392.32
								COST. DIRECTO	\$ 2,750,703.41
6		ESTRUCTURA							
6	2.02.13	CONCRETO PARA VIGA DE AMARRE 21 MPa (3000 PSI) SECCION RECTANGULAR			M3	0.7	4%	\$ 887,295.00	\$ 645,950.76
6.02	2.03.31	VIGA DE AMARRE SOBRE MURO DE 21 MPa - (3000 PSI).			M3	0.7	4%	\$ 1,087,554.32	\$ 791,739.54
6.03	2.03.01	COLUMNAS Y PEDESTALES EN CONCRETO DE 21 MPa - (3000 PSI), H < 3.00 M. (FORMALETA MADERA)			M3	0.6	4%	\$ 1,136,574.77	\$ 709,222.66
	2.02.10	CONCRETO PARA ZAPATAS DE 21 MPa (3000 PSI) + FORMALETA MADERA			M3	0.5	4%	\$ 918,406.92	\$ 477,571.60
								COST. DIRECTO	\$ 2,624,484.56
7		ACERO							
7.01	2.02.34	SUMINISTRO, FIGURADA Y AMARRE DE ACERO DE 240 MPa (37000 PSI)			KG	70	4%	\$ 6,843.45	\$ 498,203.16
	2.02.35	SUMINISTRO, FIGURADA Y AMARRE DE ACERO DE 420 MPa (60000 PSI)			KG	200	4%	\$ 7,675.05	\$ 1,596,410.40
									\$ 2,094,613.56
8		MUROS							
	2.04.16	MURO EN BLOQUE DE ARCILLA No.5. E = 0.12 M.			M2	9.22	4%	\$ 71,370.94	\$ 684,361.67
15		CUBIERTA							
	2.08.13	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA METÁLICA PARA TEJA DE FIBROCEMENTO EN PERFIL TIPO PERLIN P-10-12N			M2	17.5	4%	\$ 137,006.91	\$ 2,493,525.76
	2.08.22	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CUBIERTA EN TEJA FIBROCEMENTO NUMERO 10.			M2	17.5	4%	\$ 74,297.23	\$ 1,352,209.59
									\$ 3,845,735.35
COSTO DIRECTO								\$ 11,999,898.55	
ADMINISTRACION								\$ 2,639,977.68	
IMPREVISTOS								\$ 359,996.96	
UTILIDAD								\$ 599,994.93	
VALOR TOTAL DIAGNOSTICO								\$ 15,599,868.12	
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:					