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:	2. MUNICIPIO:	3. ZONA			4. TIPO DE MEJORAMIENTO:		
BOYACA	NUEVO COLON	URBANA:	RURAL:	X	LOCATIVO: X		MODULAR:

IDENTIFICACION 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:	ROSA CASTRO CONTRERAS	2. C.C.: 23.823.721	3. TELÉFONO: 3124146420	4. No. DE HABITANTES EN LA VIVIENDA: 3
5. BARRIO:		6. DIRECCIÓN : LA PRIMAVERA VDA PAVAQUIRA	7. FOLIO MATRICULA INMOBILIARIA: 0900019033	
8. CÉDULA CATASTRAL: 15494000000130131000		9. DOCUMENTO DE SANA POSESIÓN:	10. COORDENADAS: 5°21'25.27"N 73°28'24.38"O	

3. ENFOQUE DIFERENCIAL

¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/NO)	SI
¿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: DIFCULTAD DE MOVILIDAD DESPLAZAMIENTO CON MULETAS
							X	

4. ESPACIOS EXISTENTES

COCINA:	1	LAVADERO:	1	BAÑO:	1	SALA- COMEDOR:	1	ALCOBAS:	3		PATIO:	1

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			NO TIENE
	4	Lavaplatos	X			NO TIENE
	5	Grifería Lavaplatos	X			NO TIENE
	6	Estufa		X		NO TIENE
	7	Rejilla sifón	X			REGULARES
	8	Muebles cocina		X		REGULARES

ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
ZONA LAVADERO	9	Construcción de pisos	X			SE ENCUENTRA EN TIERRA
	10	Acabados Piso	X			SE ENCUENTRA EN TIERRA
	11	Lavadero	X			REGULAR
	12	Grifería Lavadero	X			NO TIENE
	13	Rejilla sifón	X			NO TIENE

ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
BAÑO	14	Construcción de pisos	X			SE ENCUENTRA EN TIERRA
	15	Acabados Piso	X			SE ENCUENTRA EN TIERRA
	16	Lavamanos	X			REGULAR
	17	Grifería Lavamanos	X			REGULAR
	18	Sanitario	X			REGULAR
	19	Accesorios Sanitario	X			REGULAR
	20	Ducha y grifería	X			REGULAR
	21	Incrustaciones	X			REGULAR
	22	Rejilla sifón	X			REGULAR

ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
SALA/COMEDOR	23	Construcción de pisos	X			SE ENCUENTRA EN TIERRA
	24	Acabados Piso	X			SE ENCUENTRA EN TIERRA

ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
ALCOBA	25	Construcción de pisos	X			SE ENCUENTRA EN TIERRA
	26	Acabados Piso	X			SE ENCUENTRA EN TIERRA

FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

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	Construccion 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	
TECHO 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	Tuberia Agua Potable		X		
	46	Tuberia Aguas Negras		X		
	47	Accesorios Eléctricos		X		

7. CONCLUSIONES DE LA INSPECCIÓN DE LA VIVIENDA

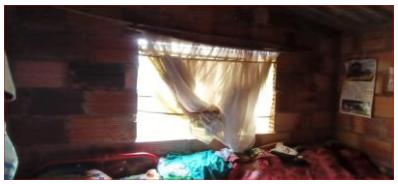
	DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIPIFICACIÓN DE OBRAS DEL MANUAL OPERATIVO DEL PROGRAMA				
Prioridad	Condición por Subsanar	Obras a desarrollar		DEFICIENCIAS ENCONTRADAS	DEFICIENCIAS A SUBSANAR
1	Acceso inadecuado a servicios públicos	1	Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.	X	
		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	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	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	X	
		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	X	
		13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	X	X
5	Otros	14			
		15			
			TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR		7

8. BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS NECESIDADES DEL HOGAR

Fonvivienda	FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		CONSECUTIVO HOGAR		FECHA DE SUSCRIPCIÓN		HOJA 3 DE 6

9. REGISTRO FOTOGRAFICO - ESTADO ACTUAL

ENCABEZADO FOTO 1	ENCABEZADO FOTO 2
 	 
Descripción de la fotografía	Descripción de la fotografía
ENCABEZADO FOTO 3	**ENCABEZADO FOTO 4**
 	
Descripción de la fotografía	Descripción de la fotografía

Fonvivienda

FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:		CONSECUTIVO HOGAR:		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:		Hoja 3 de 6

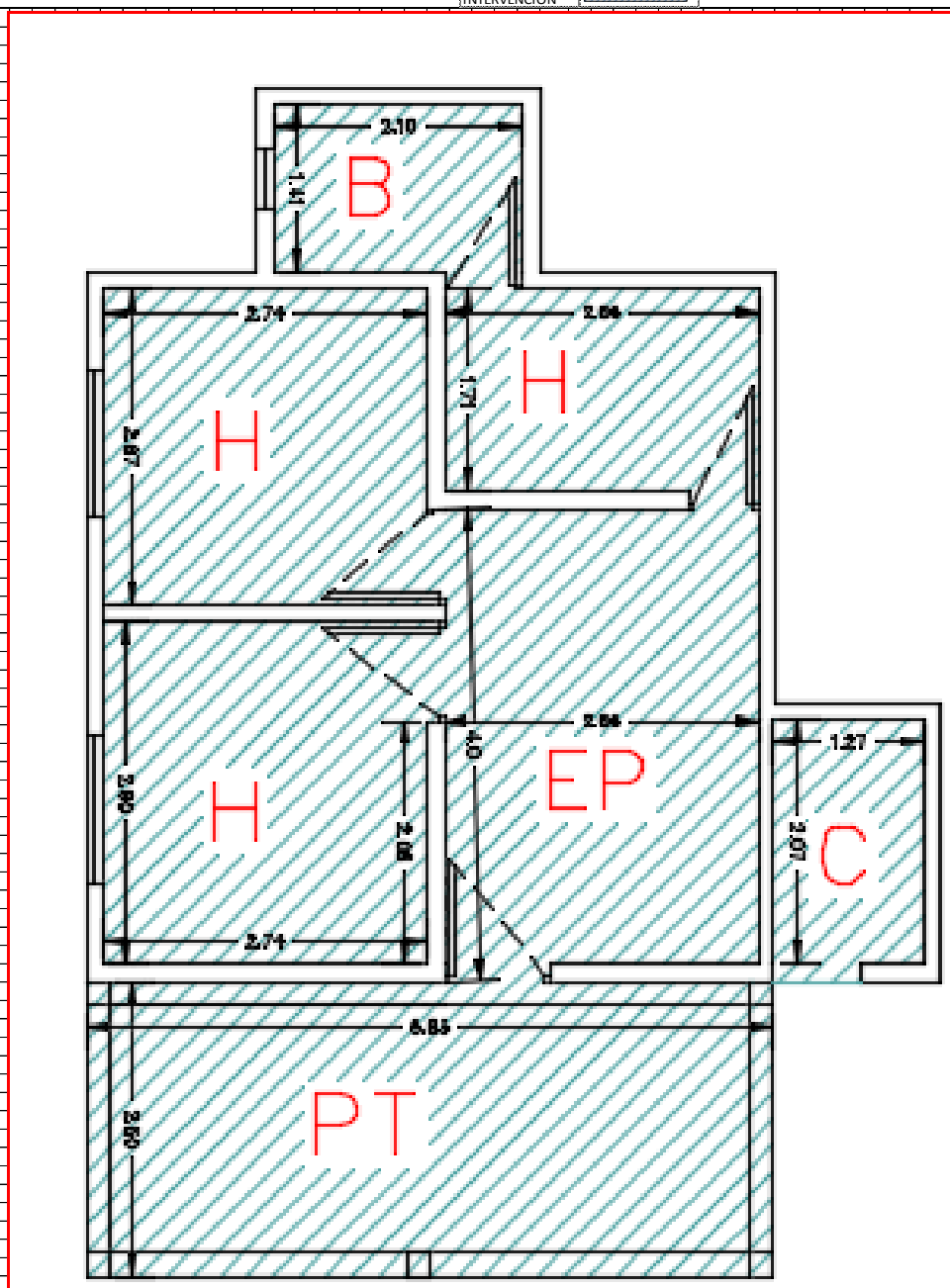
10. PLANOS DE LA VIVIENDA (ESTADO ACTUAL - PROPUESTA DE MEJORA IDENTIFICAR AREA A INTERVENIR)

PREMISAS DE DIBUJO

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)
f) Cotas generales predio
g) Cotas generales vivienda
h) 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		CONSECUTIVO HOGAR	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	HOJA 5 DE 6

11. ÁREAS POR ESPACIO - AREAS DE INTERVENCION (m2)

ÁREA TOTAL	147		COCINA	3.65	ZONA LAVADERO		BAÑO	18.4	SALA COMEDOR	39.95
ALCOBA 1	32.75	ALCOBA 2	31.13	ALCOBA 3	23.77	PATIO	23.41	CUBIERTA		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	Sí	No X	Fronteras invisibles	Sí	No X	Grupos delicuenciales	Sí	No X

Otro ¿Cuál?:

1.2. Mencione las Juntas de acción Comunal existentes en la zona:

JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA DE PAVAQUIRA

1.3. Rutas de apoyo institucionales de la zona:

Comisaría de familia:	Sí	No X	Personería:	Sí	No X	ICBF:	Sí	No X

Otro ¿Cuál?:

1.4. Describa las vías de acceso de la zona:

VIA TERCIARIA QUE CONDUCE DEL CASCO URBANO A LA VEREDA DE PAVAQUIRA SALIENDO POR EL NOROESTE DE MUNICIPIO

2. Composición del hogar

2.1. Tipo de hogar

Unipersonal:	Sí X	No	Biparental:	Sí	No	Otro:	
Monoparental:	Sí	No	Extensa:	Sí	No		

2.2. Escoger con X el múmero 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 comunitairo

Sí	No

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

1.	2.	3.	4.	5.	Más 5, ¿cuántos?

3.3. Escoger con X el rago 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 X	No	Energía:	Sí X	No	Otro:	
Alcantarillado:	Sí	No X	Gas:	Sí	No X		

4.2. La vivienda cuenta con la recolección de basuras

Sí	No X

5. Rasgos Diferenciales

4.1. Adulto Mayor

Adulto mayor	SI X	NO	Quién:	

4.2. Grupos Etnicos

Grupos Etnicos	SI	NO X	Quién::	

Tipo de Grupo:

Raizal		Palenquero		
Negro		Indígena		
Campesino		Otro		Cual:

4.3. Otras consideraciones

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

4.4. Personas con enfermedades crónicas

Enfermedades crónicas:	Sí X	No	Quien:	MISAEL PORRAS

Diabetes		Enfermedades renales		Cáncer	
		Enfermedades respiratorias		Otro:	

6. Observaciones generales

Fonvivienda

FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio

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. _29__/_10__/_2025___

Se reunieron, el Jefe de hogar señor(a) ____ROSA CASTRO CONTRERAS___ 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.	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	
		5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas	
2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas	X
		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
		11	Instalación de ventanas y puertas	
		11	Mantenimiento de fachadas	X
		12	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	X
5	Otros	13	constuccion de meson para cosina	X
		14	instalacion de elementos santarios nuevos	
		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	MESONES EN CONCRETO A = 0.60 M. 17 5 MPa - (2500 PSI) INCLUYE REFUERZO, E = 0 10 M.
	6	MURO EN LADRILLO TOLETE COMUN DE E = 0.10 M.
	7	SUMINISTRO E INSTALACIÓN LAVAPLATOS ACERO INXIDABLE 0.6 X 0 40 M
	8	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GRIFERÍA COMPLETA CON LLAVE TIPO GANSO
	9	PUNTO SANITARIO O DE DESAGUES DE 2"
	10	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERÍA PVC SANITARIA D = 2"
	11	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PUERTA VENTANA EN LÁMINA CAL 18 INC ANTICORR. (INCLUYE MARCO Y
	12	SUMINSITRO E INSTALACIÓN DE VENTANA EN LÁMINA COLD ROLLED CAL 18 CON VIDRIO. (INCLUYE
	13	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MARCO Y PUERTA ENTAMBORADA EN MADERA MELAMINICA COLOR A
	14	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CERRADURA ALCOBA DE PALANCA METÁLICA USO INSTITUCIONAL
	15	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CERRADURA DOBLE CILINDRO TIPO YALE 105 O SIMILAR
	16	PAÑETE LISO MUROS 1:
	17	*FILOS Y DILATACIONES EN PAÑETES*
	18	VIGA DE AMARRE SOBRE MURO DE 21 MPa - (3000 PSI)
	19	SUMINISTRO, FIGURADA Y AMARRE DE ACERO DE 240 MPa (37000 PSI)

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) _____ identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ de _____, 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	29/10/2025	c) Nombre del profesional de diagnóstico	CESAR AUGUSTO ESPINOSA
b) Nombre del titular del hogar	ROSA CASTRO CONTRERAS	No. Documento de identidad	CC. 1053568267
Firma del titular del hogar	Rosa Castro C.	Firma del profesional del diagnóstico	Cesar A Espinosa.
No. Documento de identidad	CC. 23.823.721	No. Tarjeta profesional	041037-071504484C.
Nombre del testigo (si aplica)			
Firma 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.

Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio

PRESUPUESTO, CRONOGRAMA Y CANTIDADES DE OBRAS

Código del hogar:

Fecha documento

1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES

DEPARTAMENTO:	BOYACÁ	**MUNICIPIO:**	NUEVO COLÓN
		ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO	
CONVENIO Nº:		**CONTRATISTA:**	N.A.
		EQUIPO DEL ASOCIADO:	XXX
CONTRATO Nº:			

2. DATOS DEL BENEFICIARIO

VEREDA:PAVAQUIRA		**NOMBRE Y APELLIDOS**	ROSA CASTRO CONTRERAS
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA:	LA PRIMAVERA	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:**	23.823.721
CÉDULA CATASTRAL:	N / A	**TELÉFONO:**	3124146420
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 subsisido 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	49	4%	$ 1,781.33	$ 90,776.58
1.02	2.03.35	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MALLA ELECTROSOLDADA	KG	66	4%	$ 7,423.82	$ 509,571.00
1.03	1.01.03	CONCRETO SIMPLE DE 17.5 Mpa. (2500 PSI)	M3	4	4%	$ 503,770.05	$ 2,095,683.41
1.04	2.05.19	PISO EN CERÁMICA	M2	50	4%	$ 91,325.60	$ 4,748,931.20
						COST. DIRECT	$ 7,444,962.19
2		**COCINA**					
2.01	2.04.09	MESONES EN CONCRETO A = 0.60 M. 17.5 MPa - (2500 PSI) INCLUYE REFUERZO, E = 0.10 M.	M2	0.96	4%	$ 187,405.13	$ 187,105.28
2.02	2.04.30	MURO EN LADRILLO TOLETE COMUN DE E = 0.10 M.	M2	0.96	4%	$ 88,442.67	$ 88,301.16
2.02	2.12.200	SUMINISTRO E INSTALACIÓN LAVAPLATOS ACERO INXIDABLE 0.6 X 0.40 M	UND	1	4%	$ 171,030.31	$ 177,871.52
2.03	2.12.183	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GRIFERÍA COMPLETA CON LLAVE TIPO GANSO	UND	1	4%	$ 134,623.11	$ 140,008.03
2.04	5.01.11	PUNTO SANITARIO O DE DESAGUES DE 2"	UND	1	4%	$ 82,624.00	$ 85,928.96
2.05	2.02.31	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERÍA PVC SANITARIA D = 2"	ML	6	4%	$ 34,739.45	$ 216,774.17
						COST. DIRECT	$ 895,989.12
3		**CARPINTERIA METALICA**					
3.02	2.15.07	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PUERTA VENTANA EN LÁMINA CAL 18 INC. ANTICORR. (INCLUYE MARCO Y VIDRIO)	m2	2	4%	$ 321,920.35	$ 669,594.33
3.03	2.15.12	SUMINSITRO E INSTALACIÓN DE VENTANA EN LÁMINA COLD ROLLED CAL.18 CON VIDRIO. (INCLUYE ANTICORROSIVO).	m2	3.81	4%	$ 277,796.00	$ 1,100,738.87
						COST. DIRECT	$ 1,770,333.20
4		**CARPINTERIA DE MADERA**					
4.01	2.16.05	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MARCO Y PUERTA ENTAMBORADA EN MADERA MELAMINICA COLOR A ELECCIÓN	m2	6.2	4%	$ 390,437.26	$ 2,517,539.45
4.02	2.17.02	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CERRADURA ALCOBA DE PALANCA METÁLICA USO INSTITUCIONAL	und	4	4%	$ 97,472.38	$ 405,485.10
4.03	2.17.05	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CERRADURA DOBLE CILINDRO TIPO YALE 105 O SIMILAR	und	1	4%	$ 130,841.14	$ 136,074.79
						COST. DIRECT	$ 3,059,099.34
5		**PAÑETE**					
5.01	1.03.12	PAÑETE LISO MUROS 1:4	M2	78	4%	$ 35,818.47	$ 2,905,594.29
5.02	1.03.01	FILOS Y DILATACIONES EN PAÑETES	ML	15	0%	$ 12,797.41	$ 191,961.15
							$ 3,097,555.44
6		**ESTRUCTURA**					
6.01	2.03.31	VIGA DE AMARRE SOBRE MURO DE 21 MPa - (3000 PSI).	M3	1.06	4%	$ 1,087,554.32	$ 1,198,919.88
7		**ACERO**					
7.01	2.02.34	SUMINISTRO, FIGURADA Y AMARRE DE ACERO DE 240 MPa (37000 PSI)	KG	74.8	4%	$ 6,843.45	$ 532,365.66
12		**Cielo rasos**					
14		**Instalaciones hidráulicas**					
15		**Instalaciones sanitarias**					
16		**Instalaciones eléctricas**					
17		**Aparatos**					
18		**Carpintería en madera**					

19	Carpintería metálica						
20	Pintura						
21	Acabados especiales						

COSTO DIRECTO	$	17,999,224.83
ADMINISTRACION	$	3,959,829.46
IMPREVISTOS	$	539,976.74
UTILIDAD	$	899,961.24
VALOR TOTAL DIAGNOSTICO	$	23,398,992.28

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:

$	2,301,433.16
$	354,066.64
$	88,516.66
$	88,516.66
$	531,099.96
$	531,099.96
$	2,301,433.16