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:

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:	MERCEDES MARTINEZ ALDANA	2. C.C.: 20.483.879	3. TELÉFONO: 3134469525	4. No. DE HABITANTES EN LA VIVIENDA: 2
5. BARRIO:		6. DIRECCIÓN : LA PRIMAVERA VDA PAVAQUIRA	7. FOLIO MATRICULA INMOBILIARIA: 090-8609	
8. CÉDULA CATASTRAL: 154940000000140182000		9. DOCUMENTO DE SANA POSESIÓN:	10. COORDENADAS: 5°21'31.25"N - 73°27'31.14"O	

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:
							X	

4. ESPACIOS EXISTENTES

COCINA:	1	LAVADERO:	1	BAÑO:	0	SALA- COMEDOR:	0	ALCOBAS:	1		PATIO:	0

5. IDENTIFICACIÓN DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA

ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
COCINA	1	Construcción de pisos		X		ESTA EN CEMENTO
	2	Acabados Piso	X			ESTA EN CEMENTO
	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		

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	Construcción 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			NO TIENE
	37	Puerta de acceso	X			NO TIENE
	38	Demolición				
	39	Construcción nueva	X			MUROS PERIMETRALES E INTERNOS

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				
	44	Red de gas				
	45	Tubería Agua Potable				
	46	Tubería Aguas Negras				
	47	Accesorios Eléctricos				

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	
		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	
		5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas	X	
2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas	X	X
		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.	X	X
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	
		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	
5	Otros	14	CONSTRUCCION DE MUROS PERIMETRALES Y DIMSORIOS	X	X
		15			
			TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR		5

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

FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

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

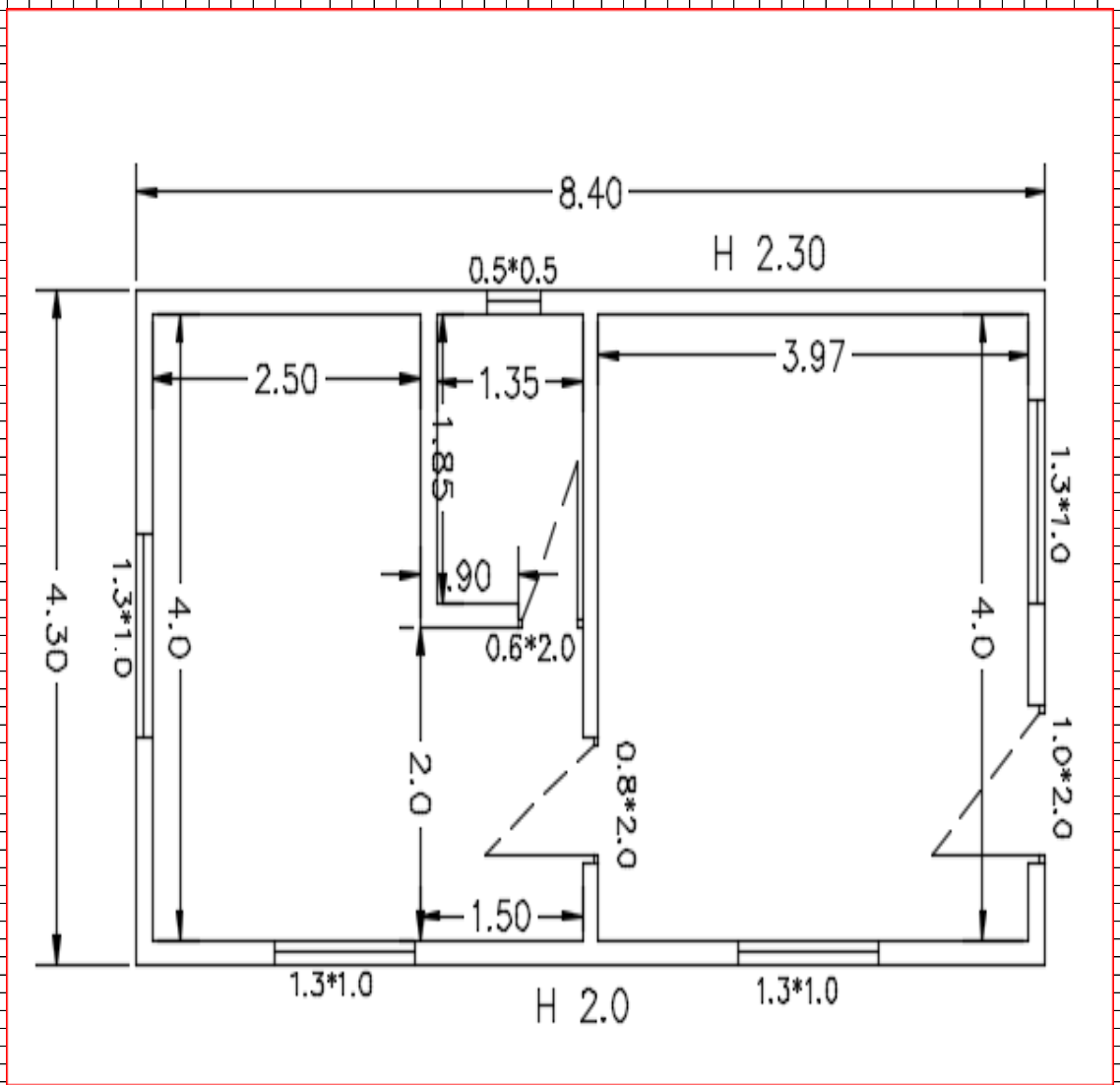
10. PLANOS DE LA VIVIENDA (ESTADO ACTUAL - PROPUESTA DE MEJORA IDENTIFICAR AREA A INTERVENIR)

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	73.5		COCINA	7.5	ZONA LAVADERO		BAÑO	0	SALA COMEDOR	8	
ALCOBA 1	13	ALCOBA 2	0	ALCOBA 3	0	PATIO	0	CUBIERTA	45	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 TEJAR ARRIBA

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	NO X	Quién:	

4.2. Grupos Etnicos

Grupos Etnicos	SI	NO X	Quién::	

4.3. Otras consideraciones

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

Tipo de Grupo:

Raizal		Palenquero		
Negro		Indígena		
Campesino		Otro		Cual:

4.4. Personas con enfermedades crónicas

Enfermedades crónicas:	Sí	No X	Quien:			
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. _25__/_11__/_2025___

Se reunieron; el Jefe de hogar señor(a) ____MERCEDES MARTINEZ ALDANA___.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, asi:

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	
		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	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	
		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	constuccion de meson para cosina	
		14	instalacion de elementos santarios nuevos	X
		15	CONSTRUCCION DE MUROS PERIMETRALES	X
No. ÍTEM	**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR EN LA VIVIENDA**			
		1	SUMINSITRO E INSTALACIÓN DE VENTANA EN LÁMINA COLD ROLLED CAL.18 CON VIDRIO. (INCLUYE	
		2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PUERTA Y MARCO EN LÁMINA COLD ROLLED CAL. 18 (INCLUYE	
		3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MARCO Y PUERTA ENTAMBORADA EN MADERA MELAMINICA COLOR A	
		4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CERRADURA ALCOBA DE PALANCA METÁLICA USO INSTITUCIONAL	
		5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CERRADURA DOBLE CILINDRO TIPO YALE 105 O SIMILAR	
		6	CONCRETO PARA VIGA DE AMARRE 21 MPa (3000 PSI) SECCION RECTANGULAR	
		7	VIGA DE AMARRE SOBRE MURO DE 21 MPa - (3000 PSI).	
		8	COLUMNAS Y PEDESTALES EN CONCRETO DE 21 MPa - (3000 PSI), H < 3.00 M. (FORMALETA MADERA)	
		9	SUMINISTRO, FIGURADA Y AMARRE DE ACERO DE 240 MPa (37000 PSI)	
		10	SUMINISTRO, FIGURADA Y AMARRE DE ACERO DE 420 MPa (60000 PSI)	
		11	MURO EN BLOQUE DE ARCILLA No.5. E = 0.12 M.	
		12	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE COMBO SANITARIO. INCLUYE GRIFERÍAS Y ACCESORIOS	
		13	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA METÁLICA PARA TEJA DE FIBROCEMENTO EN PERFIL TIPO	

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	25/11/2025	c) Nombre del profesional de diagnóstico	CESAR AUGUSTO ESPINOSA
b) Nombre del titular del hogar	MERCEDES MARTINEZ ALDANA	No. Documento de identidad	CC. 1.053.558.267
Firma del titular del hogar		Firma del profesional del diagnóstico	
No. Documento de identidad	CC. 20.483.879	No. Tarjeta profesional	041037-0715044BYC
Nombre del testigo (si aplica)			
Firma del testigo (si aplica)			

Huella

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:	TEJAR ARRIBA	**NOMBRE Y APELLIDOS**	MERCEDES MARTINEZ ALDANA
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA:		**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:**	20.483.879
CÉDULA CATASTRAL:	N / A	**TELÉFONO:**	3134469525
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
3		**CARPINTERIA METALICA**					
3.03	2.15.12	SUMINSITRO E INSTALACIÓN DE VENTANA EN LÁMINA COLD ROLLED CAL.18 CON VIDRIO. (INCLUYE ANTICORROSIVO).	m2	5.4	4%	$ 277,796.00	$ 1,560,102.34
3.04	2.15.08	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PUERTA Y MARCO EN LÁMINA COLD ROLLED CAL. 18 (INCLUYE ANTICORROSIVO). (2.0 X 1.0M).	UND	2	4%	$ 782,688.31	$ 1,627,991.68
						COST. DIRECT	$ 3,188,094.02
4		**CARPINTERIA DE MADERA**					
4.01	2.16.05	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MARCO Y PUERTA ENTAMBORADA EN MADERA MELAMINICA COLOR A ELECCIÓN	m2	2.8	4%	$ 390,437.26	$ 1,136,953.30
4.02	2.17.02	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CERRADURA ALCOBA DE PALANCA METÁLICA USO INSTITUCIONAL	und	2	4%	$ 97,472.38	$ 202,742.55
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	$ 1,475,770.64
6		**ESTRUCTURA**					
6	2.02.13	CONCRETO PARA VIGA DE AMARRE 21 MPa (3000 PSI) SECCION RECTANGULAR	**M3**	**1.2**	4%	**$ 887,295.00**	$ 1,107,344.16
6.02	2.03.31	VIGA DE AMARRE SOBRE MURO DE 21 MPa - (3000 PSI).	M3	0.45	4%	$ 1,087,554.32	$ 508,975.42
6.03	2.03.01	COLUMNAS Y PEDESTALES EN CONCRETO DE 21 MPa - (3000 PSI), H < 3.00 M. (FORMALETA MADERA)	M3	0.55	4%	$ 1,136,574.77	$ 650,120.77
						COST. DIRECT	$ 2,266,440.35
7		**ACERO**					
7.01	2.02.34	SUMINISTRO, FIGURADA Y AMARRE DE ACERO DE 240 MPa (37000 PSI)	KG	170	4%	$ 6,843.45	$ 1,209,921.96
	2.02.35	SUMINISTRO, FIGURADA Y AMARRE DE ACERO DE 420 MPa (60000 PSI)	KG	171.35	4%	$ 7,675.05	$ 1,367,724.61
							$ 2,577,646.57
8		**MUROS**					
	2.04.16	MURO EN BLOQUE DE ARCILLA No.5. E = 0.12 M.	M2	58.36	4%	$ 71,370.94	$ 4,331,816.38
						COST. DIRECT	$ 4,331,816.38
9		**BAÑO**					
	2.12.175	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE COMBO SANITARIO. INCLUYE GRIFERÍAS Y ACCESORIOS	UND	1	4%	$ 711,261.47	$ 739,711.93
							$ 739,711.93
15		**CUBIERTA**					
	2.08.13	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA METÁLICA PARA TEJA DE FIBROCEMENTO EN PERFIL TIPO PERLIN P-10-12N	M2	24	4%	$ 137,006.91	$ 3,419,692.47
						COSTO DIRECTO	$ 17,999,172.36
						ADMINISTRACION	$ 3,959,817.92
						IMPREVISTOS	$ 539,975.17
						UTILIDAD	$ 899,958.62
						VALOR TOTAL DIAGNOSTICO	$ 23,398,924.07

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:

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 _25__/_11__/_2025___

Se reunieron: el Jefe de hogar señor(a) ____MERCEDES MARTINEZ ALDANA___.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	
		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	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	
		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	constuccion de meson para cosina	
		14	instalacion de elementos santarios nuevos	X
		15	*CONSTRUCCION DE MUROS PERIMETRALES*	X

No. ÍTEM			DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR EN LA VIVIENDA	
		1	SUMINSITRO E INSTALACIÓN DE VENTANA EN LÁMINA COLD ROLLED CAL.18 CON VIDRIO. (INCLUYE	
		2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PUERTA Y MARCO EN LÁMINA COLD ROLLED CAL. 18 (INCLUYE	
		3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MARCO Y PUERTA ENTAMBORADA EN MADERA MELAMINICA COLOR A	
		4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CERRADURA ALCOBA DE PALANCA METÁLICA USO INSTITUCIONAL	
		5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CERRADURA DOBLE CILINDRO TIPO YALE 105 O SIMILAR	
		6	CONCRETO PARA VIGA DE AMARRE 21 MPa (3000 PSI) SECCION RECTANGULAR	
		7	VIGA DE AMARRE SOBRE MURO DE 21 MPa - (3000 PSI).	
		8	COLUMNAS Y PEDESTALES EN CONCRETO DE 21 MPa - (3000 PSI), H < 3.00 M. (FORMALETA MADERA)	
		9	SUMINISTRO, FIGURADA Y AMARRE DE ACERO DE 240 MPa (37000 PSI)	
		10	SUMINISTRO, FIGURADA Y AMARRE DE ACERO DE 420 MPa (60000 PSI)	
		11	MURO EN BLOQUE DE ARCILLA No.5. E = 0.12 M.	
		12	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE COMBO SANITARIO. INCLUYE GRIFERÍAS Y ACCESORIOS	
		13	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA METÁLICA PARA TEJA DE FIBROCEMENTO EN PERFIL TIPO	

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	25/11/2025	c) Nombre del profesional de diagnóstico	CESAR AUGUSTO ESPINOSA
b) Nombre del titular del hogar	MERCEDES MARTINEZ ALDANA	No. Documento de identidad	CC 1.053.568.267
Firma del titular del hogar	Mercedes Martinez.	Firma del profesional del diagnóstico	Cesar A. Espinosa.
No. Documento de identidad	CC 20.460.979	No. Tarjeta profesional	041037-0715044BYC
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.