



FORMATO VISITA DE MEJORAMIENTO

ESTUFAS ECOEFICIENTES

FECHA ENCUESTA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
73/02/2024	Tolima	Purificación
NOMBRE DEL BENEFICIARIO	CELULAR	FORMULARIO No.
Cármen Andrea Patiño	312000473	
COORDENADAS	VEREDA / BARRIO	DIRECCION
3° 51' 51,49.2 - 74° 49' 46,2"	El Salero	

1. El inmueble ocupado por este hogar es:

Propio	1	
En arriendo	2	
En posesión o tenencia	3	☒
Ocupante de bien fiscal titulable - urbano	4	
Ocupante de bien baldío adjudicable - rural	5	

2. ¿Qué documento tiene que acredite la propiedad, tenencia, posesión u ocupación?

Certificado de libertad y tradición	1	
Escritura pública o promesa de compraventa	2	☒
Declaración juramentada o extrajuicio	3	
No tiene	4	
No sabe	5	
Otro. Cuál _____	6	

3. COMPOSICION FAMILIAR

3.1. ¿Cuántas personas viven en la casa?	Rango de edad	Hombre	mujer
	a) 0-5 años		
	b) 6-14 años		
	c) 15-21 años		
	d) 22-40 años		
	e) 41 años o mas	☒	☒

4. PRINCIPALES ACTIVIDADES DE INGRESO

4.1. ¿Cuáles son las actividades principales de ingreso en su familia?	2.1 cultivo	
	2.2. jornalero	☒
	2.3. cultivos y jornalero	
	2.4. tienda	
	2.5. tienda y cultivos	
	2.6. otros _____	

5. TIPO DE COMBUSTIBLE Y DISPOSITIVO PARA COCINAR

5.1. ¿Cuáles combustibles utiliza para cocinar?	a. leña	☒
	b. gas	
	c. leña y gas	
	d. electricidad	
	e. otros _____	
5.2. ¿el fogón se encuentra?	En la cocina.....	1
	Fuera de la cocina.....	☒ 2
	Otro sitio de la vivienda	3
Se encuentra bajo cubierta?	Si ☒ No _____	



Alcaldía Municipal de Purificación

6. LEÑA

Como obtiene la leña	La recolecta.....1	☒
	La compra.....2	
	Ambas.....3	
Con que frecuencia recolecta la leña	Diariamente.....1	
	Semanalmente.....2	☒
	Quincenal.....3	
	Mensual.....4	

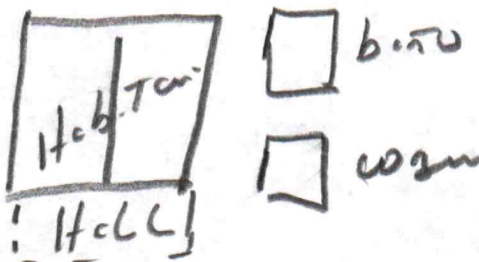
7. SALUD

7.1. ¿Usted o algún miembro de su familia ha tenido algún problema de salud relacionado con el humo	1. Si	2. No ☒
7.2. ¿Le han diagnosticado alguna enfermedad respiratoria (EPOC)?	1. Si	2. No ☒
7.3. ¿Presenta con frecuencia problemas como: ojos irritados, dolor y malestar en la garganta, dolor de cabeza?	a. Muy frecuente b. Frecuente c. Casi nunca d. Nunca ☒	

8. CONDICIONES DE LA COCINA

TECHO	a. Ahumado _____ b. Deteriorado _____ ☒	Comentarios
PAREDES	a. Ahumadas _____ b. Deterioradas _____ ☒	Comentarios
ENCERES DE COCINA	a. Ahumados _____ b. Abundantes _____ ☒ c. Organizados _____	Comentarios...
MATERIALES EN LA QUE ESTA CONSTRUIDA	a. Ladrillo _____ b. Madera o similares _____ ☒ c. Adobe _____ d. Otro _____	Si la respuesta es d, diligencie cuáles:

9. PLANO



Carlos Fernando Sanchez moron

FIRMA QUIEN REALIZO LA VISITA

Nepto Suarez

FIRMA BENEFICIARIO

faltan cédulas
maní.

DECLARACIÓN JURAMENTADA MEDIANTE DOCUMENTO PRIVADO

Purificación, 13 de Febrero de 2025

Yo, Carmenza Andrade Patiño, identificado(a)
con cédula de ciudadanía N° 65799721, manifiesto bajo la gravedad de
juramento que he ejercido sana posesión (quieta, pacífica e interrumpida) del predio
y la vivienda en él construida denominado Casa lote,
ubicado en la vereda El Salero del municipio de
Purificación por un periodo de 25 años.

Durante dicho tiempo he ejercido la posesión con ánimo de señor y dueño.

POSEEDOR: Carmenza Andrade Patiño
CC: 65799721 de plm



Huella

Manifestamos que nos consta y bajo la gravedad de juramento afirmamos que las
manifestaciones antes plasmadas son ciertas:

PRESIDENTE JUNTA ACCIÓN COMUNAL El Salero

NOMBRE: Alejandro Rodríguez S.

CC: 93.203.421 plción



Huella

SECRETARIO(A) JUNTA ACCIÓN COMUNAL Gualtero

NOMBRE: Gildardo Gualtero Rodríguez

CC: 93.204.808.



Huella

Se adjuntan copias de cédulas de ciudadanía de los firmantes



Alcaldía Municipal de Purificación

6. LEÑA

Como obtiene la leña	La recolecta.....1 La compra.....2 Ambas.....3
Con que frecuencia recolecta la leña	Diariamente.....1 Semanalmente.....2 Quincenal.....3 Mensual.....4

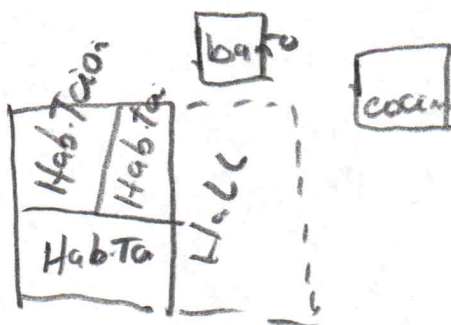
7. SALUD

7.1. ¿Usted o algún miembro de su familia ha tenido algún problema de salud relacionado con el humo	1. Si	2. No ↑
7.2. ¿Le han diagnosticado alguna enfermedad respiratoria (EPOC)?	1. Si	2. No ↑
7.3. ¿Presenta con frecuencia problemas como: ojos irritados, dolor y malestar en la garganta, dolor de cabeza?	a. Muy frecuente b. Frecuente c. Casi nunca d. Nunca	

8. CONDICIONES DE LA COCINA

TECHO	a. Ahumado b. Deteriorado	Comentarios
PAREDES	a. Ahumadas b. Deterioradas	Comentarios
ENCERES DE COCINA	a. Ahumados b. Abundantes c. Organizados	Comentarios...
MATERIALES EN LA QUE ESTA CONSTRUIDA	a. Ladrillo b. Madera o similares c. Adobe d. Otro	Si la respuesta es d, diligencie cuáles:

9. PLANO



Carlos Fernando Sanchez moran

FIRMA QUIEN REALIZO LA VISITA

Maricela Gloria M.

FIRMA BENEFICIARIO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **65.799.721**

ANDRADE PATIÑO

APELLIDOS
CARMENZA

NOMBRES

Carmenza Andrade Patiño

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **19-SEP-1978**

PURIFICACION
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

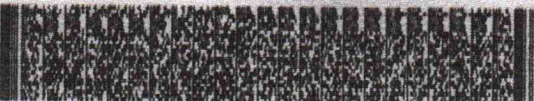
1.60 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-MAR-1997 PURIFICACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



A-2909400-00341193-F-0085799721-20111015 0028293773A 1 32174286