



FORMATO VISITA DE MEJORAMIENTO

ESTUFAS ECOEFICIENTES

FECHA ENCUESTA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
15 de marzo 2025	Tolima	Purificación
NOMBRE DEL BENEFICIARIO	CELULAR	FORMULARIO No.
Maria Magdalena Diaz		43
COORDENADAS	VEREDA /BARRIO	DIRECCION
3° 53' 34,95" - 74° 46' 15,37"	Lozano	
3,893042- 74,770938		

1. El inmueble ocupado por este hogar es:

Propio	1	
En arriendo	2	
En posesión o tenencia	3	1
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	X
Otro. Cuál _____	6	

3. COMPOSICION FAMILIAR

	Rango de edad	Hombre	mujer
3.1. ¿Cuántas personas viven en la casa?	a) 0-5 años		
	b) 6-14 años		
	c) 15-21 años	1	
	d) 22-40 años		
	e) 41 años o mas		1

4. PRINCIPALES ACTIVIDADES DE INGRESO

4.1. ¿Cuáles son las actividades principales de ingreso en su familia?	2.1 cultivo	
	2.2. jornalero	X
	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	X
	b. gas	
	c. leña y gas	
	d. electricidad	
	e. otros _____	
5.2. ¿el fogón se encuentra?	En la cocina.....	1
	Fuera de la cocina.....	X 2
	Otro sitio de la vivienda	3
Se encuentra bajo cubierta?	Si X 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

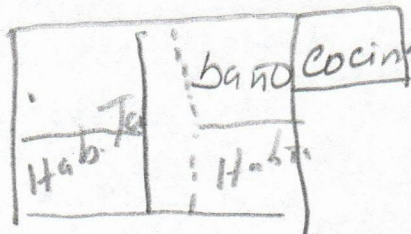
7. SALUD

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

FIRMA QUIEN REALIZO LA VISITA

María Magdalena Díaz

FIRMA BENEFICIARIO

28894615

Carrera 4 N. 8-122 / Barrio el Camellón - Palacio Municipal / Purificación - Tolima

PBX: (+57)8 228 0049 - 228 0050 / Fax: (+57)8 228 0881 / Código Postal: 734501

www.purificacion-tolima.gov.co / Correo electrónico: contactenos@purificacion-tolima.gov.co

DECLARACIÓN JURAMENTADA MEDIANTE DOCUMENTO PRIVADO

Purificación, 15 de Marzo de 2025

Yo, Maria Magdalena Diaz Uribe, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 28.894.616, 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 Lozanía del municipio de **Purificación** por un periodo de 10 años.

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

Maria Magdalena Diaz

POSEEDOR:

CC: 28894616



Huella

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

Juan Carlos Vanos

PRESIDENTE JUNTA ACCIÓN COMUNAL _____

NOMBRE: Juan Carlos Vanos

CC: 93 206 245



Huella

SECRETARIO(A) JUNTA ACCIÓN COMUNAL _____

NOMBRE: Diana

CC: 2.274045



Huella

Se adjuntan copias de cédulas de ciudadanía de los firmantes

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.894.616

DIAZ De URIBE

REPUBLICA DE COLOMBIA

APELLIDOS MARIA MAGDALENA

NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 22-JUN-1955

PURIFICACION (TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.46 ESTATURA

A+ G.S. RH

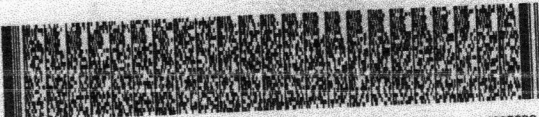
F SEXO

03-ENE-1979 PURIFICACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARNEL SANCHEZ TORRES



A-2903700-00154890-F-0028894616-20090422 0010911585A 1 24985683

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.190.213.648**

HERNANDEZ URIBE
APELLIDOS

KEVIN SANTIAGO
NOMBRES

Kevin SH
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **12-OCT-2009**

PURIFICACION
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

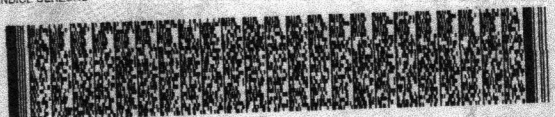
12-OCT-2027
FECHA DE VENCIMIENTO

24-NOV-2016 CUNDAY
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+ **M**
G S RH SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA VILLALBA

INDICE DERECHO



P-2903700-00881728-M-1190213648-20170208 0053527969A 1 47323939