**INSTITUTO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL Y REFORMA URBANA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA**
**INVISBU**

**FORMATO: DIAGNÓSTICO TÉCNICO**

| FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: | 14/09/2026 | CONSECUTIVO HOGAR: | 1098768149 | FECHA DE SUSCRIPCIÓN: | | Hoja 1 de 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|

## A. DATOS DEL TITULAR DEL HOGAR

| | | | |
|---|---|---|---|
| a) Nombre(s) | Nury Liliana Garza Gomez | e) Departamento | SANTANDER |
| b) Apellido(s) | | f) Municipio | BUCARAMANGA |
| c) No. Documento. | 1098768149 | g) Vereda | retiro chiguito |
| d) Cel. contacto | 350 666 6682 | h) Corregimiento | 3 BUCARAMANGA |

**DATOS DEL SUBSIDIO - modalidad**

Vivienda nueva [ ] Mejoramiento [X]

## B. CONDICIONES AMBIENTALES Y TERRITORIALES DEL PREDIO

| | Cumple | No Cumple |
|---|---|---|
| a) Predio localizado en zona rural | X | |
| b) Predio con disponibilidad o acceso a fuente de agua | X | |
| c) Predio localizado en zona apta para el desarrollo de vivienda | X | |

d) Número de pisos de la vivienda: 1

e) Distancia de la vía a la vivienda: [ ] Metros

## C. GEORREFERENCIACIÓN

a) Coordenadas

LATITUD 7.128599 LONGITUD -73.073239

## D. DISPONIBILIDAD O ACCESO A SERVICIOS PÚBLICOS

**¿El predio cuenta con posibilidad de abastecimiento de agua?**

a) SI [X] b) NO [ ]

**El agua para preparar los alimentos, la obtienen principalmente de:**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| a) Acueducto público | [ ] | b) Acueducto comunal o veredal | [ ] | c) Pozo con bomba | [ ] | d) Pozo sin bomba, jagüey, aljibe o barreno | [ ] |
| e) Agua lluvia | [ ] | f) Río, quebrada, manantial o nacimiento | [ ] | g) Pila pública | [ ] | h) Carrotanque | [ ] |
| i) Aguatero | [ ] | j) Agua embotellada o en bolsa | [ ] | k) Ninguno | [ ] | l) Método alternativo ¿Cuál? | [ ] |

**TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES**

**¿Con qué tipo de servicio sanitario cuenta el hogar?**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| a) Inodoro con conexión a alcantarillado | [ ] | b) Inodoro con conexión a Pozo séptico | [ ] | c) Pozo de absorción | [ ] | d) Descarga directa a fuentes de agua (bajamar) | [ ] |
| e) Ninguno | [ ] | | | | | | |

**DISPONIBILIDAD O ACCESO A ENERGÍA ELÉCTRICA**

**Para el desarrollo de las actividades en el hogar la energía que utiliza es:**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| a) Conexión a red de energía eléctrica | [ ] | b) Planta eléctrica | [ ] | c) Molino de viento o eólica | [ ] | d) Panel solar | [ ] |
| e) Quema de materiales y residuos vegetales | [ ] | f) Combustible (gasolina; ACPM ; gas) | [ ] | g) Carbón mineral | [ ] | h) Biogás | [ ] |
| i) Ninguno | [ ] | j) Otro. ¿Cual? | [ ] | | | | |

## E. DIAGNÓSTICO GENERAL DE LA VIVIENDA (APLICA SOLO PARA MEJORAMIENTO)

**ELEMENTOS QUE INTEGRAN LA VIVIENDA**

| | SI | NO | No. | | SI | NO | | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| a) Espacio(s) de baño(s) independiente(s) | | | | e) Espacio de cocina independiente | | | i) Espacio de comedor | | |
| b) Sanitario(s) en servicio | | | | f) Mesón de cocina | | | j) Depósito de materiales | | |
| c) Lavamanos en servicio | | | | g) Lavaplatos | | | k) Espacio(s) de habitación(es) independiente(s) | | |
| d) Ducha(s) en servicio | | | | h) Lavadero | | | l) Número de habitación(es) independiente(s) | | |

**PRIORIDAD (ESPACIO NECESARIO PARA EL NÚCLEO FAMILIAR).**

*Enumere de 1 a 5 en orden de priondad el espacio necesario para el núcleo familiar con mayor urgencia siendo 1 el más urgente y 5 el menos urgente.*

| | |
|---|---|
| a) Unidad sanitaria | |
| b) Habitación | |
| c) Cocina adecuada | |
| d) Espacio productivo | |
| e) Salon multiple / espacio social | |

**OBSERVACIONES RELEVANTES**

**MATERIALES DE LA VIVIENDA**

| | | | SI | NO | Descripción (Asentamientos diferenciales, socavación, fisuras, otro) |
|---|---|---|---|---|---|
| a) Material predominante en pisos | | Presenta deficiencias o deterioro evidente | | | |
| b) Material predominante en muros | | Presenta deficiencias o deterioro evidente | | | |
| c) Material estructura de cubierta | | Presenta deficiencias o deterioro evidente | | | |

**ESTRUCTURA DE LA VIVIENDA**

| | | | SI | NO | Descripción (Asentamientos diferenciales, socavación, fisuras, otro) |
|---|---|---|---|---|---|
| a) Mampostería confinada | | Presenta deficiencias o deterioro evidente | | | |
| b) Mampostería no confinada | | Presenta deficiencias o deterioro evidente | | | |
| c) Sistema aporticado en concreto reforzado | | Presenta deficiencias o deterioro evidente | | | |
| d) Madera | | Presenta deficiencias o deterioro evidente | | | |
| e) Otro | | Presenta deficiencias o deterioro evidente | | | |

f) Tiempo aproximado en años de construcción de la vivienda existente: 1 a 3 años [ ] 3 a 6 años [ ] 6 a 9 años [ ] 9 a 15 años [ ] 15 años o más [ ]

g) De acuerdo con su conocimiento técnico, la estructura de la vivienda existente cumple con el Reglamento Colombiano de Construcción Sismo Resistente vigente

h) La vivienda cuenta con la disponibilidad de una fuente mejorada de agua. SI [ ] NO [ ]

**INSTITUTO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL Y REFORMA URBANA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA**
**INVISBU**

**FORMATO: DIAGNÓSTICO TÉCNICO**

INVISBU

| FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: | | CONSECUTIVO HOGAR: | | FECHA DE SUSCRIPCIÓN: | | Hoja 2 de 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|

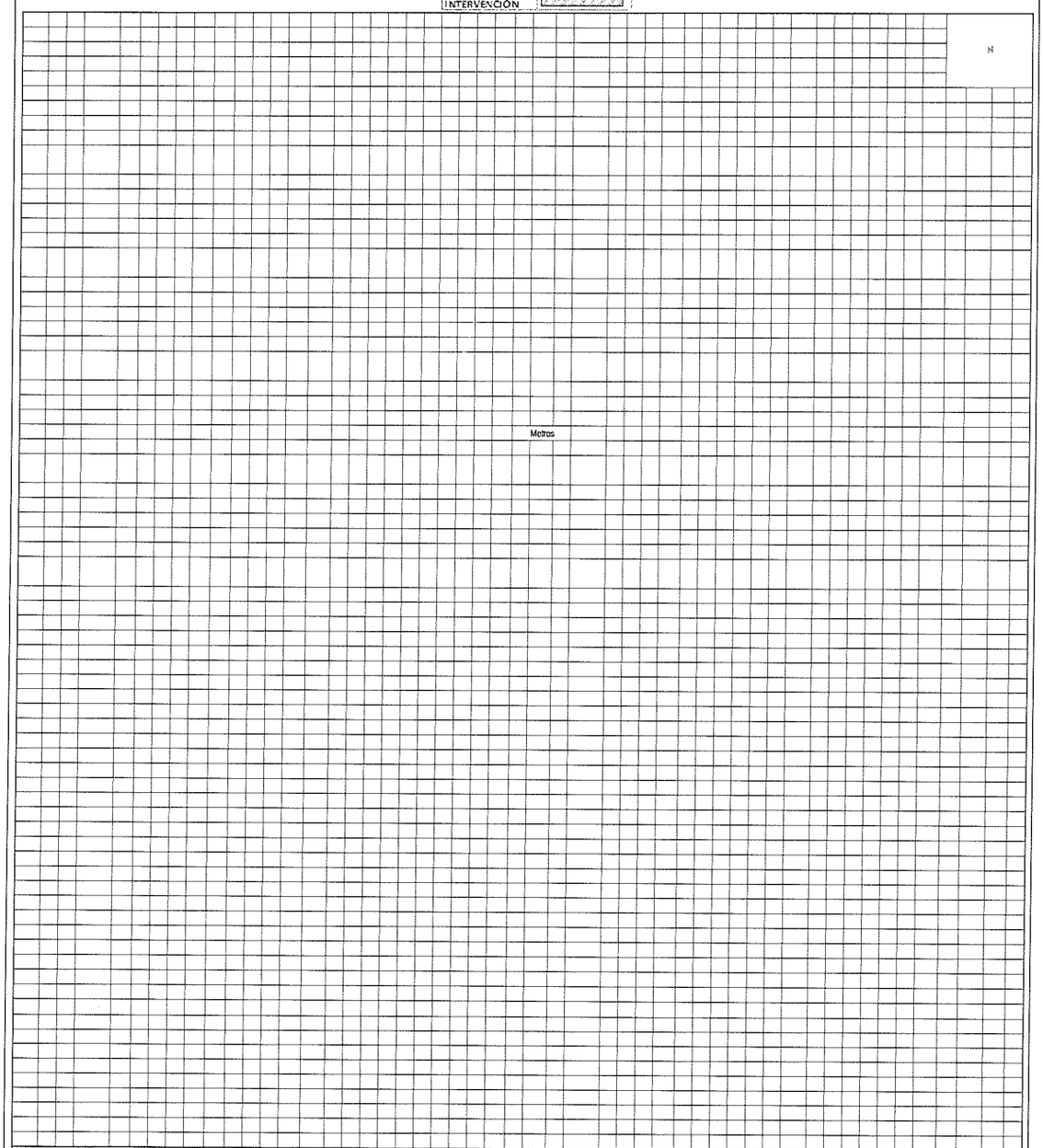
**F. LEVANTAMIENTO (mano alzada)**

**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) 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 | |




** EL LEVANTAMIENTO A MANO ALZADA DEL PREDIO DEBERÁ CONTENER LA MAYOR PRESICIÓN EN MEDIDAS PARA ANALIZAR EL ESPACIO LIBRE Y LA POSIBLE IMPLANTACIÓN

**INSTITUTO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL Y REFORMA URBANA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA**
**INVISBU**

**FORMATO: DIAGNÓSTICO TÉCNICO**

INVISBU

| FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: | 14/09/2026 | CONSECUTIVO HOGAR: | 1098768149 | FECHA DE SUSCRIPCIÓN: | | Hoja 3 de 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|

**G. CONCEPTO TÉCNICO DEL DIAGNÓSTICO**

CUMPLE [ ] NO CUMPLE [X]

**SI EL PREDIO "NO CUMPLE", INDICAR LA CAUSA:**

No existe construcción actual

**H. CONSTANCIA DE LA VISITA INDIVIDUAL DE DIAGNÓSTICO INTEGRAL**

**Firma del titular de hogar y profesional que realiza el diagnóstico**

a) Nombre del titular del hogar: Nury Liliana Garcia Gomez

Firma del titular del hogar: x Nuri Garcia

No. Documento de Identidad: 1.098.768.149

Nombre del testigo (si aplica):

Firma del testigo (si aplica):

Huella

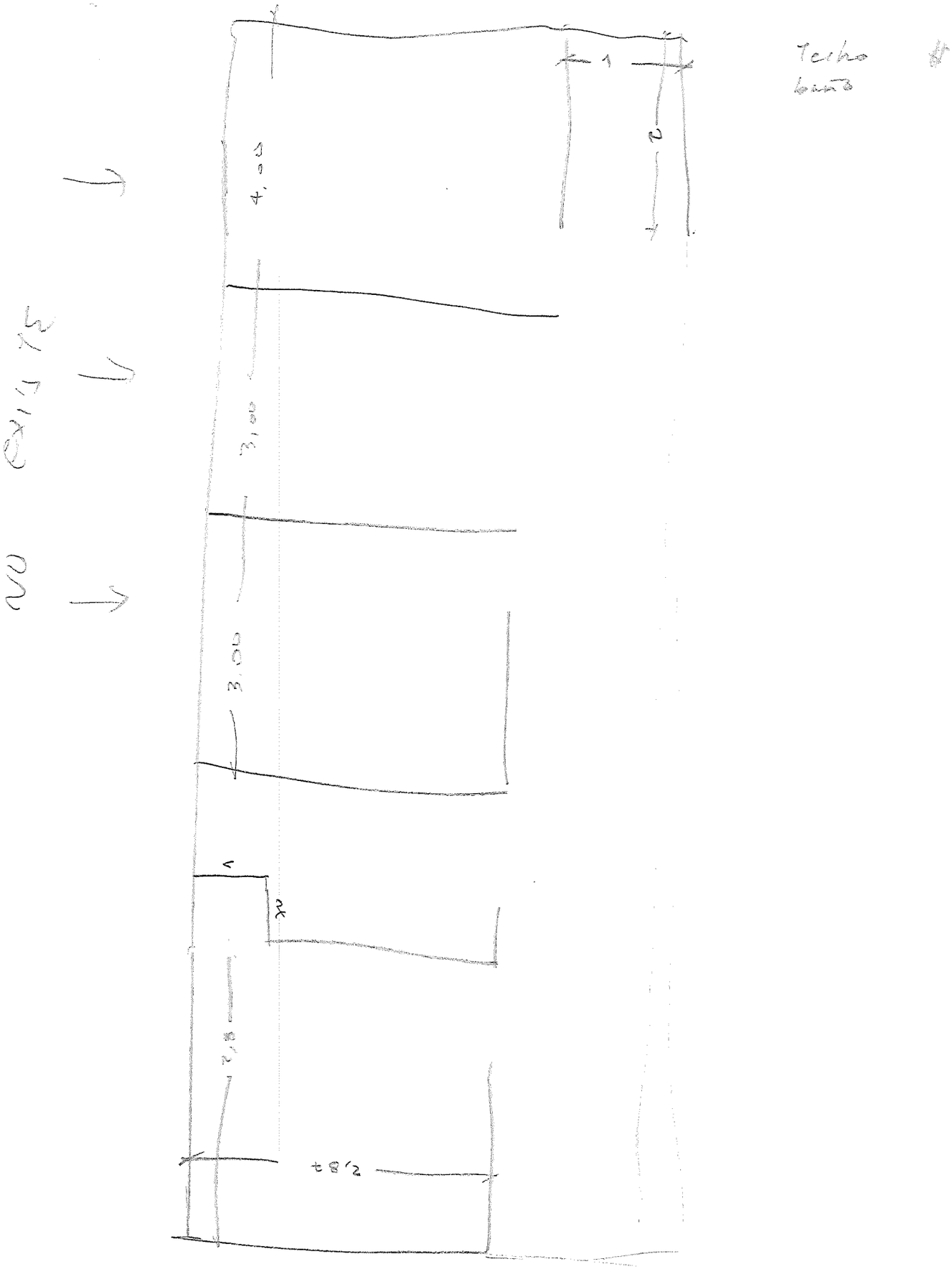
b) Nombre del profesional de diagnóstico: Andrés F. Galán R.

Firma del profesional de diagnóstico:

No. Documento de Identidad: 1.098.743.698

No. Tarjeta profesional: AO 3056 2017

Luis Vera Muroz
CPS-170-2026




Nury Liliana Garcia
Casa 78 int. 1