

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA																										
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	26 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	343818	FECHA DE SUSCRIPCIÓN		HOJA 1 DE 6																						
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES																												
1. DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA		2. MUNICIPIO: RIOHACHA		3. TIPO DE MEJORAMIENTO: LOCATIVO: X REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL:																								
IDENTIFICACIÓN EJECUTOR PROYECTO																												
4. DOCUMENTO CONTRACTUAL:		5. EJECUTOR: GOBERNACION DE LA GUAJIRA		6. NIT.: 892115015-1		7. CORREO: comunicacion@guajira.gov.co																						
8. REPRESENTANTE LEGAL: JAIRO AGUILAR DELUQUE		9. C.C.: 84083287		10. TELÉFONO:		7289000																						
2. DATOS DEL BENEFICIARIO																												
IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR																												
1. NOMBRE Y APELLIDOS: LUZ ELENA FERNANDEZ LUGO		2. C.C.: 40931083		3. TELÉFONO: 3008768484		4. No. DE HABITANTES EN LA VIVIENDA: 1																						
5. BARRIO: 7 DE AGOSTO		6. DIRECCIÓN: CRA 5B # 22B - 59		7. FOLIO MATRÍCULA INMOBILIARIA:																								
8. CÉDULA CATASTRAL: 01-04-0253-0006-000		9. DOCUMENTO DE SANA POSESIÓN: X																										
3. ENFOQUE DIFERENCIAL																												
<table><tr><td>¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/NO)</td><td>NO</td></tr><tr><td>¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/NO)?</td><td>NO</td></tr></table>		¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/NO)	NO	¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/NO)?	NO	<table><tr><td rowspan="2">INDIQUE CUAL(ES) CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (Marcando con una X):</td><td>Presenta Discapacidad Auditiva</td><td>Presenta alguna Discapacidad Visual</td><td>Presenta alguna Discapacidad por Sordo-ceguera</td><td>Presenta alguna Discapacidad intelectual</td><td>Presenta alguna Discapacidad psicosocial (mental)</td><td>Usuario de silla de rueda</td><td>Otro</td><td rowspan="2">Cual:</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							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:							
¿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:																				
4. ESPACIOS EXISTENTES																												
COCINA: X		LAVADERO:		BAÑO: X		SALA-COMEDOR: X		ALCOBAS: X		PATIO:																		
5. IDENTIFICACIÓN DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA																												
ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION																						
			SI	NO	N/A																							
COCINA	1	Construcción de pisos		X																								
	2	Acabados Piso		X																								
	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		26 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	343818	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			
	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	Tubería Agua Potable			X		
	46	Tubería Aguas Negras			X		
	47	Accesorios Eléctricos			X		
7. CONCLUSIONES DE LA INSPECCIÓN DE LA VIVIENDA							
DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIFIFICACIÓN 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.			0	0
		2	Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes			1	1
		3	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños			0	0
		4	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas			1	1
		5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas			0	0
2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas			0	0
		7	Pañetes con o sin elementos de amarre que den estabilidad y acabados a los muros			0	0
3	Hacinamiento	8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.			0	0
4	Acabados	9	Habitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos			0	0
		10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.			1	1
		11	Instalación de ventanas y puertas			1	1
		12	Mantenimiento de fachadas			0	0
5	Otros	13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda			1	0
		14	Cielo raso			1	1
		15					
TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR					6	5	
8. BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS NECESIDADES DEL HOGAR							

Luz Fernandez

(9)

Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio		FORMATO DE DIAGNÓSTICO MEJORAMIENTO DE VIVIENDA																							
FECHA DE ELABORACIÓN	26/09/2025	CONSECUTIVO HOGAR	343818	FECHA DE DESCRIPCIÓN	Hoja 3 de 6																				
10. PLANOS DE LA VIVIENDA (ESTADO ACTUAL - PROPUESTA DE MEJORA IDENTIFICAR ÁREA A INTERVENIR)																									
PREMIAS DE DIBUJO		CONVENCIONES VIVIENDA:		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: 0.8em;"> SI EL MEJORAMIENTO PROPUESTO ES MODULAR LOS PLANOS DE CADA MÓDULO SE DEBE ANEXAR A ESTE FORMATO (ANEXO 1) EN ESTE FORMATO SOLO SE DEBE INDICAR LA UBICACIÓN DE CADA MÓDULO EN EL LOTE RESPECTO A LA EDIFICACIÓN EXISTENTE. </div>																					
a) Límites 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) g) Cobos generales predio h) Cobos generales vivienda i) Cobos zona de implantación		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>MUROS</td><td></td></tr> <tr><td>VENTANAS</td><td></td></tr> <tr><td>COLUMNAS</td><td></td></tr> <tr><td>PUERTAS</td><td></td></tr> <tr><td>BAÑO</td><td>B</td></tr> <tr><td>COCINA</td><td>C</td></tr> <tr><td>HABITACIONES</td><td>H</td></tr> <tr><td>COMEDOR</td><td>EP</td></tr> <tr><td>PATIO</td><td>PT</td></tr> <tr><td>DEPÓSITO</td><td>D</td></tr> <tr><td>ZONA DE INTERVENCIÓN</td><td></td></tr> </table>				MUROS		VENTANAS		COLUMNAS		PUERTAS		BAÑO	B	COCINA	C	HABITACIONES	H	COMEDOR	EP	PATIO	PT	DEPÓSITO	D
MUROS																									
VENTANAS																									
COLUMNAS																									
PUERTAS																									
BAÑO	B																								
COCINA	C																								
HABITACIONES	H																								
COMEDOR	EP																								
PATIO	PT																								
DEPÓSITO	D																								
ZONA DE INTERVENCIÓN																									
<p><small>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.</small></p> <p><small>Nota 2: Si el operador creador desea realizar planos en AutoCAD o programa gráfico de su elección, en todo caso debe brindar total claridad gráfica a los procedimientos de levantamiento de estado actual y propuesta de mejoramiento.</small></p>																									

• Cuartos: Plantilla
Baldosas
Paratodos los cuartos

• Baño: enchape
Accesorios
Baldosas
Plantilla

• Cocina: Accesorios
Plomería

Meson: 0,62 X 1,33

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA				
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	26 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	343818	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	HOJA 4 DE 6	
9. REGISTRO FOTOGRAFICO - ESTADO ACTUAL						
ENCABEZADO FOTO 1			ENCABEZADO FOTO 2			
 <p>24 sept 2025 12:05:36 LUZ ELENA FERNANDES LUGO</p>			 <p>24 sept 2025 12:07:09 LUZ ELENA FERNANDES LUGO</p>			
Descripción de la fotografía			Descripción de la fotografía			
ENCABEZADO FOTO 3			ENCABEZADO FOTO 4			
 <p>24 sept 2025 12:05:51 LUZ ELENA FERNANDES LUGO</p>			 <p>24 sept 2025 12:06:15 LUZ ELENA FERNANDES LUGO</p>			
Descripción de la fotografía			Descripción de la fotografía			

FORMATO DE DIAGNÓSTICO MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

26 DE SEPTIEMBRE DE 2025

CONSECUTIVO HOGAR

343818

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

HOJA 5 DE 6

11. ÁREAS POR ESPACIO - ÁREAS DE INTERVENCIÓN (m2)

ÁREA TOTAL	62,49	COCINA	4,86	ZONA LAVADERO	0	BAÑO	0	SALA COMEDOR	21,62
ALCOBA 1	12,49	ALCOBA 2	12,88	ALCOBA 3	10,64	CUBIERTA	0	FACHADA	0

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 ☐ SI ☐ No ☐ Fronteras invisibles ☐ SI ☐ No ☐ Grupos delictuales ☐ SI ☐ No ☐

Otro ¿Cuál?:

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

1.3. Rutas de apoyo institucionales de la zona:

Comisaría de familia: ☐ SI ☐ No ☐ Personería: ☐ SI ☐ No ☐ ICBF: ☐ SI ☐ No ☐

Otro ¿Cuál?:

1.4. Describa las vías de acceso de la zona:

2. Composición del hogar

2.1. Tipo de hogar

Unipersonal: ☐ SI ☐ No ☐ Biparental: ☐ SI ☐ No ☐ Otro:
Monoparental: ☐ SI ☐ No ☐ Extensa: ☐ SI ☐ No ☐

2.2. Escoger con X el número de personas que componen el núcleo familiar

1. 2. 3. 4. 5. Más 5, ¿cuántos?

2.3. Escoger con X las condiciones de hacinamiento

N° de personas que duermen por habitación:

1. 2. 3. 4. 5. Más 5, ¿cuántos?

3. Hogares comunitarios

3.1. En la vivienda opera un hogar comunitario

☐ SI ☐ No ☐

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

1. 2. 3. 4. 5. Más 5, ¿cuántos?

3.3. Escoger con X el rango 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: ☐ SI ☐ No ☐ Energía: ☐ SI ☐ No ☐ Otro:
Alcantarillado: ☐ SI ☐ No ☐ Gas: ☐ SI ☐ No ☐

4.2. La vivienda cuenta con la recolección de basuras

☐ SI ☐ No ☐

5. Rasgos Diferenciales

5.1. Adulto Mayor

Adulto mayor ☐ SI ☐ NO ☐ Quién:

5.3. Otras consideraciones

Victima de conflicto armado Quién:
Victima de desplazamiento Quién:
Migrante Quién:

5.2. Grupos Etnicos

Grupos Etnicos ☐ SI ☐ NO ☐ Quién:

Tipo de Grupo:

☐ Raizal ☐ Palenquero ☐
☐ Negro ☐ Indígena ☐
☐ Campesino ☐ Otro Cual:

5.4. Personas con enfermedades crónicas

Enfermedades crónicas: ☐ SI ☐ No ☐ Quién:
Diabetes Enfermedades renales Cáncer
Enfermedades respiratorias Otro:

6. Observaciones generales

HOJA 6 DE 6

13. CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

Se reunieron: el Jefe de hogar señor(a) Luz E. Fernandez Ejecutor: señor(a) Subcomisión 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 localativas de la vivienda y habiendo llegado a un acuerdo para la intervención, así:

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	X
		3	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños	-
		4	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas	X
2	Habitabilidad	5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas	-
		6	Reparación de cubiertas	-
3	Hacinamiento	7	Pañuelos con o sin elementos de amarre que den estabilidad y acabados a los muros	-
		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	X
		11	Mantenimiento de fachadas	X
5	Otros	12	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	-
		13	Cielo Raso	-
		14		X
		15		-

No. ITEM	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR EN LA VIVIENDA
----------	--

[illegible]

COMPROMISES

- 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 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 cbras decorativas y posteriormente entregadas a satisfacción del hogar.
- La Administración Municipal realizará seguimiento pertinente durante un periodo mínimo acordado con posterioridad.
- El propietario cuenta con una bilazo 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

Continúe al desarrollo de las actividades contempladas en el diagnóstico integral, el hogar potencial beneficiario en cabeza de(la) señor(a) Luz Elena Fernandez Lugo
Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 40931.083 de Dichacha
se encuentra ☒ HABILITADO ☐ INHABILITADO para continuar con el proceso de aplicación del Subsidio Familiar de Vivenda de Interés Social. NOTA: En caso de que el diagnóstico resulte INHABILITADO, deben describir las razones de ese concepto

a. Factorial ANOVA

1. *Adopting the Model Outcomes*

© 2004 The Authors
Journal compilation © 2004 Blackwell Publishing Ltd

Two Explanations for the Results

10/24/2014 10:00 AM

Free our help to help

c) Nombre del profesional de diagnóstico

Res. Documento de Identidad

Firma del professionista del diabete: _____

No Tarefa profissional

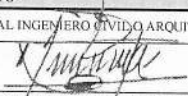
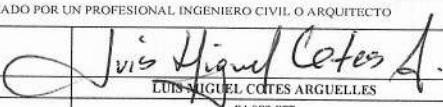
En caso que el concepto del diagnóstico realizado de como "relatado" "HABITADO" al poseer un beneficiario con la inscripción del presente documento, declara que conoce y acepta, los materiales, salidas conductivas y programas terapéuticos presentados, el cual se implementará en caso de ser beneficiario de la asignación del sujeto familiar de vivienda de interés social.

Scienze del Linguaggio Teoria

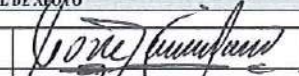
Fino al 1997, il mondo

10. Toyota professional

Test

		PRESUPUESTO, CRONOGRAMA Y CANTIDADES DE OBRAS					
Código del hogar:		343818					
Fecha documento:		26/09/2025					
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES							
DEPARTAMENTO:	LA GUAJIRA	MUNICIPIO:	RIOHACHA				
CONVENIO N°:	036 DE 2024	ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO	26/09/2025				
CONTRATISTA: N.A.		EQUIPO DEL ASOCIADO: XXX					
CONTRATO N°:							
2. DATOS DEL BENEFICIARIO							
BARRIO:	7 DE AGOSTO		NOMBRE Y APELLIDO:	LUZ ELENA FERNANDEZ LUGO			
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA:	CRA 5B # 22B - 59		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40.931.083			
CÉDULA CATASTRAL:	01-04-0253-0006-000		TÉLEFONO:	3008768484			
3. CRONOGRAMA							
Fecha estimada de inicio de obras		NA		Fecha estimada de inicio de obras		NA	
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 subsidio no sea asignado, NO se dará inicio a la actividades de obra.							
4. PRESUPUESTO							
Item	ACTIVIDAD DE OBRA - LISTA DE PRECIOS UNITARIOS			Un	Cant.	V. Unitario	V. Parcial
5,00	INSTALACIONES CUBIERTAS						Subtotal
5,4	CIELO RASO EN PVC. INCLUYE PERFILERIA ESTRUCTURA EN PVC.			M2	26,48	\$ 70.548,59	\$ 1.867.788,03
SUBTOTAL CUBIERTAS							\$ 1.867.788,03
9,00	PISOS						
9,2	ALISTADO DE PISO 4 CM - MORTERO 1:4			M2	36,01	\$ 77.809,16	\$ 2.802.187,96
SUBTOTAL PISOS							\$ 2.802.187,96
10,00	ENCHAPES						
10,1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GUARDA ESCOBA EN CERAMICA O SIMILAR H=8 CM, HABITACIÓN Y SALA COMEDOR. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)			ML	34,28	\$ 24.299,30	\$ 832.980,00
10,3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERAMICA SEMI BRILLANTE DE 33,8 X 33,8 CM, EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)			M2	36,01	\$ 110.404,03	\$ 3.976.046,57
SUBTOTAL ENCHAPES							\$ 4.809.026,58
11,00	CARPINTERIA MADERA						
11,1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA TRIPLEX ENTAMBORADA 0.60- 0.80 X 2.00 MTS (INCLUYE HOJA, MARCO, 3 BISAGRAS, CERRADURA CON MANIJA Y ACABADO)			UN	1,00	\$ 624.291,02	\$ 624.291,02
11,2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN MUEBLE DE COCINA INFERIOR, EN LAMINA RH; ENTRE MUROS (INCLUYE 2 PUERTAS, 4 CAJONES, DIVISORIOS, ENTREPAÑOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO); LONG 1.00ML			UN	1,00	\$ 634.111,98	\$ 634.111,98
11,4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN MUEBLE MODULAR INFERIOR DE COCINA, EN LAMINA RH; (INCLUYE 4 PUERTAS, 4 CAJONES, DIVISORIOS, ENTREPAÑOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO); LONG 1.80ML			UN	1,00	\$ 708.404,00	\$ 708.404,00
SUBTOTAL CARPINTERIA MADERA							\$ 1.966.807,00
14,00	ASEO						
14,1	ASEO GENERAL			M2	17,15	\$ 4.108,63	\$ 70.463
SUBTOTAL ASEO							\$ 70.463,00
SUBTOTAL COSTO DIRECTO							\$ 11.516.272,58
ADMINISTRACION				29,46%			\$ 3.392.693,90
IMPREVISTOS				1,00%			\$ 115.162,73
UTILIDAD				5,00%			\$ 575.813,63
SUBTOTAL COSTOS INDIRECTOS							\$ 4.083.670,26
VALOR ESTIMADO DE OBRAS							\$ 15.599.942,83
PROFESIONAL DE APOYO				SUPERVISOR			
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:	NESTOR DARIO FUMINAYA PAEZ			NOMBRE:	LUIS MIGUEL COTES ARGUELLES		
C.C. N°:	17.849.007			C.C. N°:	84.089.877		
Cargo:	PROFESIONAL SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS DPTAL.			Cargo:	SUPERVISOR TÉCNICO		
N° Tarjeta Profesional:	08700-23543			N° Tarjeta Profesional:	68202-127273		

Presupuesto, Cronograma y Cantidades de Obras		Gobernación de La Guajira							
Código del legar.		343818							
Fecha documento		23.04/2026 al 22.05/2026							
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES									
DEPARTAMENTO:	LA GUAJIRA	MUNICIPIO:	RIOHACHA						
ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO		CONTRATISTA: N/A							
CONVENIO N°:	EQUIPO DEL ASOCIADO: XXX								
CONTRATO N°:									
2. DATOS DEL BENEFICIARIO									
BARRIO:	7 DE AGOSTO	NOMBRE Y APELLIDOS:	LUZ ELENA FERNANDEZ LUGO						
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA:	CRA 5B # 22B - 59	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49731083						
CEDULA CATASTRAL:	TELÉFONO:	350769484							
3. CRONOGRAMA									
Fecha estimada de inicio de obras	28 DE ABRIL DE 2026	Fecha estimada de inicio de obras	NA						
MODIFICACIONES									
VALOR EJECUTADO									
4. PRESUPUESTO									
Item	ACTIVIDAD DE OBRA - LISTA DE PRECIOS UNITARIOS	Un	Cant.	V. Unitario	V.	Subtotal	May. Cantidades	Men. Cantidades	Subtotal
5.00	INSTALACIONES CUBIERTAS								
5.1	CIELO RASO EN PVC. (INCLUYE PERFILERIA ESTRUCTURA EN PVC)	M2	25.48	\$ 70.548,59	\$ 1.857.188,03				
	SUBTOTAL CUBIERTAS					\$ 1.857.188,03			\$ 1.857.188,03
7.00	INSTALACION DE PASETE								
7.1	PASETE LISO ML 20x14	M2	0	\$ 39.956,60	\$ 0,00		12,24	\$ 458.456,78	
	SUBTOTAL PASETE					\$ 0,00			\$ 458.456,78
9.00	FISOS								
9.2	ALISTADO DE PISO 4 CM - MORTERO 1:4	M2	35,01	\$ 77.529,16	\$ 2.802.187,95				
	SUBTOTAL FISOS					\$ 2.802.187,95			\$ 2.802.187,95
10.00	ENCHAPES								
10.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GUARDA ESCOBA EN CERÁMICA O SIMILAR H=3 CM, HABITACIÓN Y SALA COMEDOR. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	MIL	34,28	\$ 24.299,30	\$ 832.980,00				
10.3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILANTE DE 33,3 X 33,3 CM, EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	36,01	\$ 110.474,03	\$ 3.976.046,57				
10.4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILANTE DE 51 X 51 CM, EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	0,00	\$ 110.474,03	\$ 0,00		32,08	\$ 3.541.926,89	
10.5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESILIZANTE DE 33,3 X 33,3 CM, EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	0,00	\$ 55.882,00	\$ 0,00		0,00	\$ 0,00	
10.6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESILIZANTE DE 51 X 51 CM, EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	0,00	\$ 55.882,00	\$ 0,00		2,00	\$ 111.764,00	
10.7	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PARED CERÁMICA BRILANTE LISA 20 X 30 CM (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	0,00	\$ 123.264,59	\$ 0,00		10,40	\$ 1.281.951,63	
	SUBTOTAL ENCHAPES					\$ 4.889.016,59			\$ 4.889.016,59
11.00	CARPINTERIA MADERA								
11.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA TRÍPLEX ENTAMBORADA 0.60-0.80 X 2.00 MTS (INCLUYE HOJA, MARCO, 3 BISAGRAS, CERRADURA CON MANIJA Y ACABADO)	UN	1,00	\$ 624.291,02	\$ 624.291,02		\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 624.291,02
11.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN MUEBLE DE COCINA INFERIOR, EN LAMINA RH, ENTRE MURDOS (INCLUYE 2 PUERTAS, 4 CAJONES, DIVISORIOS, EN REPAÑOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO) LONG 1.00 ML	UN	1,00	\$ 634.111,58	\$ 634.111,58		\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 634.111,58
11.3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN MUEBLE DE COCINA SUPERIOR, EN LAMINA RH, ENTRE MURDOS (INCLUYE 2 PUERTAS, 4 CAJONES, DIVISORIOS, EN REPAÑOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO) LONG 1.00 ML	UN	1,00	\$ 703.404,00	\$ 703.404,00		\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 703.404,00
11.4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN MUEBLE MODULAR INFERIOR DE COCINA, EN LAMINA RH, (INCLUYE 4 PUERTAS, 4 CAJONES, DIVISORIOS, ENTREPAÑOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO) LONG 1.00 ML	UN	0,00	\$ 600.998,00	\$ 0,00		1,00	\$ 600.998,00	
11.5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN MUEBLE MODULAR SUPERIOR DE COCINA, EN LAMINA RH, (INCLUYE 4 PUERTAS, DIVISORIOS, ENTREPAÑOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO) LONG 1.00 ML	UN	0,00	\$ 600.998,00	\$ 0,00		1,00	\$ 600.998,00	
	SUBTOTAL CARPINTERIA MADERA					\$ 1.965.597,60			\$ 1.965.597,60
12.00	APARATOS								
12.1	APARATOS								
	SUBTOTAL APARATOS								
13.00	OTROS								
13.1	OTROS								
	SUBTOTAL OTROS								
TOTAL PRESUPUESTO						\$ 4.889.016,59			\$ 4.889.016,59

13.1	SANITARIO INSTITUCIONAL, SECCION D O S P U Z A S	UN	0.00	\$ 623.658,20	\$ 0,00	1,00	\$ 623.658,20	\$ 0,00	1,00	\$ 623.658,20
13.2	LAVAMANOS INSTITUCIONAL DE PEDESTAL INCLUYE GRIFERIA Y ACCESORIOS DE INSTALACION.	UN	0.00	\$ 781.003,12	\$ 0,00	1,00	\$ 781.003,12	\$ 0,00	1,00	\$ 781.003,12
13.3	CONJUNTO GRIFERIA DUCHA S"	UN	0.00	\$ 377.163,51	\$ 0,00	1,00	\$ 377.163,51	\$ 0,00	1,00	\$ 377.163,51
	SUBTOTAL DE APARATOS					\$ 0,00				\$ 1.781.824,83
14.00	ASEO									
14.1	ASEO GENERAL	M2	17,15	\$ 4104,63	\$ 70.463,0045			\$ 0,00	17,15	\$ 70.463,00
	SUBTOTAL ASEO					\$ 70.463,00				\$ 70.463,00
	SUBTOTAL COSTO DIRECTO					\$ 11.516.272,58				\$ 11.516.272,58
	ADMINISTRACION 29,16%					\$ 3.392.693,90				\$ 3.392.693,90
	IMPREVISTOS 1,00%					\$ 115.162,73				\$ 115.162,73
	UTILIDAD 5,00%					\$ 575.813,63				\$ 575.813,63
	SUBTOTAL COSTOS INDIRECTOS					\$ 4.083.670,26				\$ 4.083.670,26
	VALOR ESTIMADO DE OBRAS					\$ 15.599.942,83				\$ 15.599.942,83
PROFESIONAL DE ASESOR			SUPERVISOR							
FIRMA:			FIRMA:			FIRMA:				
NOMBRE:	JAVIER ALFONSO FIGUEROA MEJIA		NOMBRE:	JUAN ANDRES CASTRO HEERNANDEZ		NOMBRE:	JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR			
C.C. N°:	84.044.177 M660		C.C. N°:	84.079.206		C.C. N°:	84.083.005			
Cargo:	DIRECTOR DE OBRA (JUSONAWA)		Cargo:	DIRECTOR DE INTERVENTORIA(INTER CAMBIA MI CASA)		Cargo:	DIRECTOR DE VIVIENDA Y MEDIO AMBIENTE			
N° Tarjeta Profesional:	08700-30562 ATL		N° Tarjeta Profesional:			N° Tarjeta Profesional:				

 Fonvivienda	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	 Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
	PROGRAMA CAMBIA MI CASA	

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 343818

urbano	X
Rural	

1. INFORMACIÓN GENERAL		
DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA	MUNICIPIO: RIOHACHA	VEREDA / BARRIO: 7 DE AGOSTO
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: LUZ ELENA FERNANDEZ LUGO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 40.931.083	TIPO DE MEJORAMIENTO: LOCATIVO
NOMBRE DEL PROGRAMA:	CAMBIA MI CASA	
ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA	EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO: URBANO	RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO: 1030 DE 28 NOVIEMBRE 2025
NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR:	EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:	CONVENIO No.: Convenio interadministrativo de cooperación No. 036
VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL	EN SMMMLV: 12	EN PESOS (\$): (\$15.600.000.00)

2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO
<ul style="list-style-type: none"> • CIELO RASO EN PVC. INCLUYE PERFILERIA ESTRUCTURA EN PVC. (14,75) • PAÑETE LISO MUROS 1:4. (12,24) • ALISTADO DE PISO 4 CM - MORTERO 1:4 (5,56 M2) • SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GUARDA ESCOBA EN CERÁMICA O SIMILAR H=8 CM, HABITACIÓN Y SALA COMEDOR. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (34,28 ML) • SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 51 X 51 CM, EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (32,08 M2) • SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 51 X 51 CM, EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (2 M2) • SUMINISTRO E INSTALACIÓN PARED CERÁMICA BRILLANTE LISA 20 X 30 CM. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (10,4 M2) • SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA TRÍPLEX ENTAMBORADA 0.60- 0.80 X 2.00 MTS (INCLUYE HOJA, MARCO, 3 BISAGRAS, CERRADURA CON MANIJA Y ACABADO) (1UN)

 Fonvivienda	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	 Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
	PROGRAMA CAMBIA MI CASA	

- SUMINISTRO E INSTALACIÓN MUEBLE MODULAR INFERIOR DE COCINA, EN LAMINA RH; (INCLUYE 4 PUERTAS, 4 CAJONES, DIVISORIOS, ENTREPAÑOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO); LONG 1.80ML
- SUMINISTRO E INSTALACIÓN MUEBLE MODULAR SUPERIOR DE COCINA, EN LAMINA RH; (INCLUYE 4 PUERTAS, DIVISORIOS, ENTREPAÑOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO); LONG 1.80ML (1UN)
- SANITARIO INSTITUCIONAL SENCILLO DOS PIEZAS. (1UN)
- LAVAMANOS INSTITUCIONAL DE PEDESTAL. INCLUYE GRIFERIA Y ACCESORIOS DE INSTALACIÓN. (1UN)
- CONJUNTO GRIFERIA DUCHA 8".
- ASEO GENERAL (17,15 M2)

3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

Elementos y acabados	Cantidad	Observaciones
Ducha	X	
Sanitario	X	
Lavamanos	X	
Lavaplatos	--	
Lavadero	--	
Puertas	--	
Ventanas - vidrios	--	
Estufa ecoeficiente	--	
Enchapes	X	
Mesones	X	
Componente bioclimático ¿Cuál?	--	
Otros ¿Cuál?	--	

Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias	Ejecutado	Observaciones
Tanque de Almacenamiento de Agua	--	
Acceso al agua apta para consumo humano	--	
Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas	--	
Instalaciones eléctricas interna	--	
Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál?	--	
Otros ¿Cuál?	--	

4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

Acceso inadecuado a servicios públicos	Ejecutado	Observaciones
Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias	--	
Habilitación o instalación de baños	--	
Habilitación o instalación de lavadero	--	
Habilitación o instalación de cocinas	--	
Construcción y/o habilitación de redes eléctricas	--	
Otros ¿Cuál?	--	

Habitabilidad	Ejecutado	Observaciones
Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	X	
Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento	X	
Reparación Cubierta	--	
Otros ¿Cuál?	--	

5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

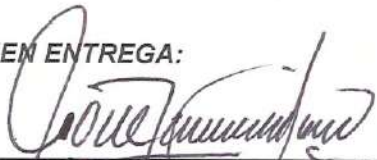
"Yo, LUZ ELENA FERNANDEZ LUGO mayor de edad, ciudadano(a) colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 40.931.083 expedida en Riohacha, domiciliado en la Vereda/Barrio 7 de agosto del distrito de Riohacha Departamento de La Guajira, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

1. Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por JUSONAWA FOUNDATION
2. Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

*Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.

*Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervinientes a los diez (10) días del mes de Julio de 2026.

QUIEN ENTREGA:
Firma del Ejecutor

Profesional responsable de la obra: JAVIER ALFONSO FIGUEROA MEJIA

C.C No.: 84.044.177

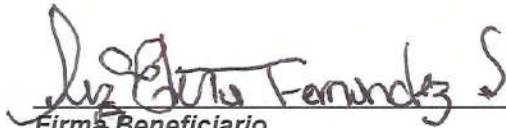
No. Matricula Profesional: 0870030662SCA


Firma del Interventor (aplica sólo para esquema público y asociativo)

Profesional responsable de la interventoría: JUAN CASTRO HERNANDEZ

C.C No.: 84.079.206

No. Matricula Profesional: 13202091700BLV

QUIEN RECIBE:
Firma Beneficiario

Nombre: LUZ ELENA FERNANDEZ LUGO

C.C No. 40.931.083

6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO

Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



INTERVENCIÓN 1 – ANTES



INTERVENCIÓN 1 – DESPUES



INTERVENCIÓN 2 – ANTES



INTERVENCIÓN 2 – DESPUES

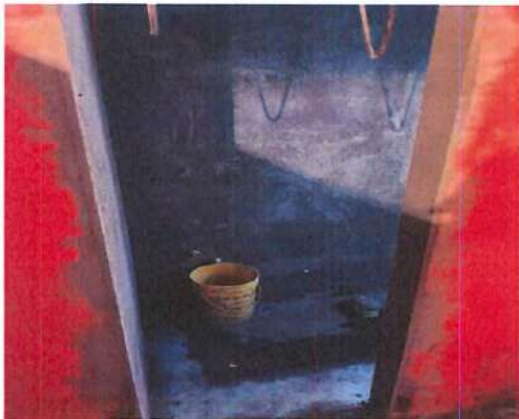


INTERVENCIÓN 3 – ANTES



INTERVENCIÓN 3 – DESPUES

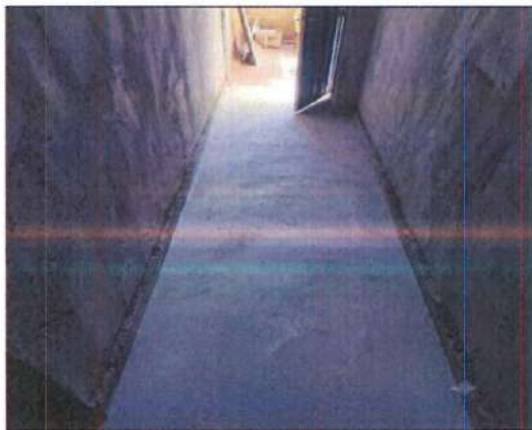
 Fonvivienda	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	 Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
	PROGRAMA CAMBIA MI CASA	



INTERVENCIÓN 4 – ANTES



INTERVENCIÓN 4 – DESPUES

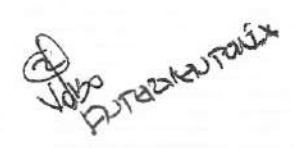


INTERVENCIÓN 5 – ANTES



INTERVENCIÓN 5 – DESPUES

Fonvivienda		MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO				1.3 Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2023	
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA								CODIGO SECUENCIAL: 343818	
1. DATOS PROYECTO									
a. NOMBRE	CAMBIA MI CASA	b. TIPO DE MEJORAMIENTO	LOCATIVO	c. MUNICIPIO	PROVINCIA				
d. DEPARTAMENTO	LA GUANIRA			e. VELOCIDAD/BAJADA	7 DE AGOSTO				
f. FECHA APROBACIÓN	28/09/2023	g. URBANO/RURAL	URBANO	h. No. RADICADO ACTA APROBATORIA	RESOLUCION 0073 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2024				
2. DATOS DEL BENEFICIARIO									
a. NOMBRE	LUZ ELEVA FERNANDEZ LUCO		b. COORDENADAS AREA VIVIR	Longitud: -72.9000000 Latitud: 11.53685	Longitud: Latitud:	c. RESOLUCIÓN ASIGNACIÓN SFVR	1030 - 28 DE NOV DE 2025		
d. No. IDENTIFICACIÓN	45 931 083		e. PROGRAMA	CAMBIA MI CASA		f. AÑO VIGENCIA SUBSIDIO	2024		
g. PROPIEDAD/POSESIÓN	POSESIÓN		h. N° CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRANSCIÓN (SI APLICA)	N/A		i. VALOR DEL SUBSIDIO	\$15.100.000		
j. COMUNIDAD (SI APLICA)	N/A		k. CERTIFICADO CASERO (SI APLICA)	N/A		l. CERTIFICADO EN LA POSESIÓN (SI APLICA)	SI		
m. ¿EXISTEN PERSONAS EN LA VIVIENDA EN CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (P.D.)?	NO			n. NOMBRE P.D. (SI APLICA)	N/A				
				o. IDENTIFICACIÓN P.D. (SI APLICA)	N/A				
3. DATOS EJECUTOR									
a. DOCUMENTO CONTRACTUAL	001FOCNR 8745331		b. FECHA INICIO ACTIVIDADES	22 abr 23		c. FECHA TERMINACIÓN ACTIVIDADES	23 oct 23		
d. NOMBRE EJECUTOR	JUSONIVA FOUNDATION				e. TELÉFONO	3122261916			
f. REPRESENTANTE LEGAL	FELIX ENRIQUE FRUAS GUARAN		g. DIRECCIÓN	CALLE 27 A # 68 - 15		h. EMAIL	felixfruas@jusuniva.com		
4. DATOS CONTRATO INTERVENTORIA									
a. No. CONTRATO INTERVENTOR	001FOCNR 564702 DE 2023		b. FECHA ACTA DE INICIO CONTRATO	23/04/2023		c. FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	23/10/2023		
5. DATOS RECIBO DE LA UNIDAD DE VIVIENDA DONDE SE APLICÓ EL SFVR									
FECHA RECIBO A SATISFACCIÓN		11/07/2023							
Los mejoramientos de vivienda deben ajustarse a los requerimientos expuestos en el anexo a "Documento de Parametrización" del Plan Nacional de Construcción, donde se incorporan aspectos sociales, climáticos y técnicos a los beneficiarios de la política de vivienda de interés social rural en consonancia de la Resolución 725 de 2023.									
6. DATOS DE LA SOLUCIÓN DE VIVIENDA DONDE SE APLICÓ EL SFVR									
PRECONSTRUCCIÓN					EJECUTADO Y APROBADO				
Diagnóstico					SI				
Estructuración					SI				
6.1 MEJORAMIENTO MODULAR									
6.1.1 Espacialidad					Descripción				
Modulo de mejoramiento implementado					N/A				
Área modulo (m²)					N/A				
Área modulo (m²)					Otro				
6.1.2 Elementos y acabados					Cantidad				
Ducha					NO				
Baño					SI				
Lavamanos					SI				
Lavaplatos					NO				
Lavadero					NO				
Pueras					SI				
Ventanas - vidrios					NO				
Estructura soportante					NO				
Enchapes					SI				
Muebles					SI				
Componente bioconstruccion ¿Cubi?					NO				
Otro ¿Cubi?					SI				
6.1.3 Instalaciones eléctricas e hidro-sanitarias					Ejecutado				
Tanque de Almacenamiento de Agua					No aplica				
Acceso al agua apta para consumo humano					No aplica				
Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas					No aplica				
Instalaciones eléctricas interiores					No aplica				
Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cubi?					No aplica				

 Fonvivienda	MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA			COD/CONSECUTIVO: 343818
Otros ¿Cuál? ☐ No aplica ☐			
6.2 MEJORAMIENTO LOCATIVO			
6.2.1 Acceso inadecuado a servicios públicos			
Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias	Ejecutado	Observaciones	
Habilitación o instalación de baños	NO		
Habilitación o instalación de lavadero	NO		
Habilitación o instalación de cocinas	NO		
Construcción y/o habilitación de redes eléctricas	NO		
6.2.2 Habitabilidad			
Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	Ejecutado	Observaciones	
Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento	SI		
Acabados de la vivienda: Paredes, cambio de pisos, pintura, entre otros	SI		
Estructura y/o Reparación de Cubierta	NO		
Otros ¿Cuál?	NO		
7. CANTIDADES DE OBRA Y PRESUPUESTO EJECUTADO			
¿Cumple?	Observaciones		
¿Las cantidades de obra y presupuesto ejecutados son concordantes con el valor del subsidio asignado y la propuesta técnica presentada por el ejecutor y aprobada por la Supervisión?	SI		
8. OBSERVACIONES GENERALES			
9. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO			
El anexo de INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO hacen parte integral del presente documento.			
10. FIRMAS DEL CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCION			
10.1 FIRMA DEL EJECUTOR DEL MEJORAMIENTO VIVIENDA			
Yo, <u>POLIX ENRIQUE FRIAS IGUARAN</u> , con Cédula de Ciudadanía N° <u>17.354.540</u> expedida en <u>Fonseca, La Guajira</u> , con matrícula Profesional No. <u>N/A</u> en mi condición de RESPONSABLE DE LA CONSTRUCCIÓN, certifico que el mejoramiento de la unidad de vivienda mencionada en el presente certificado se realizó de acuerdo con los criterios establecidos en las normas técnicas vigentes para construcción de vivienda, con el alcance de la propuesta presentada en cumplimiento de los términos de referencia de la convocatoria respectiva y de acuerdo con el diagnóstico y la estructuración aprobados por la interventoría.			
El presente certificado se firma a los <u>13</u> días del mes de <u>Agosto</u> del año <u>2025</u> .			
 Firma Representante Legal Ejecutor POLIX ENRIQUE FRIAS IGUARAN 17.354.540			
10.2 FIRMA DEL SUPERVISOR DEL MEJORAMIENTO VIVIENDA			
Yo, <u>JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR</u> con cedula de ciudadanía No. <u>84.063.005</u> expedida en <u>Riohacha</u> , en mi condición de Director operativo de vivienda y medio ambiente, manifiesto que el mejoramiento de la unidad de vivienda recibió al contratista de obra, en su condición de ejecutor se encuentra ejecutado al 100% y cumplen plenamente y a satisfacción con las especificaciones aprobadas por la Supervisión, según diagnóstico para mejoramiento de vivienda aprobado el 26 de Septiembre de 2025.			
El presente certificado se firma a los <u>26</u> días del mes de <u>septiembre</u> del año <u>2025</u> .			
 JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR CC. 84063005 de Riohacha DIRECTOR OPERATIVO DE VIVIENDA Y MEDIO AMBIENTE			
			

Todos las paginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor y la interventoria

	MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA			COD/CONSECUTIVO: 343818
11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MODULO HABITACIONAL			
ELEMENTOS	TIPO / DESCRIPCIÓN Y/O ESPECIFICACIÓN	CANTIDAD	REGISTRO FOTOGRÁFICO FINAL
HABITACION, SALA Y COCINA			  
	CIELO RASO EN PVC. INCLUYE PERFILERIA ESTRUCTURA EN PVC. (12,75)		
	ALISTADO DE PISO 4 CM - MORTERO 1:4 (5,56 M2)		
	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GUARDA ESCOBA EN CERÁMICA O SIMILAR H=8 CM, HABITACIÓN Y SALA COMEDOR. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (34,28 ML)		
	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 51 X 51 CM, EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (32,08 M2)		
	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA TRÍPLEX ENTAMBORADA 0.60- 0.80 X 2.00 MTS (INCLUYE HOJA, MARCO, 3 BISAGRAS, CERRADURA CON MANIJA Y ACABADO) (1UN)		
	SUMINISTRO E INSTALACIÓN MUEBLE MODULAR INFERIOR DE COCINA, EN LAMINA RH; (INCLUYE 4 PUERTAS, 4 CAJONES, DIVISORIOS, ENTREPAÑOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO); LONG 1.80ML		
	SUMINISTRO E INSTALACIÓN MUEBLE MODULAR SUPERIOR DE COCINA, EN LAMINA RH; (INCLUYE 4 PUERTAS, DIVISORIOS, ENTREPAÑOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO); LONG 1.80ML (1UN)		
	ASEO GENERAL (17,15 M2)		
			ESPACIO RESERVADO PARA LA FOTO FORMATO DIGITAL
ELEMENTOS	TIPO / DESCRIPCIÓN Y/O ESPECIFICACIÓN	CANTIDAD	REGISTRO FOTOGRÁFICO FINAL
BAÑO			 
	CIELO RASO EN PVC. INCLUYE PERFILERIA ESTRUCTURA EN PVC. (2 M2)		
	PAÑETE LISO MUROS 1:4. (12,24)		
	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 51 X 51 CM, EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (2 M2)		
	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PARED CERÁMICA BRILLANTE LISA 20 X 30 CM. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (10,4 M2)		
	SANITARIO INSTITUCIONAL SENCILLO DOS PIEZAS. (1UN)		
	LAVAMANOS INSTITUCIONAL DE PEDESTAL. INCLUYE GRIFERIA Y ACCESORIOS DE INSTALACIÓN. (1UN)		
	CONJUNTO GRIFERIA DUCHA 8".		
			ESPACIO RESERVADO PARA LA FOTO EN FORMATO DIGITAL

<div></div> <div>MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO</div> <div></div>		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA		COD/CONSECUTIVO: 343818
11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MEJORAMIENTO LOCATIVO		
Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).		
 <p>12 may 2026 6:39:15 p.m. # 22B-63 Carrera 5a Riohacha La Guajira Luz Fernandez</p>		
Intervención 1 (Antes)	Intervención 1 (Despues)	
 <p>12 may 2026 6:39:26 p.m. # 22B-63 Carrera 5a Riohacha La Guajira Luz Fernandez</p>		
Intervención 2 (Antes)	Intervención 2 (Despues)	
 <p>12 may 2026 6:39:47 p.m. # 22B-63 Carrera 5a Riohacha La Guajira Luz Fernandez</p>		
Intervención 3 (Antes)	Intervención 3 (Despues)	
		
Intervención 4 (Antes)	Intervención 4 (Despues)	

<div></div> <div>MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO</div> <div></div>		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA		COD/CONSECUTIVO: 343818
11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MEJORAMIENTO LOCATIVO		
		
Intervención 5 (Antes)	Intervención 5 (Despues)	
Otras	Otras	

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA																									
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	25 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	343819	FECHA DE SUSCRIPCIÓN		HOJA 1 DE 6																					
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES																											
1. DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA		2. MUNICIPIO: RIOHACHA		3. TIPO DE MEJORAMIENTO: LOCATIVO: x REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL:																							
IDENTIFICACIÓN EJECUTOR PROYECTO																											
4. DOCUMENTO CONTRACTUAL:		5. EJECUTOR: GOBERNACION DE LA GUAJIRA		6. NIT.: 892115015-1		7. CORREO: proyectos@go.guajira.gov.co																					
8. REPRESENTANTE LEGAL: JAIRO AGUILAR DELUQUE		9. C.C.: 84083287		10. TELÉFONO:		7289988																					
2. DATOS DEL BENEFICIARIO																											
IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR																											
1. NOMBRE Y APELLIDOS: NAYIBE DE LAS MERCEDES GOMEZ SIERRA		2. C.C.: 40930407		3. TELÉFONO: 3167045045		4. No. DE HABITANTES EN LA VIVIENDA: 1																					
5. BARRIO: 7 DE AGOSTO		6. DIRECCIÓN: CRA 5B # 22B - 35		7. FOJO MATRICULA INMOBILIARIA: 210-58304																							
8. CÉDULA CATASTRAL: 01-04-0253-003-000		9. DOCUMENTO DE SANA POSESIÓN:																									
3. ENFOQUE DIFERENCIAL																											
<table><tr><td>¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/NO)</td><td>NO</td></tr><tr><td>¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/NO)?</td><td>NO</td></tr></table>		¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/NO)	NO	¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/NO)?	NO	<table><tr><td rowspan="2">INDIQUE CUAL(ES) CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (Marcando con una X):</td><td>Presenta Discapacidad Auditiva</td><td>Presenta alguna Discapacidad Visual</td><td>Presenta alguna Discapacidad por Sordo-ceguera</td><td>Presenta alguna Discapacidad intelectual</td><td>Presenta alguna Discapacidad psicossocial (mental)</td><td>Usuario de silla de rueda</td><td>Otro</td><td rowspan="2">Cual:</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						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 psicossocial (mental)	Usuario de silla de rueda	Otro	Cual:							
¿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 psicossocial (mental)	Usuario de silla de rueda	Otro	Cual:																			
4. ESPACIOS EXISTENTES																											
COCINA: x		LAVADERO:		BAÑO: x		SALA-COMEDOR: x		ALCOBAS:		PATIO:																	
5. IDENTIFICACIÓN DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA																											
ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION																					
			SI	NO	N/A																						
COCINA	1	Construcción de pisos		X																							
	2	Acabados Piso		X																							
	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		25 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	343819	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																																																																																											
	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	Tubería Agua Potable			X																																																																																										
	46	Tubería Aguas Negras			X																																																																																										
	47	Accesorios Eléctricos			X																																																																																										
7. CONCLUSIONES DE LA INSPECCIÓN DE LA VIVIENDA																																																																																															
<table><tr><th colspan="6">DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIPIFICACIÓN DE OBRAS DEL MANUAL OPERATIVO DEL PROGRAMA</th></tr><tr><th>Prioridad</th><th>Condición por Subsananar</th><th colspan="2">Obras a desarrollar</th><th>DEFICIENCIAS ENCONTRADAS</th><th>DEFICIENCIAS A SUBSANAR</th></tr><tr><td rowspan="5">1</td><td rowspan="5">Acceso inadecuado a servicios públicos</td><td>1</td><td>Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>2</td><td>Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>3</td><td>Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>4</td><td>Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>5</td><td>Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td rowspan="2">2</td><td rowspan="2">Habitabilidad</td><td>6</td><td>Reparación de cubiertas</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>7</td><td>Pañetes con o sin elementos de amarré que den estabilidad y acabados a los muros</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>3</td><td>Hacinamiento</td><td>8</td><td>Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td rowspan="4">4</td><td rowspan="4">Acabados</td><td>9</td><td>Habitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>10</td><td>Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>11</td><td>Instalación de ventanas y puertas</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>12</td><td>Mantenimiento de fachadas</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td rowspan="3">5</td><td rowspan="3">Otros</td><td>13</td><td>Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda</td><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td>14</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>15</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="4">TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR</td><td>7</td><td>6</td></tr></table>								DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIPIFICACIÓN DE OBRAS DEL MANUAL OPERATIVO DEL PROGRAMA						Prioridad	Condición por Subsananar	Obras a desarrollar		DEFICIENCIAS ENCONTRADAS	DEFICIENCIAS A SUBSANAR	1	Acceso inadecuado a servicios públicos	1	Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.	0	0	2	Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	1	1	3	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños	1	1	4	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas	1	1	5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas	0	0	2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas	0	0	7	Pañetes con o sin elementos de amarré que den estabilidad y acabados a los muros	0	0	3	Hacinamiento	8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.	1	1	4	Acabados	9	Habitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos	0	0	10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.	1	1	11	Instalación de ventanas y puertas	1	1	12	Mantenimiento de fachadas	0	0	5	Otros	13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	1	0	14				15				TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR				7	6
DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIPIFICACIÓN DE OBRAS DEL MANUAL OPERATIVO DEL PROGRAMA																																																																																															
Prioridad	Condición por Subsananar	Obras a desarrollar		DEFICIENCIAS ENCONTRADAS	DEFICIENCIAS A SUBSANAR																																																																																										
1	Acceso inadecuado a servicios públicos	1	Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.	0	0																																																																																										
		2	Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	1	1																																																																																										
		3	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños	1	1																																																																																										
		4	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas	1	1																																																																																										
		5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas	0	0																																																																																										
2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas	0	0																																																																																										
		7	Pañetes con o sin elementos de amarré que den estabilidad y acabados a los muros	0	0																																																																																										
3	Hacinamiento	8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.	1	1																																																																																										
4	Acabados	9	Habitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos	0	0																																																																																										
		10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.	1	1																																																																																										
		11	Instalación de ventanas y puertas	1	1																																																																																										
		12	Mantenimiento de fachadas	0	0																																																																																										
5	Otros	13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	1	0																																																																																										
		14																																																																																													
		15																																																																																													
TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR				7	6																																																																																										
8. BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS NECESIDADES DEL HOGAR																																																																																															

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

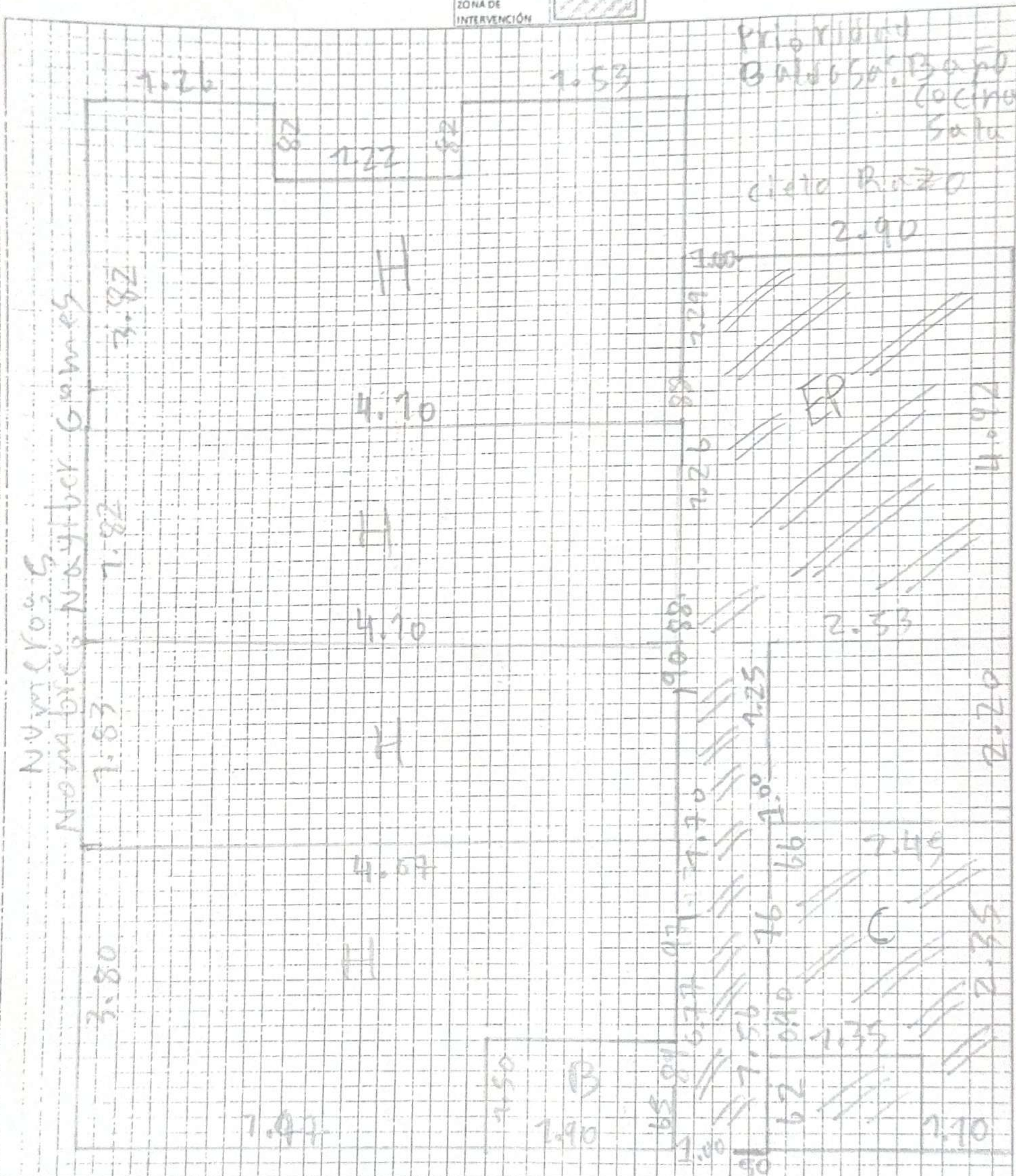
PREMIAS DE DIBUJO

- a) Límites del predio
- b) Accesos principales del predio
- c) Zona de implantación
- d) Puntos cardinales (Norte)
- e) Vivienda existente (MEJORAMIENTO)
- f) Acceso a la vivienda (Mejoramiento)
- g) Contorno general del predio
- h) Contorno general vivienda
- i) Contorno zona de implantación

CONVERSIONE A VIVENDA:

MUROS	
VENTANAS	
COLUMNAS	
PUEBTAS	
BAÑO	B
COCINA	C
HABITACIONES	H
COMEDOR	EP
PATIO	PT
DEPÓSITO	D
ZONA DE INTERVENCIÓN	

II EL MEJORAMIENTO PROPUESTO ES MODULAR LOS PLANOS DE CADA MÓDULO SE DEBE ANEXAR A ESTE FORMATO (ANEXO I) EN ESTE FORMATO SOLO SE DEBE INDICAR LA UBICACIÓN DE CADA MÓDULO EN EL LOTE RESPECTO A LA EDIFICACIÓN EXISTENTE.



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

1.1.1. 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.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

25 DE SEPTIEMBRE DE 2025

CONSECUTIVO HOGAR

343819

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

HOJA 4 DE 6

9. REGISTRO FOTOGRAFICO - ESTADO ACTUAL

ENCABEZADO FOTO 1



Descripción de la fotografía

ENCABEZADO FOTO 2



Descripción de la fotografía

ENCABEZADO FOTO 3



Descripción de la fotografía

ENCABEZADO FOTO 4



Descripción de la fotografía

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

25 DE SEPTIEMBRE DE 2025

CONSECUTIVO HOGAR

343819

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

HOJA 5 DE 6

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

ÁREA TOTAL	27,76	COCINA	5,76	ZONA LAVADERO	0	BAÑO	3,88	SALA COMEDOR	18,12
ALCOBA 1	0,00	ALCOBA 2	0	PATIO	0	CUBIERTA	0	FACHADA	0

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 ☐ Fronteras invisibles ☐ Sí ☐ No ☐ Grupos delictuales ☐ Sí ☐ No ☐

Otro ¿Cuál?:

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

1.3. Rutas de apoyo institucionales de la zona:

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

Otro ¿Cuál?:

1.4. Describa las vías de acceso de la zona:

2. Composición del hogar

2.1. Tipo de hogar

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

2.2. Escoger con X el número de personas que componen el núcleo familiar

1. 2. 3. 4. 5. Más 5, ¿cuántos?

2.3. Escoger con X las condiciones de hacinamiento

N° de personas que duermen por habitación:

1. 2. 3. 4. 5. Más 5, ¿cuántos?

3. Hogares comunitarios

3.1. En la vivienda opera un hogar comunitario

☐ Sí ☐ No ☐

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

1. 2. 3. 4. 5. Más 5, ¿cuántos?

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

4.2. La vivienda cuenta con la recolección de basuras

☐ Sí ☐ No ☐

5. Rasgos Diferenciales

5.1. Adulto Mayor

Adulto mayor ☐ SI ☐ NO ☐ Quién:

5.2. Grupos Étnicos

Grupos Étnicos ☐ SI ☐ NO ☐ Quién:

5.3. Otras consideraciones

Victima de conflicto armado ☐ Quién:
Victima de desplazamiento ☐ Quién:
Migrante ☐ Quién:

Tipo de Grupo:

Raizal		Palenquero	
Negro		Indígena	
Campesino		Otro	

 Cual:

5.4. Personas con enfermedades crónicas

Enfermedades crónicas: ☐ SI ☐ No ☐ Quién:
Diabetes Enfermedades renales Cáncer
Enfermedades respiratorias Otro:

6. Observaciones generales

FORMATO DE DIAGNÓSTICO MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

FECHA DE DIAGNÓSTICO: 25/09/2025 CONSECUTIVO HOJAR: 343819 FECHA DE SUSCRIPCIÓN: HOJA 6 DE 8

Municipio de: Pinar del Río Departamento de: La Cabaña

Se reunieron el jefe de hogar señor(a) Mayibe Gomez El ejecutor señor(a) Bobernaion 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 locales de la vivienda y habiendo llegado a un acuerdo para la intervención, así:

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	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	X
		5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas	X
2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas	
3	Hacinamiento	7	Pañetes con o sin elementos de amarre que den estabilidad y acabados a los muros	
		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	X
		10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento	X
		11	Instalación de ventanas y puertas	X
		11	Mantenimiento de fachadas	X
5	Otros	12	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	
		13		
		14		
		15		

No. ITEM	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR EN LA VIVIENDA		
	(Ver Presupuesto Anexo)		

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 pronzación 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 de(la) señor(a) Mayibe Gomez Sierra identificado(a) con cédula de ciudadanía No 40930 407 de Pinar del Río 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 diagnóstico

25/09/2025

b) Nombre del jefe de hogar

Mayibe Gomez

c) Firma del jefe de hogar

[Firma]

d) Documento de identidad

40930 407

e) Nombre del testigo (a) aplico

[Firma]

f) Firma del testigo (a) aplico

[Firma]

g) Nombre del profesional de diagnóstico

Wesper Parro Euminaya

h) Documento de identidad

12 848 007

i) Firma del profesional de diagnóstico

[Firma]

j) Tarjeta profesional

08700 - 23543

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.

k) Nombre del supervisor Técnico

Guil Miguel Gotes A.

l) Firma del supervisor Técnico

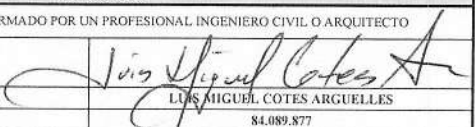
[Firma]

m) Tarjeta profesional

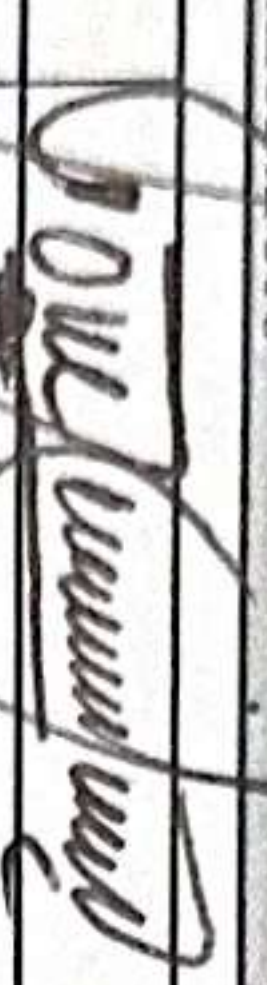
08208 - 127273

n) Fecha

01/02/2006

		PRESUPUESTO, CRONOGRAMA Y CANTIDADES DE OBRAS				
Código del hogar:		343819				
Fecha documento:		25/09/2025				
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES						
DEPARTAMENTO:	LA GUAJIRA	MUNICIPIO:	RIOHACHA			
CONVENIO N°:	036 DE 2024	ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO	25/09/2025			
CONTRATO N°:		CONTRATISTA: N.A.				
		EQUIPO DEL ASOCIADO: XXX				
2. DATOS DEL BENEFICIARIO						
BARRIO:	7 DE AGOSTO		NOMBRE Y APELLIDO:	NAYIBE DE LAS MERCEDES GOMEZ SIERRA		
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA:	CRA 5B # 22B - 35		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40.930.407		
CÉDULA CATASTRAL:	01-04-0253-003-000	TÉLEFONO:	3167045045			
3. CRONOGRAMA						
Fecha estimada de inicio de obras	NA	Fecha estimada de inicio de obras	NA	Fecha estimada de inicio de obras	NA	
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 habitables del hogar y asignará el subsidio de mejoramiento siempre y cuando el hogar cumpla con dichas condiciones. En caso de que el subsidio no sea asignado, NO se dará inicio a la actividades de obra.						
4. PRESUPUESTO						
Item	ACTIVIDAD DE OBRA - LISTA DE PRECIOS UNITARIOS	Un	Cant.	V. Unitario	V. Parcial	Subtotal
1,00	PRELIMINARES					
1,4	DESMONTE DE ORINALES, DUCHA, LAVAPLATOS O LAVAMANOS.	UN	1,000	\$ 18.803,11	\$ 18.803,11	
1,5	DESMONTE APARATOS SANITARIOS (INODOROS).	UN	1,000	\$ 74.337,94	\$ 74.337,94	
1,9	DEMOLICION PISO EN BALDOSIN.	M2	3,876	\$ 37.786,70	\$ 146.461,25	
	SUBTOTAL PRELIMINARES					\$ 239.602,30
9,00	PISOS					
9,2	ALISTADO DE PISO 4 CM - MORTERO 1:4	M2	27,75	\$ 77.809,16	\$ 2.159.243,09	
	SUBTOTAL PISOS					\$ 2.159.243,09
10,00	ENCHAPES					
10,3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 33,8 X 33,8 CM, EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	18,12	\$ 110.404,03	\$ 2.000.189,81	
10,4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 33,8 X 33,8 CM, EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	9,63	\$ 55.882,00	\$ 538.339,25	
10,5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PARED CERÁMICA BRILLANTE LISA 20 X 30 CM. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	27,60	\$ 123.264,58	\$ 3.402.102,41	
	SUBTOTAL ENCHAPES					\$ 5.940.631,47
11,00	CARPINTERIA MADERA					
11,1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA TRÍPLEX ENTAMBORADA 0.60- 0.80 X 2.00 MTS (INCLUYE HOJA, MARCO, 3 BISAGRAS, CERRADURA CON MANIJA Y ACABADO)	UN	1,00	\$ 624.291,02	\$ 624.291,02	
11,2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN MUEBLE DE COCINA INFERIOR, EN LAMINA RH; ENTRE MUROS (INCLUYE 2 PUERTAS, 4 CAJONES, DIVISORIOS, ENTREPAÑOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO); LONG 1.00MIL	UN	1,00	\$ 634.111,98	\$ 634.111,98	
	SUBTOTAL CARPINTERIA MADERA					\$ 1.258.403,00
13,00	APARATOS					
13,1	SANITARIO INSTITUCIONAL SENCILLO DOS PIEZAS.	UN	1,00	\$ 623.658,20	\$ 623.658,20	
13,2	LAVAMANOS INSTITUCIONAL DE PEDESTAL. INCLUYE GRIFERIA Y ACCESORIOS DE INSTALACIÓN.	UN	1,00	\$ 781.003,12	\$ 781.003,12	
13,5	LAVAPLATOS SOBREPONER ACERO INOXIDABLE 0.62 X 0.48 M GRIFERIA CUELLO DE GANSO 8".	UN	1,00	\$ 463.424,40	\$ 463.424,40	
	SUBTOTAL APARATOS					\$ 1.868.085,72
14,00	ASEO					
14,1	ASEO GENERAL	M2	12,25	\$ 4.108,63	\$ 50.347	
	SUBTOTAL ASEO					\$ 50.347,15
	SUBTOTAL COSTO DIRECTO					\$ 11.516.312,73
	ADMINISTRACION	29,46%				\$ 3.392.705,73
	IMPREVISTOS	1,00%				\$ 115.163,13
	UTILIDAD	5,00%				\$ 575.815,64
	SUBTOTAL COSTOS INDIRECTOS					\$ 4.083.684,49
	VALOR ESTIMADO DE OBRAS					\$ 15.599.997,23
PROFESIONAL DE APOYO			SUPERVISOR			
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:	NEFER DARIO FUMINAYA PAEZ	NOMBRE:	LUIS MIGUEL COTES ARGUELLES			
C.C. N°:	17.849.007	C.C. N°:	84.089.877			
Cargo:	PROFESIONAL SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS DPTAL.	Cargo:	SUPERVISOR TÉCNICO			
N° Tarjeta Profesional:	08700-23543	N° Tarjeta Profesional:	68202-127273			

		PRESUPUESTO, CRONOGRAMA Y CANTIDADES DE OBRAS										
Código del hogar:							343819					
Fecha documento:							23/04/2026 al 22/05/2026					
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES												
DEPARTAMENTO:		LA GUAJIRA		MUNICIPIO:			RIOHACHA					
					ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO							
CONVENIO N°:				CONTRATISTA: N.A.								
				EQUIPO DEL ASOCIADO: XXX								
CONTRATO N°:												
2. DATOS DEL BENEFICIARIO												
BARRIO:		7 DE AGOSTO		NOMBRE Y APELLIDOS:			NAYIBE DE LAS MERCEDES GOMEZ SIERRA					
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA:		CRA 5B # 22B - 35		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:			40930407,00					
CÉDULA CATASTRAL:				TELÉFONO:		3167045045						
3. CRONOGRAMA												
Fecha estimada de inicio de obras		23 DE ABRIL DE 2026		Fecha estimada de inicio de obras		NA		Fecha estimada de inicio de obras		NA		
La fecha de inicio de obras es tentativa y depende de la asignación del edificio de vivienda. Después de realizar el diagnóstico, PARTICIPATIVA, se verificará inmediatamente las condiciones habitacionales del hogar y se dará el estado de cumplimiento de cada una de las condiciones. En caso de que el presupuesto no sea suficiente, se deberá incluir a la solicitud de obra.							MODIFICACIONES			VALOR EJECUTADO		
4. PRESUPUESTO							MAY. CANTIDADES		MEN. CANTIDADES			
Item	ACTIVIDAD DE OBRA - LISTA DE PRECIOS UNITARIOS	Un	Cant.	V. Unitario	V. Parcial	Subtotal	Cant.	V. Parcial	Cant.	V. Parcial	Cant.	Subtotal
1.00	PRELIMINARES											
1.4	DESMONTE DE ORINALES, DUCHA, LAVAPLATOS O LAVAMANOS.	UN	1,000	\$ 18.803,11	\$ 18.803,11			\$ 0,00		\$ 0,00	1,00	\$ 18.803,11
1.5	DESMONTE APARATOS SANITARIOS (INOIDOROS).	UN	1,000	\$ 74.337,94	\$ 74.337,94			\$ 0,00		\$ 0,00	1,00	\$ 74.337,94
1.9	DEMOLICION PISO EN BALDOSIN.	M2	3,876	\$ 37.786,70	\$ 146.461,25			\$ 0,00		\$ 0,00	3,88	\$ 146.461,25
	SUBTOTAL PRELIMINARES					\$ 239.602,30						\$ 239.602,30
9.00	PISOS											
9.2	ALISTADO DE PISO 4 CM - MORTERO 1:4	M2	27,75	\$ 77.809,16	\$ 2.159.243,09		13,10	\$ 1.019.261,09		\$ 0,00	40,85	\$ 3.178.504,19
	SUBTOTAL PISOS					\$ 2.159.243,09						\$ 3.178.504,19
10.00	ENCHAPES											
10.1	SUMINISTRO E INSTALACION DE GUARDA ESCOBA EN CERÁMICA O SIMILAR II-8 CM, HABITACION Y SALA COMEDOR. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	ML	0,00	\$ 24.299,30	\$ 0,00		20,98	\$ 509.799,31		\$ 0,00	20,98	\$ 509.799,31
10.3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 33,8 X 33,8 CM. EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	18,12	\$ 110.404,03	\$ 2.000.189,81			\$ 0,00	18,12	\$ 2.000.189,81	0,00	\$ 0,00
NP-1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 51 X 51 CM. EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	0,00	\$ 110.404,03	\$ 0,00		35,02	\$ 3.865.856,45		\$ 0,00	35,02	\$ 3.865.856,45
10.4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 33,8 X 33,8 CM. EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	9,63	\$ 55.882,00	\$ 538.339,25			\$ 0,00	9,63	\$ 538.339,25	0,00	\$ 0,00
NP-2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 51 X 51 CM. EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	0,00	\$ 55.882,00	\$ 0,00		2,89	\$ 161.610,74		\$ 0,00	2,89	\$ 161.610,74
10.5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PARED CERÁMICA BRILLANTE LISA 20 X 30 CM. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	27,60	\$ 123.264,58	\$ 3.402.102,41			\$ 0,00	15,58	\$ 1.920.462,16	12,02	\$ 1.481.640,25
	SUBTOTAL ENCHAPES					\$ 5.940.631,47						\$ 6.018.906,76
11.00	CARPINTERIA MADERA											
11.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA TRÍPLEX ENTAMBORADA 0.60- 0.80 X 2.00 MTS (INCLUYE HOJA, MARCO, 3 BISAGRAS, CERRADURA CON MANIJA Y ACABADO)	UN	1,00	\$ 624.291,02	\$ 624.291,02			\$ 0,00		\$ 0,00	1,00	\$ 624.291,02
11.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN MUEBLE DE COCINA INFERIOR, EN LAMINA RH. ENTRE MUROS (INCLUYE 2 PUERTAS, 4 CAJONES, DIVISORIOS, ENTREPAÑOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO), LONG 1.00ML.	UN	1,00	\$ 634.111,98	\$ 634.111,98			\$ 0,00	1,00	\$ 634.111,98	0,00	\$ 0,00
	SUBTOTAL CARPINTERÍA MADERA					\$ 1.258.403,00						\$ 624.291,02
13.00	APARATOS											
13.1	SANITARIO INSTITUCIONAL. SENCILLO DOS PIEZAS.	UN	1,00	\$ 623.658,20	\$ 623.658,20			\$ 0,00		\$ 0,00	1,00	\$ 623.658,20

13.2	LAVAMANOS INSTITUCIONAL DE PIEDISTAL. INCLUYE GRIFERIA Y ACCESORIOS DE INSTALACION	UN	1.00	\$ 781.003,12	\$ 781.003,12	\$ 0,00	\$ 0,00	1.00	\$ 781.003,12		
13.5	LAVAPLATOS SOBREPONER ACERO INOXIDABLE 0.62 X 0.48 M GRIFERIA CUELLO DE GANSO 8".	UN	1.00	\$ 463.424,40	\$ 463.424,40	\$ 0,00	\$ 463.424,40	0,00	\$ 0,00		
SUBTOTAL APARATOS											
14.00	ASEO				\$ 1.868.085,72				\$ 1.404.661,32		
14.1	ASEO GENERAL	M2	12,25	\$ 4.108,63	\$ 50.347,1520		\$ 0,00	12,25	\$ 50.347,15		
SUBTOTAL ASEO											
SUBTOTAL COSTO DIRECTO					\$ 50.347,15			\$	50.347,15		
ADMINISTRACION				29,46%					\$ 11.516.312,73		
IMPREVISTOS				1,00%					\$ 3.392.705,73		
UTILIDAD				5,00%					\$ 115.163,13		
SUBTOTAL COSTOS INDIRECTOS					\$ 575.815,64				\$ 575.815,64		
VALOR ESTIMADO DE OBRAS					\$ 4.083.684,49				\$ 4.083.684,49		
PROFESIONAL DE APOYO					\$ 15.599.997,23				\$ 15.599.997,23		
SUPERVISOR											
FIRMA:				FIRMA:				FIRMA:			
NOMBRE:		JAVIER ALFONSO FIGUEROA MEJIA		NOMBRE:		JUAN ANDRES CASTRO HEERNANDEZ		NOMBRE:		JOSE IGNACIO BARRIOS FUENMAYOR	
C.C. N°:		84.044.177 Maicao		C.C. N°:		84.079.206		C.C. N°:		84.083.005	
Cargo:		DIRECTOR DE OBRA (JUSONAWA)		Cargo:		DIRECTOR DE INTERVENTORIA(INTER CAMBIA MI CASA)		Cargo:		DIRECTOR DE VIVIENDA Y MEDIO AMBIENTE	
N° Tarjeta Profesional:		08700-30662 ATL.		N° Tarjeta Profesional:				N° Tarjeta Profesional:			

 Fonvivienda	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	 Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
	PROGRAMA CAMBIA MI CASA	

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 343819

urbano	X
Rural	

1. INFORMACIÓN GENERAL		
DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA	MUNICIPIO: RIOHACHA	VEREDA / BARRIO: 7 DE AGOSTO
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: NAYIBE DE LAS MERCEDES GOMEZ SIERRA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 40.930.407	TIPO DE MEJORAMIENTO: LOCATIVO
NOMBRE DEL PROGRAMA:	CAMBIA MI CASA	
ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA	EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO: URBANO	RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO: 1030 DE 28 NOVIEMBRE 2025
NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR:	EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:	CONVENIO No.: Convenio interadministrativo de cooperación No. 036
VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL	EN SMLLV: 12	EN PESOS (\$): (\$15.600.000.00)

2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO
<ul style="list-style-type: none"> • DESMONTE DE ORINALES, DUCHA, LAVAPLATOS O LAVAMANOS. (1UN) • DESMONTE APARATOS SANITARIOS (INODOROS). (1UN) • DEMOLICION PISO EN BALDOSIN. (3,876 M2) • ALISTADO DE PISO 4 CM - MORTERO 1:4 (40,85 M2) • SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GUARDA ESCOBA EN CERÁMICA O SIMILAR H=8 CM, HABITACIÓN Y SALA COMEDOR. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (20,98 ML) • SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 51 X 51 CM, EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (35,02 M2) • SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 51 X 51 CM, EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (2,89 M2) • SUMINISTRO E INSTALACIÓN PARED CERÁMICA BRILLANTE LISA 20 X 30 CM. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (12,02 M2) • SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA TRÍPLEX ENTAMBORADA 0.60- 0.80 X 2.00 MTS (INCLUYE HOJA, MARCO, 3 BISAGRAS, CERRADURA CON MANIJA Y ACABADO) (1UN)

- SANITARIO INSTITUCIONAL SENCILLO DOS PIEZAS. (1UN)
- LAVAMANOS INSTITUCIONAL DE PEDESTAL. INCLUYE GRIFERIA Y ACCESORIOS DE INSTALACIÓN. (1UN)
- ASEO GENERAL (12,25 M2)

3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

Elementos y acabados	Cantidad	Observaciones
Ducha	--	
Sanitario	X	
Lavamanos	X	
Lavaplatos	--	
Lavadero	--	
Puertas	--	
Ventanas - vidrios	--	
Estufa ecoeficiente	--	
Enchapes	--	
Mesones	--	
Componente bioclimático ¿Cuál?	--	
Otros ¿Cuál?	--	

Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias	Ejecutado	Observaciones
Tanque de Almacenamiento de Agua	--	
Acceso al agua apta para consumo humano	--	
Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas	--	
Instalaciones eléctricas interna	--	
Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál?	--	
Otros ¿Cuál?	--	

4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

Acceso inadecuado a servicios públicos	Ejecutado	Observaciones
Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias	--	
Habilitación o instalación de baños	X	

Habilitación o instalación de cocinas	--	
Construcción y/o habilitación de redes eléctricas	--	
Otros ¿Cuál?	--	

Habitabilidad	Ejecutado	Observaciones
Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	X	
Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento	X	
Reparación Cubierta	--	
Otros ¿Cuál?	--	

5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

"Yo, NAYIBE DE LAS MERCEDES GOMEZ SIERRA mayor de edad, ciudadano(a) colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 40.930.407 expedida en Riohacha, domiciliado en la Vereda/Barrio 7 de agosto del distrito de Riohacha Departamento de La Guajira, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

1. Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por JUSONAWA FOUNDATION
2. Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

*Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.

*Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervinientes a los once (11) días del mes de Julio de 2026.

QUIEN ENTREGA:

Firma del Ejecutor

Profesional responsable de la obra: JAVIER ALFONSO FIGUEROA MEJIA

C.C No.: 84.044.177

No. Matrícula Profesional: 0870030662SCA



ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL
MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

PROGRAMA CAMBIA MI CASA



Firma del Interventor (aplica sólo para esquema público y asociativo)

Profesional responsable de la interventoría: JUAN CASTRO HERNANDEZ

C.C No.: 84.079.206

No. Matricula Profesional: 13202091700BLV

QUIEN RECIBE:

Firma Beneficiario

Nombre: NAYIBE DE LAS MERCEDES GOMEZ SIERRA

C.C No. 40.930.407

6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO

Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



INTERVENCIÓN 1 – ANTES



INTERVENCIÓN 1 – DESPUES



INTERVENCIÓN 2 – ANTES



INTERVENCIÓN 2 – DESPUES



INTERVENCIÓN 3 – ANTES

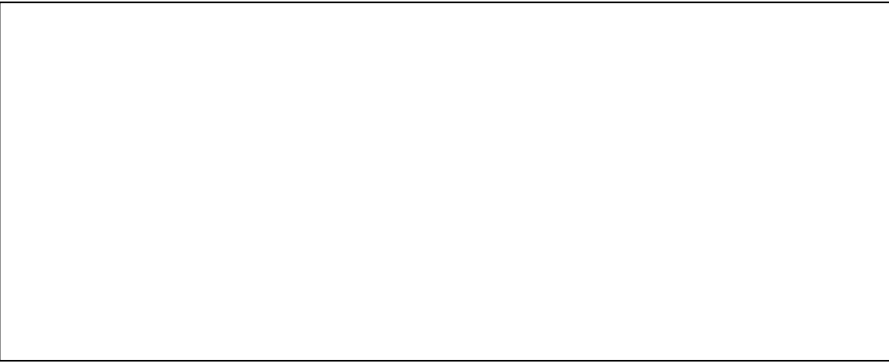
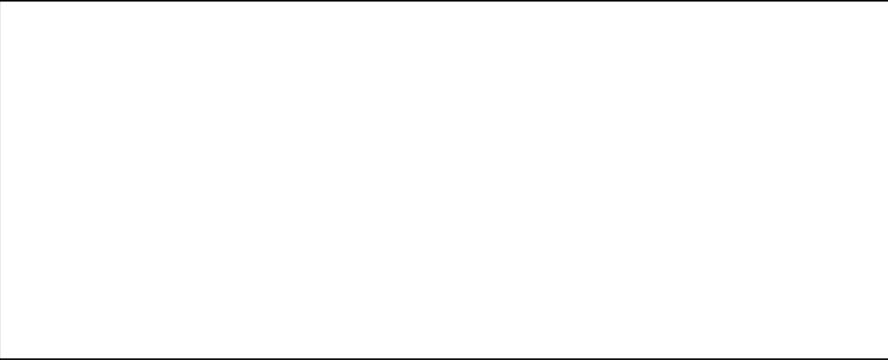


INTERVENCIÓN 3 – DESPUES

		MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO						VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025	
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA								COD/CONSECUTIVO: 343819	
1. DATOS PROYECTO									
a. NOMBRE	CAMBIA MI CASA	b. TIPO DE MEJORAMIENTO	LOCATIVO	c. MUNICIPIO	BOYACIA				
d. DEPARTAMENTO	LA GUAYANA			e. VEREDAMIENTO	7 DE ACOBATO				
f. FECHA APROBACIÓN	25/09/2025	g. URBANO / RURAL	URBANO	h. No. RADICADO ACTA APROBATORIA	RESOLUCIÓN 0073 DEL 29 DE SEPTIEMBRE DE 2024				
2. DATOS DEL BENEFICIARIO									
a. NOMBRE	NAYIBE DE LAS MERCEDES GOMEZ SIERRA		b. COORDENADAS AREA VIVIR	Longitud: -72.90012743 Latitud: 11.53211569	Longitud: Latitud:	c. RESOLUCIÓN ASIGNACIÓN SFVR		0987 - 24 DE NOV DE 2025	
d. No. IDENTIFICACIÓN	45 530 437		e. PROGRAMA	CAMBIA MI CASA		f. AÑO VIGENCIA SUBSIDIO		2024	
g. PROPIEDAD/POSESIÓN	PROPIEDAD		h. N° CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRAMITACIÓN (SI APLICA)	219-58304		i. VALOR DEL SUBSIDIO		\$15.500.000	
j. COMUNIDAD (SI APLICA)	N/A		k. CERTIFICADO CASILLO (SI APLICA)	N/A		l. CERTIFICADO EANA POSESIÓN (SI APLICA)		N/A	
m. ¿EXISTEN PERSONAS EN LA VIVIENDA EN CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (P.15)?			NO		n. NOMBRE P.D. (SI APLICA)	N/A			
					o. IDENTIFICACIÓN P.D. (SI APLICA)	N/A			
3. DATOS EJECUTOR									
a. DOCUMENTO CONTRACTUAL	C01FCCHTR4753X1		b. FECHA INICIO ACTIVIDADES	22-abr-24		c. FECHA TERMINACIÓN ACTIVIDADES		23-oct-25	
d. NOMBRE EJECUTOR	JUBONAVA FOUNDATION					e. TELÉFONO		3122254218	
f. REPRESENTANTE LEGAL	FELIX ENRIQUE FRUAS GUARAN		g. DIRECCIÓN	CALLE 27 A # 18 - 15		h. EMAIL		felixfruas@juba.com	
4. DATOS CONTRATO INTERVENTORÍA									
a. No. CONTRATO INTERVENTOR	C01FCCHTR345432 DE 2025		b. FECHA ACTA DE BIENIO CONTRATO	23-04-2025		c. FECHA TERMINACIÓN CONTRATO		29-05-2026	
5. DATOS RECIBO DE LA UNIDAD DE VIVIENDA DONDE SE APLICÓ EL SFVR									
FECHA RECIBIDO A SATISFACCIÓN				11/07/2025					
Los mejoramientos de vivienda deben ajustarse a los requerimientos expuestos en el anexo e "Documento de Parametrización" del Plan Nacional de Construcción, donde se incorporan aspectos sociales, climáticos y técnicos a los beneficiarios de la política de vivienda de interés social rural en concordancia de la Resolución 725 de 2023.									
6. DATOS DE LA SOLUCIÓN DE VIVIENDA DONDE SE APLICÓ EL SFVR									
PRECONSTRUCCIÓN			EJECUTADO Y APROBADO						
Diagnóstico			SI						
Estructuración			SI						
6.1 MEJORAMIENTO MODULAR									
6.1.1 Espacialidad			Descripción						
Módulo de mejoramiento implementado			N/A						
Altura módulo (m)			N/A						
Área módulo (m2)			0,00						
6.1.2 Elementos y acabados			Cantidad			Observaciones			
Ochoa			NO						
Sanitario			SI						
Lavamanos			SI						
Lavaplatos			NO						
Lavadero			NO						
Pueras			SI						
Ventanas - vidrio			NO						
Estufa autoalimentada			NO						
Exchapes			SI						
Muebles			NO						
Componente bioclimático y Cui?			NO						
Ochoa y Cui?			NO						
6.1.3 Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias			Ejecutado			Observaciones			
Tanque de Almacenamiento de Agua			No aplica						
Acceso al agua apta para consumo humano			No aplica						
Sistema de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas			No aplica						
Instalaciones eléctricas internas			No aplica						
Sistemas alternativos de Agua y Energía y Cui?			No aplica						

	MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA			COD/CONSECUTIVO: 343819
Otros ¿Cuál? _____ No aplica _____			
6.2 MEJORAMIENTO LOCATIVO			
6.2.1 Acceso inadecuado a servicios públicos		Ejecutado	Observaciones
Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias		NO	
Habilitación o instalación de baños		NO	
Habilitación o instalación de lavadero		NO	
Habilitación o instalación de cocinas		NO	
Construcción y/o habilitación de redes eléctricas		NO	
6.2.2 Habitabilidad		Ejecutado	Observaciones
Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes		SI	
Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento		SI	
Acabados de la vivienda: Papeles, cambio de pisos, pintura, entre otros		SI	
Estructura y/o Reparación de Cubierta		NO	
Otros ¿Cuál?		NO	
7. CANTIDADES DE OBRA Y PRESUPUESTO EJECUTADO		¿Cumple?	Observaciones
¿Las cantidades de obra y presupuesto ejecutados son concordantes con el valor del subsidio asignado y la propuesta técnica presentada por el ejecutor y aprobada por La Supervisión?		SI	
8. OBSERVACIONES GENERALES			
9. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO			
El anexo de INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO hacen parte integral del presente documento.			
10. FIRMAS DEL CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN			
10.1 FIRMA DEL EJECUTOR DEL MEJORAMIENTO VIVIENDA			
<p>Yo, <u>FELIX ENRIQUE FRIAS IGUARAN</u>, con Cédula de Ciudadanía N° <u>17.954.540</u>, expedida en <u>Fonseca, La Guajira</u>, con matrícula Profesional No. <u>N/A</u>, en mi condición de RESPONSABLE DE LA CONSTRUCCIÓN, certifico que el mejoramiento de la unidad de vivienda mencionada en el presente certificado se realizó de acuerdo con los criterios establecidos en las normas técnicas vigentes para construcción de vivienda, con el alcance de la propuesta presentada en cumplimiento de los términos de referencia de la convocatoria respectiva y de acuerdo con el diagnóstico y la estructuración aprobados por la interventoría.</p> <p>El presente certificado se firma a los <u>13</u> días del mes de <u>Agosto</u> del año <u>2026</u>.</p> <div><p>Firma Representante Legal Ejecutor FELIX ENRIQUE FRIAS IGUARAN 17.954.540</p></div>			
10.2 FIRMA DEL SUPERVISOR DEL MEJORAMIENTO VIVIENDA			
<p>Yo, <u>JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR</u> con cedula de ciudadanía No. <u>84.083.005</u> expedida en <u>Riohacha</u>, en mi condición de Director operativo de vivienda y medio ambiente, manifiesto que el mejoramiento de la unidad de vivienda recibido al contratista de obra, en su condición de ejecutor se encuentra ejecutado al 100% y cumplen plenamente y a satisfacción con las especificaciones aprobadas por la Supervisión, según diagnostico para mejoramiento de vivienda aprobado el 25 de Septiembre de 2025.</p> <p>El presente certificado se firma a los 25 días del mes de <u>septiembre</u> del año <u>2025</u>.</p> <div><p>JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR CC. 84083005 de Riohacha DIRECTOR OPERATIVO DE VIVIENDA Y MEDIO AMBIENTE</p><div></div></div>			
Todos las paginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor y la interventoria			

	MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA			COD/CONSECUTIVO: 343819
11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MODULO HABITACIONAL			
ELEMENTOS	TIPO / DESCRIPCIÓN Y/O ESPECIFICACIÓN	CANTIDAD	REGISTRO FOTOGRÁFICO FINAL
<u>SALA, COMEDOR Y HABITACION</u>			
	ALISTADO DE PISO 4 CM - MORTERO 1:4 (37,95 M2)		
	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GUARDA ESCOBA EN CERÁMICA O SIMILAR H=8 CM, HABITACIÓN Y SALA COMEDOR. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (20,98 ML)		
	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 51 X 51 CM, EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (35,02 M2)		
	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA TRÍPLEX ENTAMBORADA 0.60- 0.80 X 2.00 MTS (INCLUYE HOJA, MARCO, 3 BISAGRAS, CERRADURA CON MANIJA Y ACABADO) (1UN)		
	ASEO GENERAL (12,25 M2)		
			ESPACIO RESERVADO PARA LA FOTO FORMATO DIGITAL
ELEMENTOS	TIPO / DESCRIPCIÓN Y/O ESPECIFICACIÓN	CANTIDAD	REGISTRO FOTOGRÁFICO FINAL
<u>BAÑO</u>			
	DESMONTE DE ORINALES, DUCHA, LAVAPLATOS O LAVAMANOS. (1UN)		
	DESMONTE APARATOS SANITARIOS (INODOROS). (1UN)		
	DEMOLICION PISO EN BALDOSIN. (3,876 M2)		
	ALISTADO DE PISO 4 CM - MORTERO 1:4 (2,89 M2)		
	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 51 X 51 CM, EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (2,89 M2)		
	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PARED CERÁMICA BRILLANTE LISA 20 X 30 CM. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (12,02 M2)		

<div></div> <div>MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO</div> <div></div>		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA		COD/CONSECUTIVO: 343819
11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MEJORAMIENTO LOCATIVO		
Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).		
		
Intervención 1 (Antes)	Intervención 1 (Despues)	
		
Intervención 2 (Antes)	Intervención 2 (Despues)	
		
Intervención 3 (Antes)	Intervención 3 (Despues)	
		
Intervención 4 (Antes)	Intervención 4 (Despues)	

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA																									
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	24 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	343821	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	HOJA 1 DE 6																						
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES																											
1. DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA		2. MUNICIPIO: RIOHACHA		3. TIPO DE MEJORAMIENTO: LOCATIVO: X REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL:																							
IDENTIFICACIÓN EJECUTOR PROYECTO																											
4. DOCUMENTO CONTRACTUAL:		5. EJECUTOR: GOBERNACION DE LA GUAJIRA		6. NIT.: 892115015-1		7. CORREO: proyectos@go.guajira.gov.co																					
8. REPRESENTANTE LEGAL: JAIRO AGUILAR DELUQUE		9. C.C.: 84083287		10. TELÉFONO:		7289980																					
2. DATOS DEL BENEFICIARIO																											
IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR																											
1. NOMBRE Y APELLIDOS: MARQUESA MOSCOTE DE PEDROZO		2. C.C.: 26750089		3. TELÉFONO: 3012959828		4. No. DE HABITANTES EN LA VIVIENDA: 1																					
5. BARRIO: 7 DE AGOSTO		6. DIRECCIÓN: CALLE 24 # 5A - 17		7. FOLIO MATRICULA INMOBILIARIA: 210-10812																							
8. CÉDULA CATASTRAL: 01-04-0278-0014-000		9. DOCUMENTO DE SANA POSESIÓN:																									
3. ENFOQUE DIFERENCIAL																											
<table border="1"> <tr> <td>¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/NO)</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/NO)?</td> <td>NO</td> </tr> </table>		¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/NO)	NO	¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/NO)?	NO	<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">INDIQUE CUAL(ES) CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (Marcando con una X):</td> <td>Presenta Discapacidad Auditiva</td> <td>Presenta alguna Discapacidad Visual</td> <td>Presenta alguna Discapacidad por Sordo-ceguera</td> <td>Presenta alguna Discapacidad intelectual</td> <td>Presenta alguna Discapacidad psicosocial (mental)</td> <td>Usuario de silla de rueda</td> <td>Otro</td> <td rowspan="2">Cual:</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						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:							
¿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:																			
4. ESPACIOS EXISTENTES																											
COCINA:	x	LAVADERO:		BAÑO:	X	SALA-COMEDOR:	X	ALCOBAS:	X	PATIO:	X																
5. IDENTIFICACIÓN DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA																											
ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION																					
			SI	NO	N/A																						
COCINA	1	Construcción de pisos	X																								
	2	Acabados Piso	X																								
	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		24 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	343821	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																																																																																											
	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	Tubería Agua Potable			X																																																																																										
	46	Tubería Aguas Negras			X																																																																																										
	47	Accesorios Eléctricos			X																																																																																										
7. CONCLUSIONES DE LA INSPECCIÓN DE LA VIVIENDA																																																																																															
<table><tr><th colspan="6">DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIPIFICACIÓN DE OBRAS DEL MANUAL OPERATIVO DEL PROGRAMA</th></tr><tr><th>Prioridad</th><th>Condición por Subsananar</th><th colspan="2">Obras a desarrollar</th><th>DEFICIENCIAS ENCONTRADAS</th><th>DEFICIENCIAS A SUBSANAR</th></tr><tr><td rowspan="5">1</td><td rowspan="5">Acceso inadecuado a servicios públicos</td><td>1</td><td>Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>2</td><td>Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>3</td><td>Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>4</td><td>Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>5</td><td>Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td rowspan="2">2</td><td rowspan="2">Habitabilidad</td><td>6</td><td>Reparación de cubiertas</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>7</td><td>Pañetes con o sin elementos de anclaje que den estabilidad y acabados a los muros</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>3</td><td>Hacinamiento</td><td>8</td><td>Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td rowspan="5">4</td><td rowspan="5">Acabados</td><td>9</td><td>Habilitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>10</td><td>Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>11</td><td>Instalación de ventanas y puertas</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>12</td><td>Mantenimiento de fachadas</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>13</td><td>Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td rowspan="2">5</td><td rowspan="2">Otros</td><td>14</td><td>Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes (zona Exterior de la vivienda)</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>15</td><td></td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td colspan="4">TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR</td><td>3</td><td>3</td></tr></table>								DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIPIFICACIÓN DE OBRAS DEL MANUAL OPERATIVO DEL PROGRAMA						Prioridad	Condición por Subsananar	Obras a desarrollar		DEFICIENCIAS ENCONTRADAS	DEFICIENCIAS A SUBSANAR	1	Acceso inadecuado a servicios públicos	1	Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.	0	0	2	Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	0	0	3	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños	0	0	4	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas	0	0	5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas	0	0	2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas	1	1	7	Pañetes con o sin elementos de anclaje que den estabilidad y acabados a los muros	1	1	3	Hacinamiento	8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.	0	0	4	Acabados	9	Habilitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos	0	0	10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.	0	0	11	Instalación de ventanas y puertas	0	0	12	Mantenimiento de fachadas	0	0	13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	0	0	5	Otros	14	Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes (zona Exterior de la vivienda)	1	1	15		0	0	TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR				3	3
DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIPIFICACIÓN DE OBRAS DEL MANUAL OPERATIVO DEL PROGRAMA																																																																																															
Prioridad	Condición por Subsananar	Obras a desarrollar		DEFICIENCIAS ENCONTRADAS	DEFICIENCIAS A SUBSANAR																																																																																										
1	Acceso inadecuado a servicios públicos	1	Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.	0	0																																																																																										
		2	Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	0	0																																																																																										
		3	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños	0	0																																																																																										
		4	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas	0	0																																																																																										
		5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas	0	0																																																																																										
2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas	1	1																																																																																										
		7	Pañetes con o sin elementos de anclaje que den estabilidad y acabados a los muros	1	1																																																																																										
3	Hacinamiento	8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.	0	0																																																																																										
4	Acabados	9	Habilitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos	0	0																																																																																										
		10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.	0	0																																																																																										
		11	Instalación de ventanas y puertas	0	0																																																																																										
		12	Mantenimiento de fachadas	0	0																																																																																										
		13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	0	0																																																																																										
5	Otros	14	Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes (zona Exterior de la vivienda)	1	1																																																																																										
		15		0	0																																																																																										
TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR				3	3																																																																																										
8. BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS NECESIDADES DEL HOGAR																																																																																															

FORMATO DE DIAGNÓSTICO MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

FECHA DE ELABORAMIENTO:

CONSECUTIVO HOGAR:

343821

FECHA DE SUSCRIPCIÓN:

Hoja 3 de 5

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

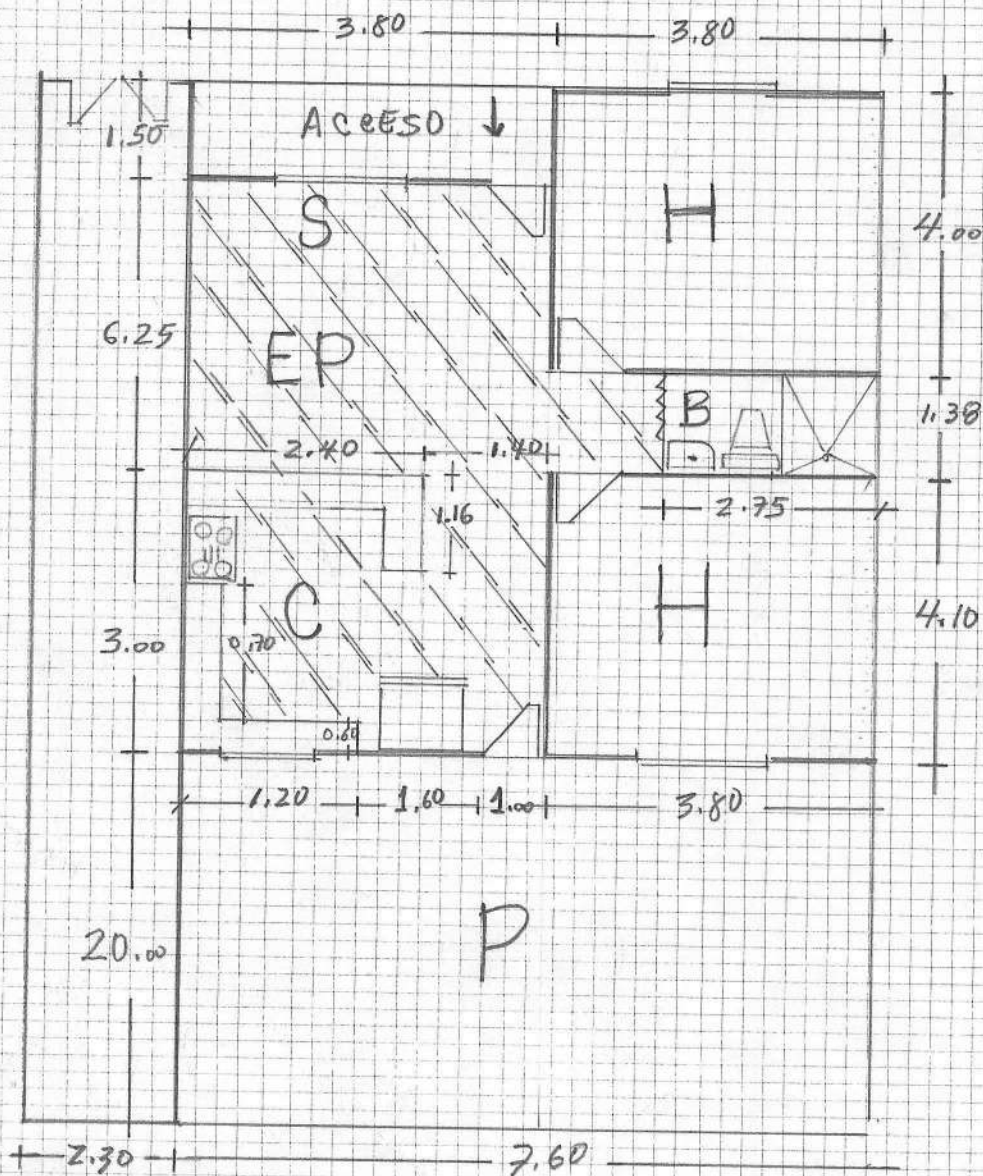
PREMISAS DE DIBUJO

- Límites del predio
- Acceso principal del predio
- Zona de implantación
- Puntos cardinales (Norte)
- Vivienda existente (MEJORAMIENTO)
- Acceso a la vivienda (Mejoramiento)
- Cotas generales predio
- Cotas generales vivienda
- Cotas zona de implantación

CONVENCIONES VIVIENDA:

MUROS	
VENTANAS	
COLUMNAS	
PUERTAS	
BAÑO	B
COCINA	C
HABITACIONES	H
COMEDOR	EP
PATIO	PT
DEPÓSITO	D
ZONA DE INTERVENCIÓN	

SI EL MEJORAMIENTO PROPUESTO ES MODULAR LOS PLANOS DE CADA MODULO SE DEBE ANEXAR A ESTE FORMATO (ANEXO I) EN ESTE FORMATO SOLO SE DEBE INDICAR LA UBICACION DE CADA MODULO EN EL LOTE RESPECTO A LA EDIFICACION EXISTENTE.



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 gráfico de su elección, en todo caso debe brindar total claridad gráfica a los procedimientos de levantamiento de estado actual y propuesta de mejoramiento.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

24 DE SEPTIEMBRE DE 2025

CONSECUTIVO HOGAR

343821

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

HOJA 4 DE 6

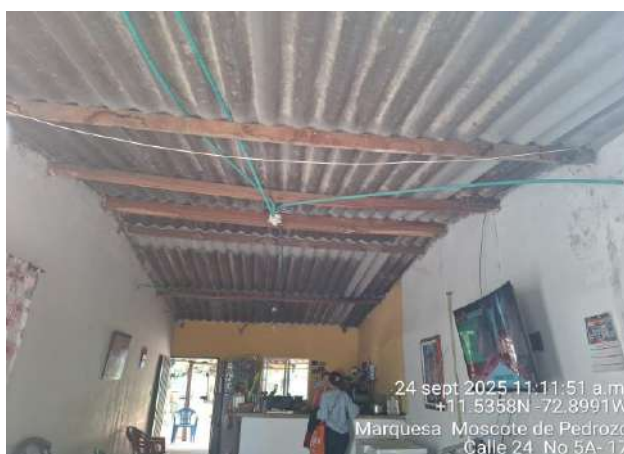
9. REGISTRO FOTOGRAFICO - ESTADO ACTUAL

FACHADA



Descripción de la fotografía

SALA- COMEDOR COCINA



Descripción de la fotografía

COCINA



ALCOBA 1



ALCOBA PRINCIPAL



ALCOBA



BANO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

24 DE SEPTIEMBRE DE 2025

CONSECUTIVO HOGAR

343821

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

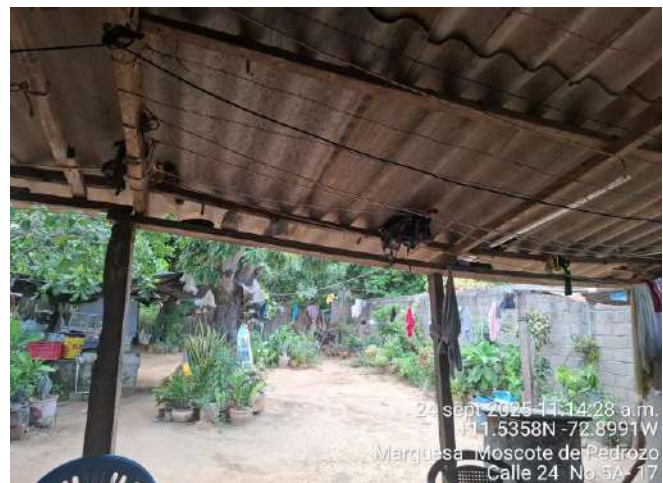
HOJA 4 DE 6



PATIO



PATIO -



FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	24 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	343821	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	HOJA 5 DE 6
---------------------------	--------------------------	-------------------	--------	----------------------	-------------

11. ÁREAS POR ESPACIO - ÁREAS DE INTERVENCIÓN (m2)

ÁREA TOTAL	39,37	COCINA	7,20	ZONA LAVADERO	0	BAÑO	0	SALA COMEDOR	30,73
HOLL. ALCOBA 1	1,45	ALCOBA 2	0,00	PATIO	0	CUBIERTA	0	FACHADA	0

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	Fronteras invisibles	☐ Sí	☐ No	Grupos delictuales	☐ Sí	☐ No
----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	----------------------	-----------------------------	-----------------------------	--------------------	-----------------------------	-----------------------------

Otro ¿Cuál?:

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

1.3. Rutas de apoyo institucionales de la zona:

Comisaría de familia:	☐ Sí	☐ No	Personería:	☐ Sí	☐ No	ICBF:	☐ Sí	☐ No
-----------------------	-----------------------------	-----------------------------	-------------	-----------------------------	-----------------------------	-------	-----------------------------	-----------------------------

Otro ¿Cuál?:

1.4. Describa las vías de acceso de la zona:

2. Composición del hogar

2.1. Tipo de hogar

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

2.2. Escoger con X el número de personas que componen el núcleo familiar

1.	2.	3.	4.	5.	Más 5, ¿cuántos?
----	----	----	----	----	------------------

2.3. Escoger con X las condiciones de hacinamiento

N° de personas que duermen por habitación:

1.	2.	3.	4.	5.	Más 5, ¿cuántos?
----	----	----	----	----	------------------

3. Hogares comunitarios

3.1. En la vivienda opera un hogar comunitario

☐ Sí	☐ No
-----------------------------	-----------------------------

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

1.	2.	3.	4.	5.	Más 5, ¿cuántos?
----	----	----	----	----	------------------

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

4.2. La vivienda cuenta con la recolección de basuras

☐ Sí	☐ No
-----------------------------	-----------------------------

5. Rasgos Diferenciales

4.1. Adulto Mayor

Adulto mayor	☐ SI	☐ NO	Quién:	
--------------	-----------------------------	-----------------------------	--------	--

4.3. Otras consideraciones

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

4.4. Personas con enfermedades crónicas

Enfermedades crónicas:	☐ SI	☐ No	Quién:	
Diabetes		Enfermedades renales		Cáncer
		Enfermedades respiratorias		Otro:

4.2. Grupos Étnicos

Grupos Étnicos	☐ SI	☐ NO	Quién:	
----------------	-----------------------------	-----------------------------	--------	--

Tipo de Grupo:	Raizal	Palenquero	
	Negro	Indígena	
	Campesino	Otro	

Cual:

6. Observaciones generales

FORMATO DE DIAGNÓSTICO MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	24/09/2025	CONSECUTIVO HOGAR	343821	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	HOJA 6 DE 6
---------------------------	------------	-------------------	--------	-----------------------	-------------

Municipio de Rioja Departamento de: La Guajira
Día, mes, año. 1/1

13. CONCERTACION DE ACTIVIDADES

Se reunieron: el Jefe de hogar señor(a) Manuel Maza El promotor: señor(a) Gobernación para 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 locales de la vivienda y habiendo llegado a un acuerdo para la intervención, así:

[illegible]

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 al 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 DIAGNOSTICO

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)

de Pedrozo

Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 26.750.080

se encuentra **HABILITADO**

8

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

b) Nombre del titular del honor

Firma del titular del hogar

No. Documento de identidad

Nombre del testigo (si aplica)

Firma del testigo (si aplica)

c) Nombre del profesional de diagnóstico

No Documento de Identidade

Firma del professionista del diagnóstico

No. Tarjeta profesional

En caso que el concepto del diagnóstico realizado de como resultado "HABILITADO" el potencial beneficiario con la suscripción del presente documento, declara que concuerda 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.

Nombre del supervisor Técnico

Firma del supervisor técnico:

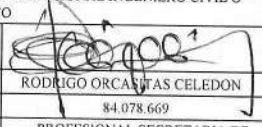
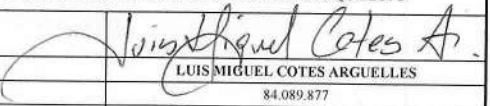
No. Tarista professional

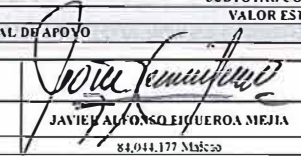
Results

Rodrigo Acasitias Pedron
84078669

18012007-84078669

Luis Cotes Argueta
Luis Cotes
68202-127273
01/02/2006

		PRESUPUESTO, CRONOGRAMA Y CANTIDADES DE OBRAS					
Código del hogar:		343821					
Fecha documento:		24 DE SEPTIEMBRE DE 2025					
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES							
DEPARTAMENTO:	LA GUAJIRA	MUNICIPIO:	RIOHACHA				
CONVENIO N°:	ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO						
	CONTRATISTA: N.A.						
CONTRATO N°:	EQUIPO DEL ASOCIADO: XXX						
2. DATOS DEL BENEFICIARIO							
BARRIO:	SIETE DE AGOSTO		NOMBRE Y APELLIDOS:	MARQUESA MOSCOTE DE PEDROZO			
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA:	CALLE 24 # 5A -17		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26,750,089			
CÉDULA CATASTRAL:			TELÉFONO:	3012959828			
3. CRONOGRAMA							
Fecha estimada de inicio de obras	NA		Fecha estimada de inicio de obras	NA		Fecha estimada de inicio de obras	NA
<p>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 subsidio no sea asignado, NO se dará inicio a la actividades de obra.</p>							
4. PRESUPUESTO							
Item	ACTIVIDAD DE OBRA - LISTA DE PRECIOS UNITARIOS		Un	Cant.	V. Unitario	V. Parcial	Subtotal
1	PRELIMINARES						
1,7	DEMOLICION MANUAL DE PLACAS DE PISO.		M2	39,37	26.278,93	1.034.706,59	
	SUBTOTAL PRELIMINARES						1.034.706,59
8	PINTURA						
8,1	PINTURA VINILO TIPO I SOBRE ESTUCO TRES MANOS ACABADO FINAL.		M2	8,30	23.305,49	193.435,59	
	SUBTOTAL PINTURA						193.435,59
9	PISOS						
9,2	ALISTADO DE PISO 4CM MORTERO 1:4		M2	39,37	77.809,16	3.063.657,87	
	SUBTOTAL PISOS						3.063.657,87
10	ENCHAPE						
10,3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 33,8 X 33,8 CM. EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)		M2	32,17	110.404,03	3.552.139,26	
10,4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 33,8 X 33,8 CM. EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)		M2	7,20	55.882,00	402.350,40	
10,5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PARED CERÁMICA BRILLANTE LISA 20 X 30 CM. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)		M2	26,51	123.264,58	3.268.237,07	
	SUBTOTAL ENCHAPE						7.222.726,74
11	CARPINTERIA DE MADERA						
SUBTOTAL COSTO DIRECTO							11.514.526,78
ADMINISTRACION		29%					3.392.179,59
IMPREVISTOS		1%					115.145,27
UTILIDAD		5%					575.726,34
SUBTOTAL COSTOS INDIRECTOS							4.083.051,20
VALOR ESTIMADO DE OBRAS							15.597.577,98
EL PROFESIONAL				EL SUPERVISOR			
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:	RODRIGO ORCASITAS CELEDON			NOMBRE:	LUIS MIGUEL COTES ARGUELLES		
C.C. N°:	84.078.669			C.C. N°:	84.089.877		
Cargo:	PROFESIONAL SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS DPTAL			Cargo:	SUPERVISOR TÉCNICO		
N° Tarjeta Profesional:	A08012007- 84078669			N° Tarjeta Profesional:	68202-127273		

Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio		PRESUPUESTO, CRONOGRAMA Y CANTIDADES DE OBRAS						 Gobernación de La Guajira					
Código del hogar:		343821											
Fecha documento:		23/04/2026 al 22/05/2026											
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES													
DEPARTAMENTO:	LA GUAJIRA		MUNICIPIO:		RIOHACHA								
CONVENIO N°:		ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO		CONTRATISTA: N.A.									
CONTRATO N°:		EQUIPO DEL ASOCIADO: XXX											
2. DATOS DEL BENEFICIARIO													
BARRIO:	7 DE AGOSTO		NOMBRE Y APELLIDOS:		MARQUESA MOSCOTE DE PEDROZO								
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA:	CALLE 24 # 5A -17		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		26,750,069								
CÉDULA CATASTRAL:	TELÉFONO:		3106561657										
3. CRONOGRAMA													
Fecha estimada de inicio de obras	23 DE ABRIL DE 2026		Fecha estimada de inicio de obras	NA		Fecha estimada de inicio de obras	NA						
								MODIFICACIONES		VALOREJECUTADO			
4. PRESUPUESTO								MAY. CANTIDADES		MEN. CANTIDADES			
Ítem	ACTIVIDAD DE OBRA - LISTA DE PRECIOS UNITARIOS	Un	Cant.	V. Unitario	V.	Subtotal	Cant.	V. Parcial	Cant.	V. Parcial	Cant.	Subtotal	
1.6.1	PRELIMINARES												
1.7	DEMOLICIÓN MANUAL DE PLACAS DE PISO	M2	39.37	\$ 25,278.93	\$ 1,034,706.59			\$ 0.00	39.37	\$ 1,034,706.59	0.00	\$ 0.00	
	SUBTOTAL PRELIMINARES					\$ 1,034,706.59						\$ 0.00	
8	INSTALACIÓN DE PINTURA												
8.2	PINTURA VIGILO TEO 1 SOBRE ESTUCCO TRES MANOS ACABADO FINAL	M2	8.33	\$ 23,335.19	\$ 193,435.59			\$ 0.00	8.33	\$ 193,435.59	0.00	\$ 0.00	
	SUBTOTAL PINTURA					\$ 193,435.59						\$ 0.00	
9.6.8	PISOS												
9.2	ALISTADO DE PISO 4 CM - MORTERO 1:4	M2	33.37	\$ 77,909.16	\$ 3,063,657.87		27.43	\$ 2,132,056.57		\$ 0.00	66.78	\$ 5,195,714.44	
	SUBTOTAL PISOS					\$ 3,063,657.87						\$ 5,195,714.44	
10.8.8	ENCHAPES												
10.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GUARDA ESCOBA EN CERÁMICA O SEMELAR 11-11 CM. HABITACIÓN Y SALA/COMEDOR. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAFE Y BOQUILLA)	ML	0.00	\$ 24,239.30	\$ 0.00		17.66	\$ 429,125.64		\$ 0.00	17.66	\$ 429,125.64	
10.3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 33.8 X 33.8 CM. EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAFE Y BOQUILLA)	M2	32.17	\$ 110,404.03	\$ 3,552,139.26			\$ 0.00	32.17	\$ 3,552,139.26	0.00	\$ 0.00	
NP-1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 51 X 51 CM. EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAFE Y BOQUILLA)	M2	0.00	\$ 119,434.03	\$ 0.00		26.78	\$ 2,956,619.92		\$ 0.00	26.78	\$ 2,956,619.92	
10.4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 33.8 X 33.8 CM. EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAFE Y BOQUILLA)	M2	7.20	\$ 55,882.00	\$ 402,350.40			\$ 0.00	7.20	\$ 402,350.40	0.00	\$ 0.00	
NP-2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 51 X 51 CM. EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAFE Y BOQUILLA)	M2	0.00	\$ 55,882.00	\$ 0.00		9.32	\$ 520,820.24		\$ 0.00	9.32	\$ 520,820.24	
10.5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PARED CERÁMICA BRILLANTE LISA 23 X 33 CM. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAFE Y BOQUILLA)	M2	25.51	\$ 123,264.58	\$ 3,159,237.07			\$ 0.00	6.94	\$ 855,990.53	19.57	\$ 2,412,246.54	
	SUBTOTAL ENCHAPES					\$ 7,212,726.74						\$ 6,318,812.34	
	SUBTOTAL COSTO DIRECTO					\$ 11,514,526.78						\$ 11,514,526.78	
	ADMINISTRACION 29.46%					\$ 3,392,179.59						\$ 3,392,179.59	
	IMPREVISTOS 1.00%					\$ 115,145.27						\$ 115,145.27	
	UTILIDAD 5.00%					\$ 575,726.34						\$ 575,726.34	
	SUBTOTAL COSTOS INDIRECTOS					\$ 4,083,051.20						\$ 4,083,051.20	
	VALOR ESTIMADO DE OBRAS					\$ 15,597,577.98						\$ 15,597,577.98	
PROFESIONAL DE APOYO				SUPERVISOR									
FIRMA:			FIRMA:			FIRMA:							
NOMBRE:	JAVIER ALFONSO LEJUEIRO MEJIA		NOMBRE:	JUAN ANDRES CASTRO HEERNANDEZ		NOMBRE:	JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR						
C.C. N°:	84,044,177 M&C-20		C.C. N°:	84,079,206		C.C. N°:	84,083,005						

Cargo:	DIRECTOR DE OBRA (JUSONAWA)	Cargo:	DIRECTOR DE INTERVENTORIA(INTER CAMBIA MI CASA)	Cargo:	DIRECTOR DE VIVIENDA Y MEDIO AMBIENTE
Nº Tarjeta Profesional:	08700-30662 ATL	Nº Tarjeta Profesional:		Nº Tarjeta Profesional:	

	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	
	PROGRAMA CAMBIA MI CASA	

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 343821

urbano	X
Rural	

1. INFORMACIÓN GENERAL		
DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA	MUNICIPIO: RIOHACHA	VEREDA / BARRIO: 7 DE AGOSTO
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: MARQUESA MOSCOTE DE PEDROZO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 26.750.089	TIPO DE MEJORAMIENTO: LOCATIVO
NOMBRE DEL PROGRAMA:	CAMBIA MI CASA	
ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA	EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO: URBANO	RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO: 1030 DE 28 NOVIEMBRE 2025
NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR:	EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:	CONVENIO No.: Convenio interadministrativo de cooperación No. 036
VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL	EN SMMLV: 12	EN PESOS (\$): (\$15.600.000.00)

2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO
<ul style="list-style-type: none"> ALISTADO DE PISO 4 CM - MORTERO 1:4 (66,78 M2) SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GUARDA ESCOBA EN CERÁMICA O SIMILAR H=8 CM, HABITACIÓN Y SALA COMEDOR. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (17,66 ML) SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 51 X 51 CM, EN SALA, COMEDOR. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (26,78 M2) SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 51 X 51 CM, EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (9,32) SUMINISTRO E INSTALACIÓN PARED CERÁMICA BRILLANTE LISA 20 X 30 CM. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (19,57)

 Fonvivienda	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	 Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
	PROGRAMA CAMBIA MI CASA	

3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

Elementos y acabados	Cantidad	Observaciones
Ducha	--	
Sanitario	--	
Lavamanos	--	
Lavaplatos	--	
Lavadero	--	
Puertas	--	
Ventanas - vidrios	--	
Estufa ecoeficiente	--	
Enchapes	X	
Mesones	X	
Componente bioclimático ¿Cuál?	--	
Otros ¿Cuál?	--	

Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias	Ejecutado	Observaciones
Tanque de Almacenamiento de Agua	--	
Acceso al agua apta para consumo humano	--	
Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas	--	
Instalaciones eléctricas interna	--	
Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál?	--	
Otros ¿Cuál?	--	

4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

Acceso inadecuado a servicios públicos	Ejecutado	Observaciones
Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias	--	
Habilitación o instalación de baños	--	
Habilitación o instalación de lavadero	--	
Habilitación o instalación de cocinas	--	
Construcción y/o habilitación de redes eléctricas	--	
Otros ¿Cuál?	--	

Habitabilidad	Ejecutado	Observaciones
---------------	-----------	---------------

	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	
	PROGRAMA CAMBIA MI CASA	

Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	X	
Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento	X	
Reparación Cubierta	--	
Otros ¿Cuál?	--	

5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

"Yo, MARQUESA MOSCOTE DE PEDROZO mayor de edad, ciudadano(a) colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 26.750.089 expedida en Banco Magdalena, domiciliado en la Vereda/Barrio 7 de agosto del distrito de Riohacha Departamento de La Guajira, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

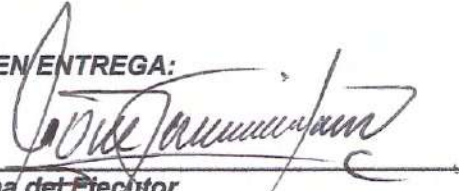
1. Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por JUSONAWA FOUNDATION
2. Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

*Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.

*Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervinientes a los diez (10) días del mes de Julio de 2026.

QUIEN ENTREGA:


Firma del Ejecutor

Profesional responsable de la obra: JAVIER ALFONSO FIGUEROA MEJIA

C.C No.: 84.044.177

No. Matricula Profesional: 0870030662SCA


Firma del Interventor (aplica sólo para esquema público y asociativo)

Profesional responsable de la interventoría: JUAN CASTRO HERNANDEZ

C.C No.: 84.079.206

No. Matricula Profesional: 13202091700BLV

	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	
	PROGRAMA CAMBIA MI CASA	

QUIEN RECIBE:

Marquesa Moscote de Pedrozo

Firma Beneficiario

Nombre: MARQUESA MOSCOTE DE PEDROZO

C.C No. 26.750.089

6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO	
Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).	
	
INTERVENCIÓN 1 – ANTES	INTERVENCIÓN 1 – DESPUES
	
INTERVENCIÓN 2 – ANTES	INTERVENCIÓN 2 – DESPUES



INTERVENCIÓN 3 – ANTES



INTERVENCIÓN 3 – DESPUES



INTERVENCIÓN 4 – ANTES



INTERVENCIÓN 4 – DESPUES

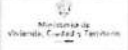


INTERVENCIÓN 5 – ANTES



INTERVENCIÓN 5 – DESPUES

Fonvivienda		MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO				VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2023	
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS						CODIGO RESOLUTIVO: 343821	
MEJORAMIENTO DE VIVIENDA							
1. DATOS PROYECTO							
a. NOMBRE	CAMBIA MI CASA	b. TIPO DE MEJORAMIENTO	LOCATIVO	c. MUNICIPIO	d. FECHA		
e. DEPARTAMENTO	LA GUAYRA			a. VEREDA/BARRIO	7 DE AGOSTO		
f. FECHA APROBACIÓN	24/09/2023	g. URBANO/RURAL	URBANO	h. No. RAMIFICACIÓN ACTA APROBATORIA	RESOLUCIÓN 0173 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2024		
2. DATOS DEL BENEFICIARIO							
a. NOMBRE	MARCELA MOSCOTE DE PEDROZO	b. COORDENADAS AREA VIVIR	Longitud: -72.80011 Latitud: 11.53574	c. RESOLUCIÓN ASIGNACIÓN SFVR	0097 - 24 DE NOVIEMBRE DE 2023		
d. No. IDENTIFICACIÓN	26.752.105	e. PROGRAMA	CAMBIA MI CASA	f. AÑO VIGENCIA SUBSIDIO	2024		
g. PROPIEDAD POSESIÓN	PROPIEDAD	h. N° CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRANSFERENCIA (SI APLICA)	219-10012	i. VALOR DEL SUBSIDIO	\$15.500.000		
j. COMUNIDAD (SI APLICA)	NO	k. CERTIFICADO CASERO (SI APLICA)	N/A	l. CERTIFICADO BANA POSESIÓN (SI APLICA)	N/A		
m. ¿EXISTEN PERSONAS EN LA VIVIENDA EN CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (P.D.)?	NO		n. NOMBRE P.D. (SI APLICA)	N/A	o. IDENTIFICACIÓN P.D. (SI APLICA)		
3. DATOS EJECUTOR							
a. DOCUMENTO CONTRACTUAL	CO1PCNTR.874531	b. FECHA INICIO ACTIVIDADES	22-abr-23	c. FECHA TERMINACIÓN ACTIVIDADES	23-oct-23		
d. NOMBRE EJECUTOR	JUDITHA FOUNDATION			e. TELÉFONO	312-26-4016		
f. REPRESENTANTE LEGAL	FELIX ENRIQUE FRAYS GUARAN	g. DIRECCIÓN	CALLE 27 A # 68 - 15	h. EMAIL	felixfrays@frc.com		
4. DATOS CONTRATO INTERVENTORIA							
a. No. CONTRATO INTERVENTOR	CO1PCNTR.101473 DE 2020	b. FECHA ACTA DE RECIBO CONTRATO	22/04/2023	c. FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	23/10/2023		
5. DATOS RECIBO DE LA UNIDAD DE VIVIENDA DONDE SE APLICÓ EL SFVR							
FECHA RECIBO A SATISFACCIÓN		14/02/2025					
Los mejoramientos de vivienda deben ajustarse a los requerimientos expuestos en el anexo c "Documento de Parametrización" del Plan Nacional de Construcción, donde se incorporan aspectos sociales, climáticos y técnicos a todos los beneficiarios de la política de vivienda de interés social rural en concordancia de la Resolución 725 de 2023.							
6. DATOS DE LA SOLUCIÓN DE VIVIENDA DONDE SE APLICÓ EL SFVR							
PRECONSTRUCCIÓN		EJECUTADO Y APROBADO					
Diagnóstico	SI						
Estructuración	SI						
6.1 MEJORAMIENTO MODULAR							
6.1.1 Espacialidad	Descripción						
Modulo de mejoramiento implementado	N/A						
Altura modulo (m)	N/A						
Área modulo (m2)	0,00						
6.1.2 Elementos y acabados	Cantidad	Observaciones					
Oreja	NO						
Sanitario	NO						
Lavamanos	NO						
Lavaplatos	NO						
Lavadero	NO						
Puertas	NO						
Ventanas - vidrios	NO						
Estructura estructural	NO						
Empaques	SI						
Muebles	SI						
Componentes bio-climático y Cuidar	NO						
Otros y Cuidar	NO						
6.1.3 Instalaciones eléctricas e hidro-sanitarias	Ejecutado	Observaciones					
Tanque de Almacenamiento de Agua	No aplica						
Acceso al agua apta para consumo humano	No aplica						
Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas	No aplica						
Instalaciones eléctricas internas	No aplica						
Sistemas alternativos de Agua y Energía (Cuidar)	No aplica						

	MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA			COD/CONSECUTIVO: 343821
Otros ¿Cuál?	No aplica		
6.2 MEJORAMIENTO LOCATIVO			
6.2.1 Acceso inadecuado a servicios públicos	Ejecutado	Observaciones	
Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias	NO		
Habilitación o instalación de baños	NO		
Habilitación o instalación de lavadero	NO		
Habilitación o instalación de cocinas	NO		
Construcción y/o habilitación de redes eléctricas	NO		
6.2.2 Habitabilidad	Ejecutado	Observaciones	
Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	SI		
Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento	SI		
Acabados de la vivienda: Papeles, cambio de pisos, pintura, entre otros	SI		
Estructura y/o Reparación de Cubierta	NO		
Otros ¿Cuál?	NO		
7. CANTIDADES DE OBRA Y PRESUPUESTO EJECUTADO	¿Cumple?	Observaciones	
¿Las cantidades de obra y presupuesto ejecutados son concordantes con el valor del subsidio asignado y la propuesta técnica presentada por el ejecutor y aprobada por La Supervisión?	SI		
8. OBSERVACIONES GENERALES			
9. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO			
El anexo de INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO hacen parte integral del presente documento.			
10. FIRMAS DEL CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN			
10.1 FIRMA DEL EJECUTOR DEL MEJORAMIENTO VIVIENDA			
Yo, <u>FELIX ENRIQUE FRIAS IGUARAN</u> , con Cédula de Ciudadanía N° <u>17.954.540</u> , expedida en <u>Fonseca, La Guajira</u> , con matrícula Profesional No. <u>N/A</u> , en mi condición de RESPONSABLE DE LA CONSTRUCCIÓN, certifico que el mejoramiento de la unidad de vivienda mencionada en el presente certificado se realizó de acuerdo con los criterios establecidos en las normas técnicas vigentes para construcción de vivienda, con el alcance de la propuesta presentada en cumplimiento de los términos de referencia de la convocatoria respectiva y de acuerdo con el diagnóstico y la estructuración aprobados por la interventoría.			
El presente certificado se firma a los <u>13</u> días del mes de <u>Agosto</u> del año <u>2025</u> .			
 Firma Representante Legal Ejecutor FELIX ENRIQUE FRIAS IGUARAN 17.954.540			
10.2 FIRMA DEL SUPERVISOR DEL MEJORAMIENTO VIVIENDA			
Yo <u>JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR</u> con cedula de ciudadanía No. <u>84.083.005</u> expedida en <u>Riohacha</u> , en mi condición de Director operativo de vivienda y medio ambiente, manifiesto que el mejoramiento de la unidad de vivienda recibido al contratista de obra, en su condición de ejecutor se encuentra ejecutado al 100% y cumplen plenamente y a satisfacción con las especificaciones aprobadas por la Supervisión, según diagnostico para mejoramiento de vivienda aprobado el 24 de Septiembre de 2025.			
El presente certificado se firma a los 24 días del mes de <u>septiembre</u> del año 2025.			
 JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR C.C. 84083005 de Riohacha DIRECTOR OPERATIVO DE VIVIENDA Y MEDIO AMBIENTE			
			

Todos las paginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor y la interventoria

	MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA			COD/CONSECUTIVO: 343821
11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MODULO HABITACIONAL			
ELEMENTOS	TIPO / DESCRIPCIÓN Y/O ESPECIFICACIÓN	CANTIDAD	REGISTRO FOTOGRÁFICO FINAL
HABITACION, SALA Y COCINA			
	ALISTADO DE PISO 4 CM - MORTERO 1:4 (66,78 M2)		
	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GUARDA ESCOBA EN CERÁMICA O SIMILAR H=8 CM, HABITACIÓN Y SALA COMEDOR. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (17,66 ML)		
	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 51 X 51 CM, EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (26,78 M2)		
	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 51 X 51 CM, EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (9,32 M2)		
	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PARED CERÁMICA BRILLANTE LISA 20 X 30 CM. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (19,57 M2)		
			ESPACIO RESERVADO PARA LA FOTO FORMATO DIGITAL
ELEMENTOS	TIPO / DESCRIPCIÓN Y/O ESPECIFICACIÓN	CANTIDAD	REGISTRO FOTOGRÁFICO FINAL
OTROS			
			ESPACIO RESERVADO PARA LA FOTO EN FORMATO DIGITAL

<div></div> <div>MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO</div> <div><div></div><div>Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio</div></div>		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA		COD/CONSECUTIVO: 343821
11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MEJORAMIENTO LOCATIVO		
Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).		
		
Intervención 1 (Antes)	Intervención 1 (Después)	
		
Intervención 2 (Antes)	Intervención 2 (Después)	
		
Intervención 3 (Antes)	Intervención 3 (Después)	
		
Intervención 4 (Antes)	Intervención 4 (Después)	

<div></div> <div>MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO</div> <div></div>		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA		COD/CONSECUTIVO: 343821
11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MEJORAMIENTO LOCATIVO		
		
Intervención 5 (Antes)	Intervención 5 (Despues)	
Otras	Otras	

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		24 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	343823	FECHA DE SUSCRIPCIÓN		HOJA 1 DE 6
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES							
1. DEPARTAMENTO:		LA GUAJIRA		2. MUNICIPIO:		RIOHACHA	
				3. TIPO DE MEJORAMIENTO:			
				LOCATIVO:		X	
				REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL:			
IDENTIFICACIÓN EJECUTOR PROYECTO							
4. DOCUMENTO CONTRACTUAL:		5. EJECUTOR:		GOBERNACION DE LA GUAJIRA		6. NIT : 892115015-1	
7. CORREO:						proyectos@guajira.gov.co	
8. REPRESENTANTE LEGAL:		JAIRO AGUILAR DELUQUE		9. C.C.: 84083287		10. TELÉFONO:	
						7289988	
2. DATOS DEL BENEFICIARIO							
IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR							
1. NOMBRE Y APELLIDOS:		CARMEN CECILIA CAMARGO GONZALEZ		2. C.C.:		40.928.479	
3. TELÉFONO:		3046017063		4. No. DE HABITANTES EN LA VIVIENDA:		1	
5. BARRIO:		7 DE AGOSTO		6. DIRECCIÓN :		CALLE 24 # 5 - 42	
7. FOLIO MATRICULA INMOBILIARIA:		210-49039					
8. CÉDULA CATASTRAL:		01-04-0257-0009-000		9. DOCUMENTO DE SANA POSESIÓN:			
3. ENFOQUE DIFERENCIAL							
¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/NO)		NO		INDIQUE CUAL(ES) CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (Marcando con una X):		Presenta Discapacidad Auditiva	
¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/NO)?		NO				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:	
4. ESPACIOS EXISTENTES							
COCINA:		x	LAVADERO:		BAÑO:	X	SALA-COMEDOR:
						X	ALCOBAS:
							X
PATIO:							X
5. IDENTIFICACIÓN DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA							
ESPACIO		No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION
				SI	NO	N/A	
COCINA		1	Construcción de pisos	X			
		2	Acabados Piso	X			
		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	
				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		24 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	343823	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																																																																																											
	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	Tubería Agua Potable			X																																																																																										
	46	Tubería Aguas Negras			X																																																																																										
	47	Accesorios Eléctricos			X																																																																																										
7. CONCLUSIONES DE LA INSPECCIÓN DE LA VIVIENDA																																																																																															
<table><tr><th colspan="6">DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIPIFICACIÓN DE OBRAS DEL MANUAL OPERATIVO DEL PROGRAMA</th></tr><tr><th>Prioridad</th><th>Condición por Subsananar</th><th colspan="2">Obras a desarrollar</th><th>DEFICIENCIAS ENCONTRADAS</th><th>DEFICIENCIAS A SUBSANAR</th></tr><tr><td rowspan="5">1</td><td rowspan="5">Acceso inadecuado a servicios públicos</td><td>1</td><td>Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>2</td><td>Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>3</td><td>Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños</td><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td>4</td><td>Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>5</td><td>Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td rowspan="2">2</td><td rowspan="2">Habitabilidad</td><td>6</td><td>Reparación de cubiertas</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>7</td><td>Pañetes con o sin elementos de amarras que den estabilidad y acabados a los muros</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>3</td><td>Hacinamiento</td><td>8</td><td>Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td rowspan="5">4</td><td rowspan="5">Acabados</td><td>9</td><td>Habitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>10</td><td>Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>11</td><td>Instalación de ventanas y puertas</td><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td>12</td><td>Mantenimiento de fachadas</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>13</td><td>Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td rowspan="2">5</td><td rowspan="2">Otros</td><td>14</td><td>Sanitario Institucional</td><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td>15</td><td></td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td colspan="4">TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR</td><td>7</td><td>4</td></tr></table>								DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIPIFICACIÓN DE OBRAS DEL MANUAL OPERATIVO DEL PROGRAMA						Prioridad	Condición por Subsananar	Obras a desarrollar		DEFICIENCIAS ENCONTRADAS	DEFICIENCIAS A SUBSANAR	1	Acceso inadecuado a servicios públicos	1	Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.	0	0	2	Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	1	1	3	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños	1	0	4	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas	1	1	5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas	0	0	2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas	1	1	7	Pañetes con o sin elementos de amarras que den estabilidad y acabados a los muros	1	1	3	Hacinamiento	8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.	0	0	4	Acabados	9	Habitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos	0	0	10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.	0	0	11	Instalación de ventanas y puertas	1	0	12	Mantenimiento de fachadas	0	0	13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	0	0	5	Otros	14	Sanitario Institucional	1	0	15		0	0	TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR				7	4
DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIPIFICACIÓN DE OBRAS DEL MANUAL OPERATIVO DEL PROGRAMA																																																																																															
Prioridad	Condición por Subsananar	Obras a desarrollar		DEFICIENCIAS ENCONTRADAS	DEFICIENCIAS A SUBSANAR																																																																																										
1	Acceso inadecuado a servicios públicos	1	Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.	0	0																																																																																										
		2	Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	1	1																																																																																										
		3	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños	1	0																																																																																										
		4	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas	1	1																																																																																										
		5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas	0	0																																																																																										
2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas	1	1																																																																																										
		7	Pañetes con o sin elementos de amarras que den estabilidad y acabados a los muros	1	1																																																																																										
3	Hacinamiento	8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.	0	0																																																																																										
4	Acabados	9	Habitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos	0	0																																																																																										
		10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.	0	0																																																																																										
		11	Instalación de ventanas y puertas	1	0																																																																																										
		12	Mantenimiento de fachadas	0	0																																																																																										
		13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	0	0																																																																																										
5	Otros	14	Sanitario Institucional	1	0																																																																																										
		15		0	0																																																																																										
TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR				7	4																																																																																										
8. BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS NECESIDADES DEL HOGAR																																																																																															

FORMATO DE DIAGNÓSTICO MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

FECHA DE ELABORACIÓN:

24/04/2025

CONSECUTIVO HOGAR:

343823

FECHA DE SUSCRIPCIÓN:

Hoja 3 de 6

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

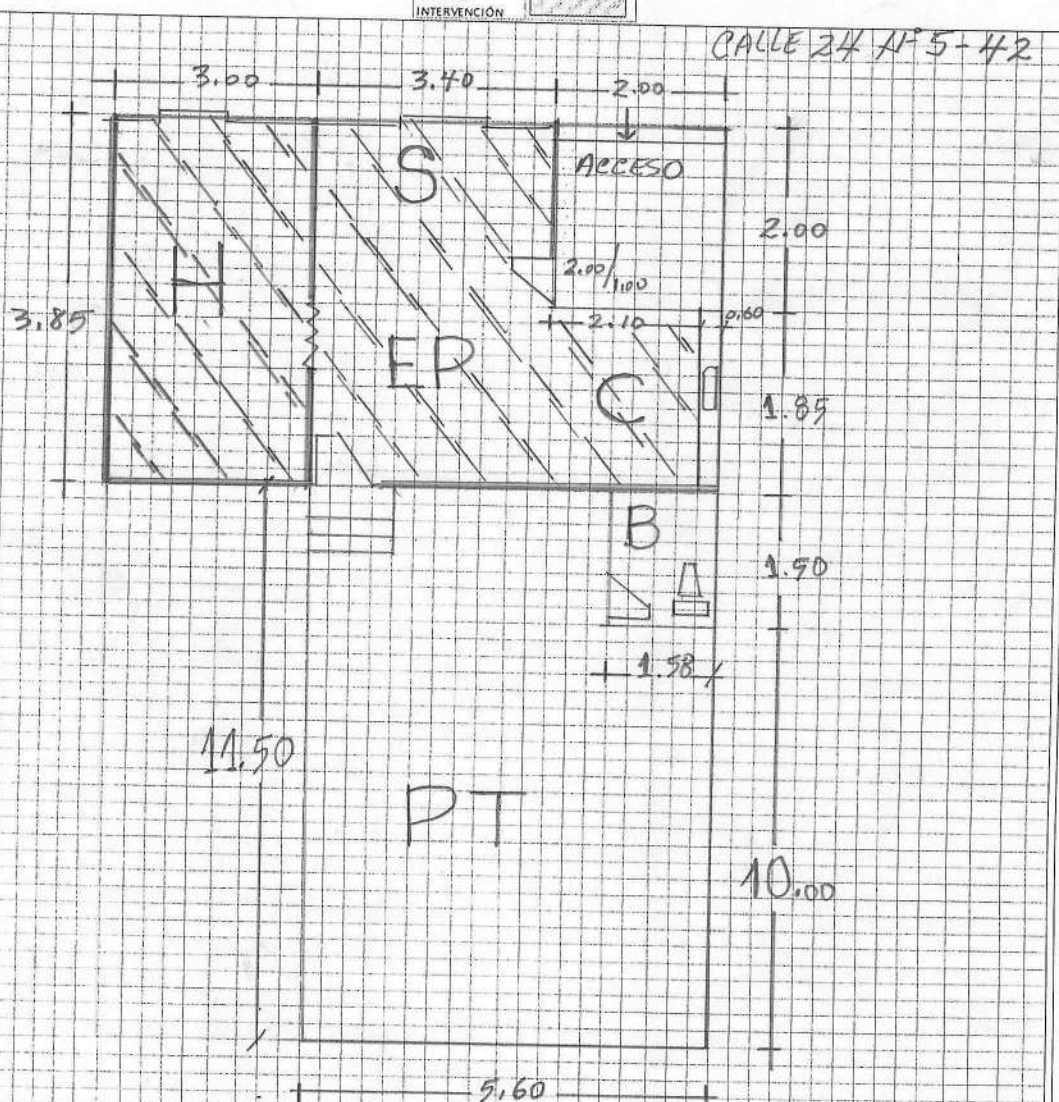
PREMIAS DE DIBUJO

- 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)
- g) Cotas generales predio
- h) Cotas generales vivienda
- i) Cotas zona de implantación

CONVENCIONES VIVIENDA:

MUROS	
VENTANAS	
COLUMNAS	
PUERTAS	
BAÑO	B
COCINA	C
HABITACIONES	H
COMEDOR	EP
PATIO	PT
DEPÓSITO	D
ZONA DE INTERVENCIÓN	

SI EL MEJORAMIENTO PROPUESTO ES MODULAR LOS PLANOS DE CADA MODULO SE DEBE ANEXAR A ESTE FORMATO (ANEXO I) EN ESTE FORMATO SOLO SE DEBE INDICAR LA UBICACIÓN DE CADA MODULO EN EL LOTE RESPECTO A LA EDIFICACIÓN EXISTENTE.



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.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

24 DE SEPTIEMBRE DE 2025

CONSECUTIVO HOGAR

343823

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

HOJA 4 DE 6

9. REGISTRO FOTOGRAFICO - ESTADO ACTUAL

SALA COMEDOR



Observación de la vivienda

ALCOBA



Observación de la vivienda

ALCOBA



BAÑO



COCINA



FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

24 DE SEPTIEMBRE DE 2025

CONSECUTIVO HOGAR

343823

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

HOJA 4 DE 6

ALCOBA



SALA COMEDOR



PATIO



PATIO



FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	24 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	343823	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	HOJA 5 DE 6
---------------------------	--------------------------	-------------------	--------	----------------------	-------------

11. ÁREAS POR ESPACIO - ÁREAS DE INTERVENCIÓN (m2)

ÁREA TOTAL	58,91	COCINA	1,67	ZONA LAVADERO	0	BAÑO	0	SALA COMEDOR	26,36
ALCOBA 1	30,88	ALCOBA 2	0	PATIO	0	CUBIERTA	0	FACHADA	0

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 ☐ Si ☐ No ☐ Fronteras invisibles ☐ Si ☐ No ☐ Grupos delictuales ☐ Si ☐ No ☐

Otro ¿Cuál?:

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

1.3. Rutas de apoyo institucionales de la zona:

Comisaría de familia: ☐ Si ☐ No ☐ Personería: ☐ Si ☐ No ☐ ICBF: ☐ Si ☐ No ☐

Otro ¿Cuál?:

1.4. Describa las vías de acceso de la zona:

2. Composición del hogar

2.1. Tipo de hogar

Unipersonal: ☐ Si ☐ No ☐ Biparental: ☐ Si ☐ No ☐ Otro:
Monoparental: ☐ Si ☐ No ☐ Extensa: ☐ Si ☐ No ☐

2.2. Escoger con X el número de personas que componen el núcleo familiar

1. 2. 3. 4. 5. Más 5, ¿cuántos?

2.3. Escoger con X las condiciones de hacinamiento

N° de personas que duermen por habitación:

1. 2. 3. 4. 5. Más 5, ¿cuántos?

3. Hogares comunitarios

3.1. En la vivienda opera un hogar comunitario

☐ Si ☐ No ☐

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

1. 2. 3. 4. 5. Más 5, ¿cuántos?

3.3. Escoger con X el rango 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: ☐ Si ☐ No ☐ Energía: ☐ Si ☐ No ☐ Otro:
Alcantarillado: ☐ Si ☐ No ☐ Gas: ☐ Si ☐ No ☐

4.2. La vivienda cuenta con la recolección de basuras

☐ Si ☐ No ☐

5. Rasgos Diferenciales

4.1. Adulto Mayor

Adulto mayor ☐ Si ☐ NO ☐ Quién:

4.3. Otras consideraciones

Victima de conflicto armado Quién:
Victima de desplazamiento Quién:
Migrante Quién:

4.4. Personas con enfermedades crónicas

Enfermedades crónicas: ☐ Si ☐ No ☐ Quién:

Diabetes

Enfermedades renales

Cáncer

Enfermedades respiratorias

Otro:

6. Observaciones generales

FORMATO DE DIAGNÓSTICO MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 24/09/2025 CONSECUTIVO HOGAR: 343823 FECHA DE SUSCRIPCIÓN: HOJA 6 DE 6

Municipio de: Racha Departamento de: La Guajira
Día, mes, año: 24/09/2025

13. CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

Se reunieron: el Jefe de hogar señor(a) Carmen Camargo El ejecutor: señor(a) Gobernación Guajira 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 Subsanan	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	X
		5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas	X
2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas	—
3	Hacinamiento	7	Pañetes con o sin elementos de amarre que den estabilidad y acabados a los muros	X
		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	—
		12	Mantenimiento de fachadas	—
		13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	—
5	Otros	14		—
		15		—
No. ITEM	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR EN LA VIVIENDA			
	[Ver Presupuesto Anexo]			

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 al 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 DIAGNOSTICO

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) Carmen Cecilia Camargo Gonzalez identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 40928479 de Riohacha 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

b) Nombres del titular del hogar

Firma del titular del hogar

No. Documento de identidad

Nombre del testigo (si aplica)

Firma del testigo (si aplica)

24 de Septiembre de 2025

40928479

Huella

c) Nombre del profesional de diagnóstico

No. Documento de identidad

Firma del profesional del diagnóstico

No. Tarjeta profesional

En caso que el concepto del diagnóstico realizado de como resultado "INHABILITADO" 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.

Nombre del supervisor Técnico

Firma del supervisor Técnico

No. Tarjeta profesional

Fecha

Martha Duran Zafra

40977625

R Duran

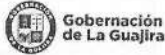
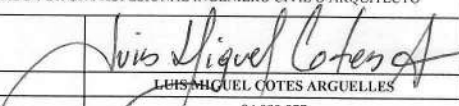
25202 - 47592

Juris Coter Arquelles

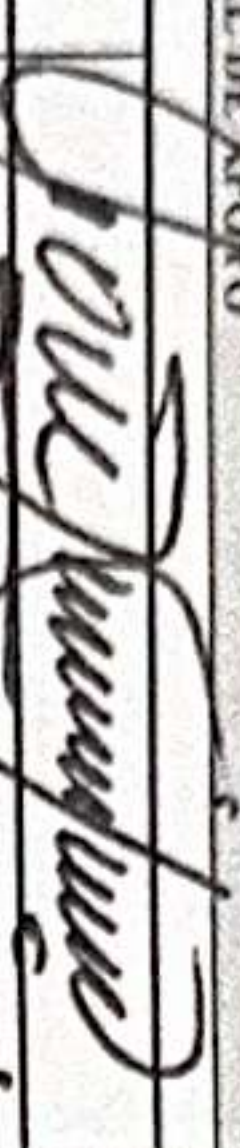
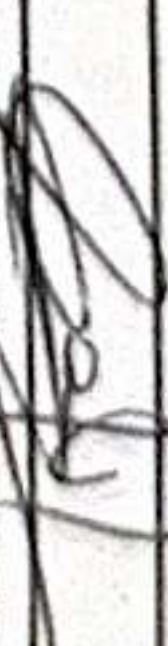
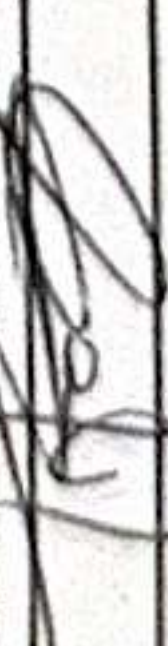
Juris Coter

68202 - 124273

01/02/2006

		PRESUPUESTO, CRONOGRAMA Y CANTIDADES DE OBRAS					
		Código del hogar:		343823			
		Fecha documento:		24 DE SEPTIEMBRE DE 2025			
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES							
DEPARTAMENTO:	LA GUAJIRA	MUNICIPIO:	RIOHACHA				
		ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO					
CONVENIO N°:		CONTRATISTA: N.A.					
		EQUIPO DEL ASOCIADO: XXX					
CONTRATO N°:							
2. DATOS DEL BENEFICIARIO							
BARRIO:	7 DE AGOSTO			NOMBRE Y APELLIDOS:	CARMEN CECILIA CAMARGO GONZALEZ		
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA:	CALLE 24 #5-42			NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40.928.479		
CEDULA CATASTRAL:		TELÉFONO:	3046017063				
3. CRONOGRAMA							
Fecha estimada de inicio de obras		NA		Fecha estimada de inicio de obras		NA	
<p>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 subsidio no sea asignado, NO se dará inicio a la actividades de obra.</p>							
4. PRESUPUESTO							
Item	ACTIVIDAD DE OBRA - LISTA DE PRECIOS UNITARIOS	Un	Cant.	V. Unitario	V. Parcial	Subtotal	
5	CUBIERTA						
5,4	CIELO RASO EN PVC. INCLUYE PERFILERIA ESTRUCTURA EN PVC.	M2	29,64	70.548,59	2.090.707,46		
	SUBTOTAL CUBIERTA					2.090.707,46	
7	PAÑETE						
7,1	PAÑETE LISO MUROS 1:4. (INTERIOR)	M2	58,91	39.906,60	2.350.817,99		
	SUBTOTAL PAÑETE					2.350.817,99	
9	PISO						
9,2	ALISTADO DE PISO 4CM MORTERO 1:4	M2	29,64	77.809,16	2.305.874,46		
	SUBTOTAL PISO					2.305.874,46	
10	ENCHAPE						
10,3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 33,8 X 33,8 CM. EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	24,64	110.404,03	2.720.355,30		
10,4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 33,8 X 33,8 CM. EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	5,00	55.882,00	279.130,59		
10,5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PARED CERÁMICA BRILLANTE LISA 20 X 30 CM. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	14,34	123.264,58	1.767.922,24		
	SUBTOTAL ENCHAPE					4.767.408,13	
SUBTOTAL COSTO DIRECTO				11.514.808,04			
ADMINISTRACION		29%		3.392.262,45			
IMPREVISTOS		1%		115.148,08			
UTILIDAD		5%		575.740,40			
SUBTOTAL COSTOS INDIRECTOS				4.083.150,93			
VALOR ESTIMADO DE OBRAS				15.597.958,97			
EL PROFESIONAL				EL SUPERVISOR			
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:	MARTHA DURAN ZAFRA			NOMBRE:	LUIS MIGUEL COTES ARGUELLES		
C.C. N°:	40.977.695			C.C. N°:	84.089.877		
Cargo:	PROFESIONAL SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS DPTAL.			Cargo:	SUPERVISOR TÉCNICO		
N° Tarjeta Profesional:	25202-47592			N° Tarjeta Profesional:	68202-127273		

		PRESUPUESTO, CRONOGRAMA Y CANTIDADES DE OBRAS										
Código del hogar						343823						
Fecha documento						23/04/2026 al 22/05/2026						
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES												
DEPARTAMENTO		LA GUAJIRA		MUNICIPIO		RIOHACHA						
				ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO								
CONVENIO N°				CONTRATISTA: N.A.								
				EQUIPO DEL ASOCIADO: XXX								
CONTRATO N°												
2. DATOS DEL BENEFICIARIO												
BARRIO:		7 DE AGOSTO		NOMBRE Y APELLIDOS:		CARMEN CECILIA CAMARGO GONZALEZ						
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA:		CALLE 24 # 5-42		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		40928479						
CEDULA CATASTRAL:		TELÉFONO:		3046017063								
3. CRONOGRAMA												
Fecha estimada de inicio de obras		23 DE ABRIL DE 2026		Fecha estimada de inicio de obras		NA		Fecha estimada de inicio de obras		NA		
La fecha de inicio de obras se basará y ajustará de la inscripción del acta de vivienda. Después de realizado el diagnóstico, CONTRATISTA N.A. realizará nuevamente la medición con los beneficiarios del hogar y ajustará el acta de inspección técnica y consensará el hogar con dichos beneficiarios. En caso de que el acta de inspección no sea consignado, NO se dará inicio a la construcción de obra.						MODIFICACIONES				VALOR EJECUTADO		
4. PRESUPUESTO						MAY. CANTIDADES		MEN. CANTIDADES				
Item	ACTIVIDAD DE OBRA - LISTA DE PRECIOS UNITARIOS	Un	Cant.	V. Unitario	V.	Subtotal	Cant.	V. Parcial	Cant.	V. Parcial	Cant.	Subtotal
5.00	INSTALACIONES CUBIERTAS											
5.4	CIELO RASO EN PVC. INCLUYE PERFILERIA ESTRUCTURA EN PVC.	M2	29,64	\$ 70.548,59	\$ 2.090.707,46				\$ 0,00		29,64	\$ 2.090.707,46
5.3	CUBIERTA EN TEJA FIBROCEMENTO ONDULADA NUMERO 8 SUMINISTRO E INSTALACIÓN. NO INCLUYE ENTRAMADO DE CUBIERTA	M2	0,00	70.760,63	0,00		4,12	\$ 291.647,01			4,12	\$ 291.647,01
	SUBTOTAL CUBIERTAS					\$ 2.090.707,46						\$ 2.382.354,48
7.00	INSTALACION DE PAÑETE											
7.1	PAÑETE LISO MUROS 1:4	M2	70,42	\$ 39.906,60	\$ 2.810.305,84			\$ 0,00		57,70	12,72	\$ 507.611,95
	SUNTOTAL PAÑETE					\$ 2.810.305,84						\$ 507.611,95
9.00	PISOS											
9.2	ALISTADO DE PISO 4 CM - MORTERO 1:4	M2	29,64	\$ 77.809,16	\$ 2.305.874,46					29,64	\$ 2.305.874,46	\$ 0,00
	SUBTOTAL PISOS					\$ 2.305.874,46						\$ 0,00
10.00	ENCHAPES											
10.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GUARDA ESCOBA EN CERÁMICA O SIMILAR H=8 CM, HABITACIÓN Y SALA COMEDOR. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	ML	0,00	\$ 24.299,30	\$ 0,00		25,10	\$ 609.912,43			25,10	\$ 609.912,43
10.3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 33,8 X 33,8 CM, EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	24,64	\$ 110.404,03	\$ 2.720.355,30					24,64	\$ 2.720.355,30	\$ 0,00
NP-1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 51 X 51 CM, EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	0,00	\$ 110.404,03	\$ 0,00		27,32	\$ 3.015.757,36			27,32	\$ 3.015.757,36
10.4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 33,8 X 33,8 CM, EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	5,00	\$ 55.882,00	\$ 279.130,59		0,00	\$ 0,00		5,00	\$ 279.130,59	\$ 0,00
NP-2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 51 X 51 CM, EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	0,00	\$ 55.882,00	\$ 0,00		7,86	\$ 439.120,76		\$ 0,00	7,86	\$ 439.120,76
10.5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PARED CERÁMICA BRILLANTE LISA 20 X 30 CM. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	9,07	\$ 123.264,58	\$ 1.117.701,58		14,98	\$ 1.846.955,36		\$ 0,00	24,05	\$ 2.964.656,93
	SUBTOTAL ENCHAPES					\$ 4.117.187,47						\$ 7.029.447,48
12	CARPINTERIA METALICA											
12.3	VENTANA CORRREDIZA EN ALUMINIO ANODIZADO GRIS DE 1.0X1.0 M INCLUYE VIDRIO 4MM SUMINISTRO TRANSPORTE E INSTALACIÓN.	M2	0,50	383.002,64	191.501,32			\$ 0,00		\$ 0,00	0,50	\$ 191.501,32
	SUBTOTAL CARPINTERIA METALICA					191.501,32						\$ 191.501,32
13	APARATOS											
13.1	SANITARIO INSTITUCIONAL SENCILLO DOS PIEZAS.	UN	0,00	623.658,20	0,00		1,00	\$ 623.658,20			1,00	\$ 623.658,20
13.2	LAVAMANOS INSTITUCIONAL DE PEDESTAL INCLUYE GRIFERIA Y ACCESORIOS DE INSTALACIÓN.	UN	0,00	781.003,12	0,00		1,00	\$ 781.003,12			1,00	\$ 781.003,12
	SUBTOTAL APARATOS					1.404.661,32						\$ 1.404.661,32
	SUBTOTAL COSTO DIRECTO					\$ 11.515.576,55						\$ 11.515.576,55

	ADMINISTRACION	29,46%			\$ 3.392.488,85				\$ 3.392.488,85
	IMPREVISTOS	1,00%			\$ 115.155,77				\$ 115.155,77
	UTILIDAD	5,00%			\$ 575.778,83				\$ 575.778,83
	SUBTOTAL COSTOS INDIRECTOS				\$ 4.083.423,45				\$ 4.083.423,45
	VALOR ESTIMADO DE OBRAS				\$ 15.599.000,00				\$ 15.599.000,00
PROFESIONAL DE APOYO					SUPERVISOR				
FIRMA:					FIRMA:				
NOMBRE:	JAVER ALFONSO FIGUEROA MEJIA				NOMBRE:	JUAN ANDRES CASTRO HERNANDEZ			
C.C. N°:	84.044.177 Maicao				C.C. N°:	84.079.206			
Cargo:	DIRECTOR DE OBRA (JUSONAWA)				Cargo:	DIRECTOR DE INTERVENTORIA(INTER CAMBIA MI CASA)			
N° Tarjeta Profesional: 08700-30662 ATL.					N° Tarjeta Profesional:				
FIRMA:					FIRMA:				
NOMBRE:	JOSE IGNACIO BARRIOS FUENMAYOR				NOMBRE:	JOSE IGNACIO BARRIOS FUENMAYOR			
C.C. N°:	84.083.005				C.C. N°:	84.083.005			
Cargo:	DIRECTOR DE VIVIENDA Y MEDIO AMBIENTE				Cargo:	DIRECTOR DE VIVIENDA Y MEDIO AMBIENTE			
N° Tarjeta Profesional:					N° Tarjeta Profesional:				

 Fonvivienda	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	 Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
	PROGRAMA CAMBIA MI CASA	

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 343823

urbano	X
Rural	

1. INFORMACIÓN GENERAL		
DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA	MUNICIPIO: RIOHACHA	VEREDA / BARRIO: 7 DE AGOSTO
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: CARMEN CECILIA CAMARGO GONZALEZ	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 40.928.479	TIPO DE MEJORAMIENTO: LOCATIVO
NOMBRE DEL PROGRAMA:	CAMBIA MI CASA	
ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA	EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO: URBANO	RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO: 1030 DE 28 NOVIEMBRE 2025
NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR:	EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:	CONVENIO No.: Convenio interadministrativo de cooperación No. 036
VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL	EN SMMLV: 12	EN PESOS (\$): (\$15.600.000.00)

2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO
<ul style="list-style-type: none"> • CIELO RASO EN PVC. INCLUYE PERFILERIA ESTRUCTURA EN PVC (29,64M2) • CUBIERTA EN TEJA FIBROCEMENTO ONDULADA NUMERO 8 SUMINISTRO E INSTALACIÓN. NO INCLUYE ENTRAMADO DE CUBIERTA (4,12 M2) • PAÑETE LISO MUROS 1:4. (INTERIOR) (12,72 M2) • SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GUARDA ESCOBA EN CERÁMICA O SIMILAR H=8 CM, HABITACIÓN Y SALA COMEDOR. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (25,10ML) • SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 51 X 51 CM, EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (27,32 M2) • SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 51 X 51 CM, EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (7,86 M2) • SUMINISTRO E INSTALACIÓN PARED CERÁMICA BRILLANTE LISA 20 X 30 CM. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (24,05M2) • VENTANA CORREDIZA EN ALUMINIO ANODIZADO GRIS DE 1.0X1.0 M INCLUYE VIDRIO 4MM SUMINISTRO TRANSPORTE E INSTALACIÓN. (0,5 M2) • SANITARIO INSTITUCIONAL SENCILLO DOS PIEZAS. (1UN)

- LAVAMANOS INSTITUCIONAL DE PEDESTAL. INCLUYE GRIFERIA Y ACCESORIOS DE INSTALACIÓN.
- ASEO GENERAL (15,55 M2)

3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

Elementos y acabados	Cantidad	Observaciones
Ducha	--	
Sanitario	X	
Lavamanos	X	
Lavaplatos	--	
Lavadero	--	
Puertas	--	
Ventanas - vidrios	--	
Estufa ecoeficiente	--	
Enchapes	X	
Mesones	X	
Componente bioclimático ¿Cuál?	--	
Otros ¿Cuál?	--	

Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias	Ejecutado	Observaciones
Tanque de Almacenamiento de Agua	--	
Acceso al agua apta para consumo humano	--	
Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas	--	
Instalaciones eléctricas interna	--	
Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál?	--	
Otros ¿Cuál?	--	

4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

Acceso inadecuado a servicios públicos	Ejecutado	Observaciones
Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias	--	
Habilitación o instalación de baños	X	
Habilitación o instalación de lavadero	--	
Habilitación o instalación de cocinas	--	
Construcción y/o habilitación de redes eléctricas	--	

Otros ¿Cuál?	--	
Habitabilidad	Ejecutado	Observaciones
Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	--	
Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento	X	
Reparación Cubierta	--	
Otros ¿Cuál?	--	

5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

"Yo, CARMEN CECILIA CAMARGO GONZALEZ mayor de edad, ciudadano(a) colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 40.928.479 expedida en Riohacha, domiciliado en la Vereda/Barrio 7 de agosto del distrito de Riohacha Departamento de La Guajira, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

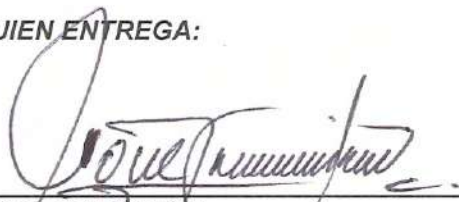
1. Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por JUSONAWA FOUNDATION
2. Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

*Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.

*Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervinientes a los once (11) días del mes de Julio de 2026.

QUIEN ENTREGA:



Firma del Ejecutor
Profesional responsable de la obra: JAVIER ALFONSO FIGUEROA MEJIA
C.C No.: 84.044.177
No. Matricula Profesional: 0870030662SCA

 Fonvivienda	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	 Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
	PROGRAMA CAMBIA MI CASA	



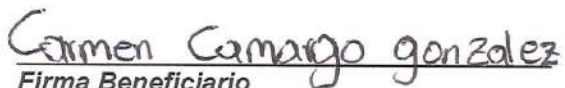
Firma del Interventor (aplica sólo para esquema público y asociativo)

Profesional responsable de la interventoría: JUAN CASTRO HERNANDEZ

C.C No.: 84.079.206

No. Matricula Profesional: 13202091700BLV

QUIEN RECIBE:



Firma Beneficiario

Nombre: CARMEN CECILIA CAMARGO GONZALES

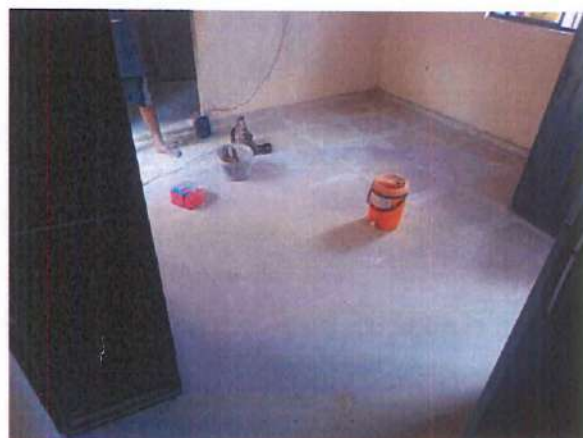
C.C No. 40.928.479

6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO

Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



INTERVENCIÓN 1 – ANTES



INTERVENCIÓN 1 – DESPUES



INTERVENCIÓN 2 – ANTES



INTERVENCIÓN 2 – DESPUES



INTERVENCIÓN 3 – ANTES



INTERVENCIÓN 3 – DESPUES



INTERVENCIÓN 4 – ANTES



INTERVENCIÓN 4 – DESPUES

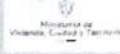
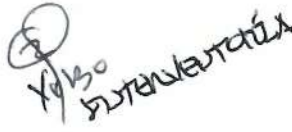


INTERVENCIÓN 5 – ANTES



INTERVENCIÓN 5 – DESPUES

		MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO				VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025	
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA						COD/CONSECUTIVO: 343623	
1. DATOS PROYECTO							
a. NOMBRE	CAMBIA MI CASA	b. TIPO DE MEJORAMIENTO	LOCATIVO	c. MUNICIPIO	BOHIOA		
d. DEPARTAMENTO	LA GUAJIRA			e. VEREDA/BARRIO	7 DE AGOSTO		
f. FECHA APROBACIÓN	28/09/2025	g. URBANO / RURAL	URBANO	h. No. RADICADO ACTA APROBATORIA	FIRMA UCIÓN 0073 DEL 27 DE 8 0718 NOMBRE DE 2024		
2. DATOS DEL BENEFICIARIO							
a. NOMBRE	CARMEN CECILIA CAMARGO GONZALEZ	b. COORDENADAS AREA VIVIR	Longitud: -72.8893051 Latitud: 11.5305873	Longitud: Latitud:	a. RESOLUCIÓN ASIGNACIÓN SFVR 0067 - 24 DE NOV DE 2025		
c. No. IDENTIFICACIÓN	40.558.479	d. PROGRAMA	CAMBIA MI CASA	e. AÑO VIGENCIA SUBSIDIO 2024			
f. PROPIEDAD/POSESIÓN	PROPIEDAD	g. N° CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICIÓN (SI APLICA)	299-8039	h. VALOR DEL SUBSIDIO \$15.400.000			
i. COMUNIDAD (SI APLICA)	N/A	j. CERTIFICADO CASILO (SI APLICA)	N/A	k. CERTIFICADO RANA POSESIÓN (SI APLICA) N/A			
m. ¿EXISTEN PERSONAS EN LA VIVIENDA EN CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (P.D)?			NO	n. NOMBRE P.D (SI APLICA)	N/A	o. IDENTIFICACIÓN P.D (SI APLICA) N/A	
3. DATOS EJECUTOR							
a. DOCUMENTO CONTRACTUAL	CO1.FCCNTR.1874531	b. FECHA INICIO ACTIVIDADES	22-abr-25	c. FECHA TERMINACIÓN ACTIVIDADES	23-abr-25		
d. NOMBRE EJECUTOR	JUDONASA FOUNDATION			e. TELÉFONO	3121261018		
f. REPRESENTANTE LEGAL	FELIX ENRIQUE FRIAS GUARAN	g. DIRECCIÓN	CUL 27A # 60 - 15	h. EMAIL	felixfriasguaran@gmail.com		
4. DATOS CONTRATO INTERVENTORIA							
a. No. CONTRATO INTERVENTOR	CO1.FCCNTR.3404707 DE 2025	b. FECHA ACTA DE RECIBO CONTRATO	22/04/2025	c. FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	23/04/2025		
5. DATOS RECIBO DE LA UNIDAD DE VIVIENDA DONDE SE APLICÓ EL SFVR							
FECHA REGISTRO A SATISFACCIÓN		14/01/2026					
Los mejoramientos de vivienda deben ajustarse a los requerimientos expuestos en el anexo c "Documento de Parametrización" del Plan Nacional de Construcción, donde se incorporan aspectos sociales, climáticos y técnicos e a los beneficiarios de la política de vivienda de interés social rural en concordancia de la Resolución 725 de 2025.							
6. DATOS DE LA SOLUCIÓN DE VIVIENDA DONDE SE APLICÓ EL SFVR							
PRECONSTRUCCIÓN		EJECUTADO Y APROBADO					
Diagnóstico		SI					
Estructuras		SI					
6.1 MEJORAMIENTO MODULAR							
6.1.1 Espacialidad		Descripción					
Módulo de mejoramiento implementado		N/A					
Área módulo (m²)		N/A					
Área módulo (m²)		Otro					
6.1.2 Elementos y acabados		Cantidad		Observaciones			
Oucha	NO						
Sanitario	SI						
Lavamanos	SI						
Lavaplatos	NO						
Lavadero	NO						
Puertas	NO						
Ventanas - vidrios	SI						
Estufa ecológica	NO						
Enchufes	SI						
Muebles	SI						
Componente bioclimático ¿Oul?	NO						
Otros ¿Oul?	SI			C/ULO RASO			
6.1.3 Instalaciones eléctricas e hidráulicas		Ejecuto		Observaciones			
Tanque de Almacenamiento de Agua	NO aplica						
Acceso al agua fría para consumo humano	NO aplica						
Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas	NO aplica						
Instalaciones eléctricas internas	NO aplica						
Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Oul?	NO aplica						

	MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA			COD/CONSECUTIVO: 343823
Otros ¿Cuál? No aplica			
6.2 MEJORAMIENTO LOCATIVO			
6.2.1 Acceso inadecuado a servicios públicos		Ejecutado	Observaciones
Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias		NO	
Habilitación o instalación de baños		NO	
Habilitación o instalación de lavadero		NO	
Habilitación o instalación de cocinas		NO	
Construcción y/o habilitación de redes eléctricas		NO	
6.2.2 Habitabilidad		Ejecutado	Observaciones
Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes		NO	
Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento		SI	
Acabados de la vivienda: Papeles, cambio de pisos, pintura, entre otros		SI	
Estructura y/o Reparación de Cubierta		NO	
Otros ¿Cuál?		NO	
7. CANTIDADES DE OBRA Y PRESUPUESTO EJECUTADO		¿Cumple?	Observaciones
¿Las cantidades de obra y presupuesto ejecutados son concordantes con el valor del subsidio asignado y la propuesta técnica presentada por el ejecutor y aprobada por la Supervisión?		SI	
8. OBSERVACIONES GENERALES			
9. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO			
El anexo de INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO hacen parte integral del presente documento.			
10. FIRMAS DEL CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN			
10.1 FIRMA DEL EJECUTOR DEL MEJORAMIENTO VIVIENDA			
<p>Yo <u>FELIX ENRIQUE FRIAS IGUARAN</u> con Cedula de Ciudadania N° <u>17.954.540</u> expedida en <u>Fonseca, La Guajira</u> con matricula Profesional No. <u>N/A</u> en mi condición de RESPONSABLE DE LA CONSTRUCCIÓN, certifico que el mejoramiento de la unidad de vivienda mencionada en el presente certificado se realizó de acuerdo con los estándares establecidos en las normas técnicas vigentes para construcción de vivienda, con el alcance de la propuesta presentada en cumplimiento de los términos de referencia de la convocatoria respectiva y de acuerdo con el diagnóstico y la estructuración aprobados por la interventoria.</p> <p>El presente certificado se firma a los <u>13</u> días del mes de <u>Agosto</u> del año <u>2025</u>.</p> <div><p>Firma Representante Legal Ejecutor FELIX ENRIQUE FRIAS IGUARAN 17.954.540</p></div>			
10.2 FIRMA DEL SUPERVISOR DEL MEJORAMIENTO VIVIENDA			
<p>Yo <u>JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR</u> con cedula de ciudadanía No. <u>84.083.005</u> expedida en <u>Riohacha</u>, en mi condición de Director operativo de vivienda y medio ambiente, manifiesto que el mejoramiento de la unidad de vivienda recibido al contratista de obra, en su condición de ejecutor se encuentra ejecutado al 100% y cumplen plenamente y a satisfacción con las especificaciones aprobadas por la Supervisión, según diagnostico para mejoramiento de vivienda aprobado el 24 de Septiembre de 2025.</p> <p>El presente certificado se firma a los <u>24</u> días del mes de <u>septiembre</u> del año <u>2025</u>.</p> <div><p>JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR C.C. 84083005 de Riohacha DIRECTOR OPERATIVO DE VIVIENDA Y MEDIO AMBIENTE</p><div><p>JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR</p></div></div>			
Todos las paginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor y la interventoria			

	MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA			COD/CONSECUTIVO: 343823
11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MODULO HABITACIONAL			
ELEMENTOS	TIPO / DESCRIPCIÓN Y/O ESPECIFICACIÓN	CANTIDAD	REGISTRO FOTOGRAFICO FINAL
HABITACIÓN 1 Y SALA			
	CIELO RASO EN PVC. INCLUYE PERFILERIA ESTRUCTURA EN PVC (24,96 m2)		
	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GUARDA ESCOBA EN CERÁMICA O SIMILAR H=8 CM, HABITACIÓN Y SALA COMEDOR. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (25,10ML)		
	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 51 X 51 CM, EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (27,32 M2)		
	ASEO GENERAL (15,55 M2)		
ESPACIO RESERVADO PARA LA FOTO FORMATO DIGITAL			
ELEMENTOS	TIPO / DESCRIPCIÓN Y/O ESPECIFICACIÓN	CANTIDAD	REGISTRO FOTOGRAFICO FINAL
HABITACIÓN 2			
ESPACIO RESERVADO PARA LA FOTO EN FORMATO DIGITAL			
ELEMENTOS	TIPO / DESCRIPCIÓN Y/O ESPECIFICACIÓN	CANTIDAD	REGISTRO FOTOGRAFICO FINAL
BAÑO Y COCINA			
	CIELO RASO EN PVC. INCLUYE PERFILERIA ESTRUCTURA EN PVC (3,654 m2)		
	PAÑETE LISO MUROS 1:4. (INTERIOR) (12,72 M2)		
	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 51 X 51 CM, EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (7,86 M2)		
	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PARED CERÁMICA BRILLANTE LISA 20 X 30 CM. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (24,05 M2)		
	VENTANA CORREDIZA EN ALUMINIO ANODIZADO GRIS DE 1.0X1.0 M INCLUYE VIDRIO 4MM SUMINISTRO TRANSPORTE E INSTALACIÓN. (0,5 M2)		
	SANITARIO INSTITUCIONAL SENCILLO DOS PIEZAS (1 UN)		
	LAVAMANOS INSTITUCIONAL DE PEDESTAL. INCLUYE GRIFERIA Y ACCESORIOS DE INSTALACIÓN. (1 UN)		
ESPACIO RESERVADO PARA LA FOTO EN FORMATO DIGITAL			
<div>1. El registro fotográfico debe corresponder a las obras ejecutadas en cada espacio y ser únicas por cada módulo de mejoramiento; los espacios relacionados deben ser acordes a la estructuración aprobada por LA SUPERVISIÓN para cada beneficiario.</div> <div>2. Las cantidades y especificaciones técnicas relacionados en el presente formato deben ser diligenciadas de acuerdo a lo aprobado y ejecutado.</div>			

<div></div> <div>MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO</div> <div></div>		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA		COD/CONSECUTIVO: 343823
11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MEJORAMIENTO LOCATIVO		
Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).		
		
Intervención 1 (Antes)	Intervención 1 (Despues)	
		
Intervención 2 (Antes)	Intervención 2 (Despues)	
		
Intervención 3 (Antes)	Intervención 3 (Despues)	
		
Intervención 4 (Antes)	Intervención 4 (Despues)	

<div></div> <div>MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO</div> <div></div>		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA		COD/CONSECUTIVO: 343823
11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MEJORAMIENTO LOCATIVO		
		
Intervención 5 (Antes)	Intervención 5 (Despues)	
Otras	Otras	

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA																										
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	24 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	343826	FECHA DE SUSCRIPCIÓN		HOJA 1 DE 6																						
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES																												
1. DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA		2. MUNICIPIO: RIOHACHA		3. TIPO DE MEJORAMIENTO: LOCATIVO: x REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL:																								
IDENTIFICACIÓN EJECUTOR PROYECTO																												
4. DOCUMENTO CONTRACTUAL:		5. EJECUTOR: GOBERNACION DE LA GUAJIRA		6. NIT.: 892115015-1		7. CORREO: proyectos@gobernaciondelaguajira.gov.co																						
8. REPRESENTANTE LEGAL: JAIRO AGUILAR DELUQUE		9. C.C.: 84083287		10. TELÉFONO:		7289988																						
2. DATOS DEL BENEFICIARIO																												
IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR																												
1. NOMBRE Y APELLIDOS: JOSE CONCEPCION RADILLO BERMUDEZ		2. C.C.: 84.630.863		3. TELÉFONO: 3006001258		4. No. DE HABITANTES EN LA VIVIENDA: 1																						
5. BARRIO: 7 DE AGOSTO		6. DIRECCIÓN: CALLE 23 # 5B - 05		7. FOLIO MATRICULA INMOBILIARIA:																								
8. CÉDULA CATASTRAL: 01-04-0251-0001-000		9. DOCUMENTO DE SANA POSESIÓN: X																										
3. ENFOQUE DIFERENCIAL																												
<table border="1"> <tr> <td>¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/NO)</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/NO)?</td> <td>NO</td> </tr> </table>		¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/NO)	NO	¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/NO)?	NO	<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">INDIQUE CUAL(ES) CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (Marcando con una X):</td> <td>Presenta Discapacidad Auditiva</td> <td>Presenta alguna Discapacidad Visual</td> <td>Presenta alguna Discapacidad por Sordo-ceguera</td> <td>Presenta alguna Discapacidad intelectual</td> <td>Presenta alguna Discapacidad psicossocial (mental)</td> <td>Usuario de silla de rueda</td> <td>Otro</td> <td>Cual:</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						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 psicossocial (mental)	Usuario de silla de rueda	Otro	Cual:								
¿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 psicossocial (mental)	Usuario de silla de rueda	Otro	Cual:																				
4. ESPACIOS EXISTENTES																												
COCINA:	x	LAVADERO:		BAÑO:	X	SALA-COMEDOR:	X																					
ALCOBAS:		PATIO:					X																					
5. IDENTIFICACIÓN DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA																												
ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION																						
			SI	NO	N/A																							
COCINA	1	Construcción de pisos		X																								
	2	Acabados Piso		X																								
	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																									

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.	0	0
		2	Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	1	1
		3	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños	0	0
		4	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas	0	0
		5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas	0	0
2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas	1	1
		7	Pañetes con o sin elementos de amarré que den estabilidad y acabados a los muros	1	1
3	Hacinamiento	8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.	0	0
4	Acabados	9	Habitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos	0	0
		10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.	0	0
		11	Instalación de ventanas y puertas	0	0
		12	Mantenimiento de fachadas	0	0
		13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	0	0
5	Otros	14		0	0
		15		0	0
TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR				3	3

PDF GENERATED BY VENDOR 11/08/2010

FORMATO DE DIAGNÓSTICO MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

FECHA DE ELABORACIÓN:

24/09/2025

CONSECUTIVO HOGAR:

343826

FECHA DE SUSCRIPCIÓN:

Página 3 de 6

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

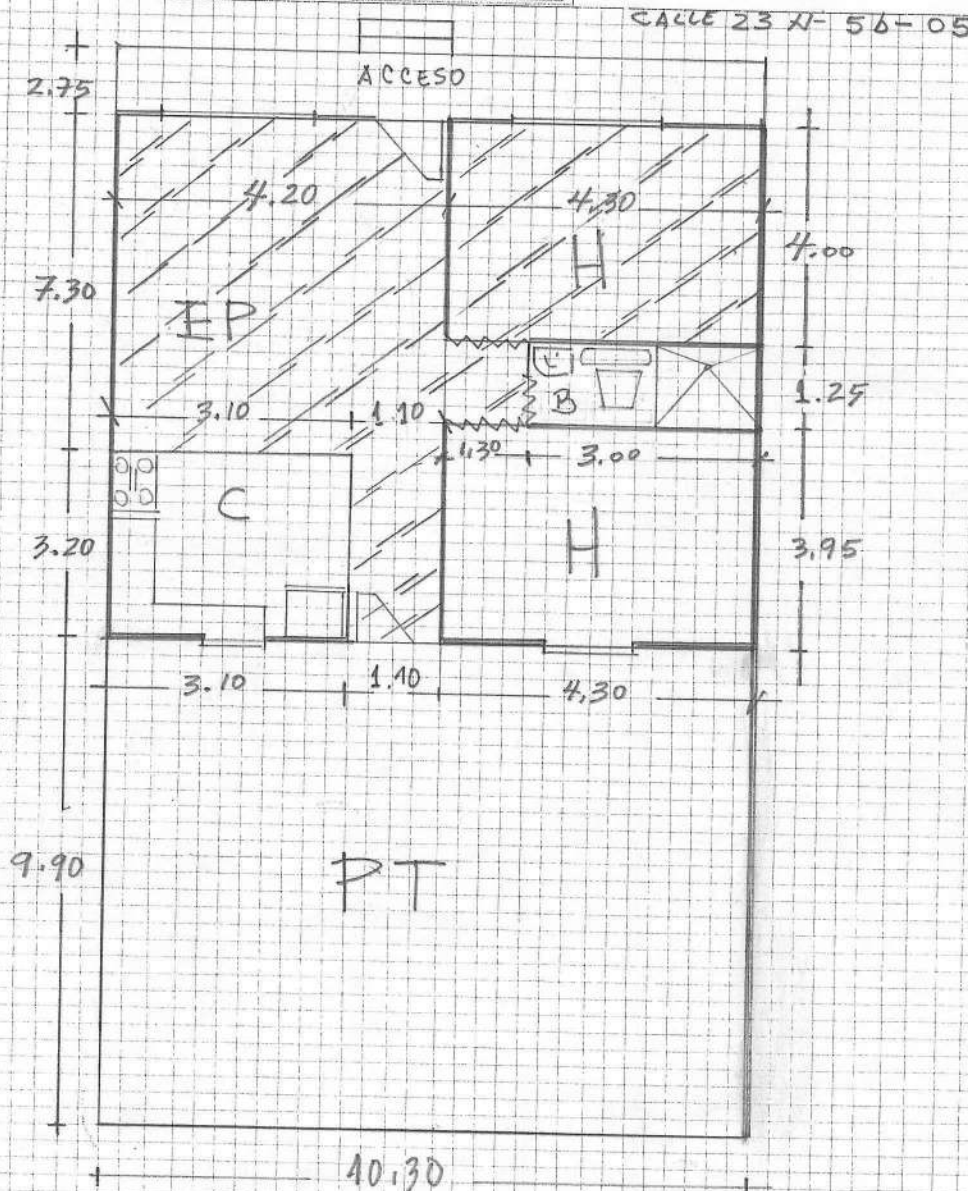
PREMISAS DE DIBUJO

- Límites del predio
- Acceso principal del predio
- Zona de implantación
- Puntos cardinales (Norte)
- Vivienda existente (MEJORAMIENTO)
- Acceso a la vivienda (Mejoramiento)
- Cotas generales predio
- Cotas generales vivienda
- Chapas zona de implantación

CONVENCIONES VIVIENDA:

MUROS	
VENTANAS	
COLUMNAS	
PUERTAS	
BAÑO	B
COCINA	C
HABITACIONES	H
COMEDOR	EP
PATIO	PT
DEPÓSITO	D
ZONA DE INTERVENCIÓN	

SI EL MEJORAMIENTO PROPUESTO ES MODULAR LOS PLANOS DE CADA MÓDULO SE DEBE ANEXAR A ESTE FORMATO (ANEXO 1) EN ESTE FORMATO SOLO SE DEBE INDICAR LA UBICACIÓN DE CADA MÓDULO EN EL LOTE RESPECTO A LA EDIFICACIÓN EXISTENTE.



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 dibujante contara podrá realizar planos en AutoCAD o programa gráfico de su elección, en todo caso debe incluir toda unidad gráfica a los procedimientos de levantamiento de estado actual y propuesta de mejoramiento.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

24 DE SEPTIEMBRE DE 2025

CONSECUTIVO HOGAR

343826

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

HOJA 4 DE 6

9. REGISTRO FOTOGRAFICO - ESTADO ACTUAL

FACHADA



Dirección de la vivienda

CUARTO



Dirección de la vivienda

ALCOBA

SALA - COMEDOR - HOLL



COCINA



SALA COMEDOR -HOLL



COCINA



HOLL SALIDA PATIO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

24 DE SEPTIEMBRE DE 2025

CONSECUTIVO HOGAR

343826

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

HOJA 4 DE 6



BANO



PATIO



FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	24 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	343826	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	HOJA 5 DE 6
---------------------------	--------------------------	-------------------	--------	----------------------	-------------

11. ÁREAS POR ESPACIO - ÁREAS DE INTERVENCIÓN (m2)

ÁREA TOTAL	52,78	COCINA	0,00	ZONA LAVADERO	0	BAÑO	0,00	SALA COMEDOR	33,96
ALCOBA 1	18,83	ALCOBA 2	0,00	PATIO	0	CUBIERTA	0	FACHADA	0

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 ☐	Fronteras invisibles	Sí ☐	No ☐	Grupos delictuales	Sí ☐	No ☐
----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	----------------------	-----------------------------	-----------------------------	--------------------	-----------------------------	-----------------------------

Otro ¿Cuál?:

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

1.3. Rutas de apoyo institucionales de la zona:

Comisaría de familia:	Sí ☐	No ☐	Personería:	Sí ☐	No ☐	ICBF:	Sí ☐	No ☐
-----------------------	-----------------------------	-----------------------------	-------------	-----------------------------	-----------------------------	-------	-----------------------------	-----------------------------

Otro ¿Cuál?:

1.4. Describa las vías de acceso de la zona:

2. Composición del hogar

2.1. Tipo de hogar

Unipersonal:	Sí ☐	No ☐	Biparental:	Sí ☐	No ☐	Otro:	<input type="text"/>
Monoparental:	Sí ☐	No ☐	Extensa:	Sí ☐	No ☐		

2.2. Escoger con X el número de personas que componen el núcleo familiar

1. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	Más 5, ¿cuántos? <input type="text"/>
-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	---------------------------------------

2.3. Escoger con X las condiciones de hacinamiento

N° de personas que duermen por habitación:

1. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	Más 5, ¿cuántos? <input type="text"/>
-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	---------------------------------------

3. Hogares comunitarios

3.1. En la vivienda opera un hogar comunitario

Sí ☐	No ☐
-----------------------------	-----------------------------

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

1. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	Más 5, ¿cuántos? <input type="text"/>
-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	---------------------------------------

3.3. Escoger con X el rango 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 ☐	No ☐	Energía:	Sí ☐	No ☐	Otro:	<input type="text"/>
Alcantarillado:	Sí ☐	No ☐	Gas:	Sí ☐	No ☐		

4.2. La vivienda cuenta con la recolección de basuras

Sí ☐	No ☐
-----------------------------	-----------------------------

5. Rasgos Diferenciales

4.1. Adulto Mayor

Adulto mayor	Sí ☐	NO ☐	Quién: <input type="text"/>
--------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

4.3. Otras consideraciones

Víctima de conflicto armado	<input type="text"/>	Quién: <input type="text"/>	
Víctima de desplazamiento	<input type="text"/>	Quién: <input type="text"/>	
Migrante	<input type="text"/>	Quién: <input type="text"/>	

4.2. Grupos Étnicos

Grupos Étnicos	Sí ☐	NO ☐	Quién: <input type="text"/>
----------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Tipo de Grupo:	Raizal ☐	Palenquero ☐	
	Negro ☐	Indígena ☐	
	Campeño ☐	Otro ☐	Cual: <input type="text"/>

4.4. Personas con enfermedades crónicas

Enfermedades crónicas: Sí ☐	No ☐	Quién: <input type="text"/>
--	-----------------------------	-----------------------------

Diabetes <input type="text"/>	Enfermedades renales <input type="text"/>	Cáncer <input type="text"/>
	Enfermedades respiratorias <input type="text"/>	Otro: <input type="text"/>

6. Observaciones generales

FORMATO DE DIAGNÓSTICO MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

24/09/2025

CONSECUTIVO HOGAR

343 826

FECHA DE SUSCRIPCIÓN:

HOJA 6 DE 6

13. CONCERTACION DE ACTIVIDADES

Municipio de _____ Departamento de: _____
Día, mes, año. / /

Se reunieron: el Jefe de hogar señor(a) _____ 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

[illegible]

COMPROMISOS

- El propietario y su familia, aprueben 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 periódico 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(a) señor(a)

identificado(a) con cédula de ciudadanía No.

se encuentra **HABILITADO** ☐ **INHABILITADO** ☐ de 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

b) Nombre del titular del hogar

Firma del titular del hogar

No. Documento de identidad

Nombre del testigo (si aplica)

Firma del testigo (si aplica)

c) Nombre del profesional de diagnóstico

No Documenta de Identificação

Fime del profesional del diagnóstico

No. Tarjeta profesional

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

Nombre del supervisor Técnico

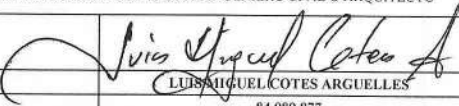
Firma del supervisor tecnico

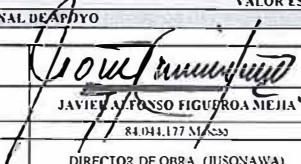
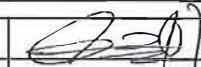
No. Tarjeta profesional

Furber

Martha Duran Laffa
40977695
M. Duran
25202-47592

Luis Carlos Arquette
 Luis Miguel Arquette
 68202-12773
 01/06/2006

		PRESUPUESTO, CRONOGRAMA Y CANTIDADES DE OBRAS					
Código del hogar:		343826					
Fecha documento:		24 DE SEPTIEMBRE DE 2025					
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES							
DEPARTAMENTO:	LA GUAJIRA	MUNICIPIO:	RIOHACHA				
CONVENIO N°:		ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO					
		CONTRATISTA: N.A.					
		EQUIPO DEL ASOCIADO: XXX					
CONTRATO N°:							
2. DATOS DEL BENEFICIARIO							
BARRIO:	7 DE AGOSTO		NOMBRE Y APELLIDOS:	JOSE CONCEPCIÓN RADILLO BERMUDEZ			
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA:	CALLE 23 # 5B -05		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	84.030.863			
CÉDULA CATASTRAL:			TELÉFONO:	3006001258			
3. CRONOGRAMA							
Fecha estimada de inicio de obras		NA		Fecha estimada de inicio de obras		NA	
<p>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 habitantes del hogar y asignará el subsidio de mejoramiento siempre y cuando el hogar cumpla con dichas condiciones. En caso de que el subsidio no sea asignado, NO se dará inicio a la actividades de obra.</p>							
4. PRESUPUESTO							
Item	ACTIVIDAD DE OBRA - LISTA DE PRECIOS UNITARIOS		Un	Cant.	V. Unitario	V. Parcial	Subtotal
5	CUBIERTA						
5,4	CIELO RASO EN PVC. INCLUYE PERFILERIA ESTRUCTURA EN PVC.		M2	52,78	70.548,59	3.723.625,13	
	SUBTOTAL CUBIERTA						3.723.625,13
7	PAÑETE						
7,1	PAÑETE LISO MUROS 1:4.		M2	25,00	39.906,60	997.665,00	
	SUBTOTAL PAÑETE						997.665,00
9	PISO						
9,2	ALISTADO DE PISO 4CM MORTERO 1:4		M2	35,81	77.809,16	2.786.346,02	
	SUBTOTAL PISO						2.786.346,02
10	ENCHAPE						
10,1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GUARDA ESCOBA EN CERÁMICA O SIMILAR H=8 CM. HABITACIÓN Y SALA COMEDOR. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)		M2	2,21	24.299,30	53.665,00	
10,4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 33,8 X 33,8 CM. EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)		M2	35,81	110.404,03	3.953.568,31	
	SUBTOTAL ENCHAPE						4.007.233,32
SUBTOTAL COSTO DIRECTO							11.514.869,47
ADMINISTRACION			29%				3.392.280,54
IMPREVISTOS			1%				115.148,69
UTILIDAD			5%				575.743,47
SUBTOTAL COSTOS INDIRECTOS							4.083.172,71
VALOR ESTIMADO DE OBRAS							15.598.042,18
EL PROFESIONAL				EL SUPERVISOR			
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:	MARTHA DURAN ZAFRA			NOMBRE:	LUIS MIGUEL COTES ARGUELLES		
C.C. N°:	40.977.695			C.C. N°:	84.089.877		
Cargo:	PROFESIONAL SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS DPTAL.			Cargo:	SUPERVISOR TÉCNICO		
N° Tarjeta Profesional:	25202-47592			N° Tarjeta Profesional:	68202-127273		

PRESUPUESTO, CRONOGRAMA Y CANTIDADES DE OBRAS				 Gobernación de La Guajira				
Código del hogar:				343826				
Fecha documento:				23/04/2026 al 22/05/2026				
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES								
DEPARTAMENTO:	LA GUAJIRA		MUNICIPIO:	RIOHACHA				
CONVENIO N°:			ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO:					
			CONTRATISTA: N/A					
			EQUIPO DEL ASOCIADO: XXX					
CONTRATO N°:								
2. DATOS DEL BENEFICIARIO								
BARRIO:	7 DE AGOSTO		NOMBRE Y APELLIDOS:	JOSE CONCEPCION RADILLO BERAUDEZ				
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA:	CALLE 23 # 5B -05		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	84030563				
CÉDULA CATASTRAL:			TÉLEFONO:	3036501258				
3. CRONOGRAMA								
Fecha estimada de inicio de obras	23 DE ABRIL DE 2026		Fecha estimada de inicio de obras	NA		Fecha estimada de inicio de obras	NA	
				MODIFICACIONES		VALOR EJECUTADO		
4. PRESUPUESTO				MAY. CANTIDADES		MEN. CANTIDADES		
Item	ACTIVIDAD DE OBRA - LISTA DE PRECIOS UNITARIOS	Un	Cant.	V. Unitario	V.	Subtotal		
5	CUBIERTA							
5.4	CUBO PASO EN PVC. EXCLUYE PERJULERIA ESTRUCTURA EN PVC.	M2	52,741	70.518,59	3.723.625,13			
	SUBTOTAL CUBIERTA					\$ 3.723.625,13		
7	PAÑETE							
7.1	PAÑETE LISO MUROS 1:4	M2	25,00	33.826,60	845.665,00			
	SUBTOTAL PAÑETE PISOS					\$ 845.665,00		
9.2	ALISTADO DE PISO 1 CM - MORTERO 1:4	M2	35,81	\$ 77.829,16	\$ 2.786.346,02			
	SUBTOTAL PISOS					\$ 2.786.346,02		
10	ENCLAPE							
10.1	SUMINISTRO E INSTALACION DE GUARDA ESCOBRA EN CERAMICA O SIMILAR 11 X 11 CM. HABITACION Y SALA COMEDOR (EXCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCLAPE Y BOQUILLA)	ML	2,21	24.299,32	53.665,40			
10.4	SUMINISTRO E INSTALACION PISO CERAMICA ASEMI BRILLANTE DE 33,3 X 33,3 CM. EN SALA, COMEDOR Y ALCOZAS. (EXCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCLAPE Y BOQUILLA)	M2	35,81	110.424,03	3.953.568,31			
10.7	SUMINISTRO E INSTALACION PISO CERAMICA ASEMI BRILLANTE 51 X 51 CM. EN SALA, COMEDOR Y ALCOZAS. (EXCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCLAPE Y BOQUILLA)	M2	0,00	110.424,03	0,00			
	SUBTOTAL ENCLAPE					\$ 4.097.233,31		
	SUBTOTAL COSTO DIRECTO					\$ 11.514.869,47		
	ADMINISTRACION 29,46%					\$ 3.392.280,54		
	IMPREVISTOS 1,00%					\$ 115.148,69		
	UTILIDAD 5,00%					\$ 575.743,47		
	SUBTOTAL COSTOS INDIRECTOS					\$ 4.083.172,71		
	VALOR ESTIMADO DE OBRAS					\$ 15.598.042,18		
PROFESIONAL DE APOYO				SUPERVISOR				
FIRMA:			FIRMA:			FIRMA:		
NOMBRE:	JAVIER ALFONSO FIGUEROA MEJIA		NOMBRE:	JUAN ANDRESCASTRO HEERNANDEZ		NOMBRE:	JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR	
C.C. N°:	84.044.177 M.C.53		C.C. N°:	84.079.206		C.C. N°:	84.083.005	
Cargo:	DIRECTOR DE OBRA (JUSONAWA)		Cargo:	DIRECTOR DE INTERVENTORIA (INTER CAMBIA MI CASA)		Cargo:	DIRECTOR DE VIVIENDA Y MEDIO AMBIENTE	
N° Tarjeta Profesional:	08700-20662 ATL		N° Tarjeta Profesional:			N° Tarjeta Profesional:		

 Fonvivienda	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	 Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
	PROGRAMA CAMBIA MI CASA	

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 343826

urbano	X
Rural	

1. INFORMACIÓN GENERAL		
DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA	MUNICIPIO: RIOHACHA	VEREDA / BARRIO: 7 DE AGOSTO
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: JOSE CONCEPCION RADILLO BERMUDEZ	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 84.030.863	TIPO DE MEJORAMIENTO: LOCATIVO
NOMBRE DEL PROGRAMA:	CAMBIA MI CASA	
ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA	EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO: URBANO	RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO: 1030 DE 28 NOVIEMBRE 2025
NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR:	EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:	CONVENIO No.: Convenio interadministrativo de cooperación No. 036
VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL	EN SMLLV: 12	EN PESOS (\$): (\$15.600.000.00)

2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO
<ul style="list-style-type: none"> CIELO RASO EN PVC. INCLUYE PERFILERIA ESTRUCTURA EN PVC. (43,87 M2) PAÑETE LISO MUROS 1:4 (25 M2) ALISTADO DE PISO 4CM MORTERO 1:4 (35,81 M2) SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GUARDA ESCOBA EN CERÁMICA O SIMILAR H=8 CM, HABITACIÓN Y SALA COMEDOR. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (28,06 ML) SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 51 X 51 CM, EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (35,81 M2)

3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR		
Elementos y acabados	Cantidad	Observaciones
Ducha	--	

Sanitario	--	
Lavamanos	--	
Lavaplatos	--	
Lavadero	--	
Puertas	--	
Ventanas - vidrios	--	
Estufa ecoeficiente	--	
Enchapes	X	
Mesones	--	
Componente bioclimático ¿Cuál?	--	
Otros ¿Cuál?	--	

Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias	Ejecutado	Observaciones
Tanque de Almacenamiento de Agua	--	
Acceso al agua apta para consumo humano	--	
Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas	--	
Instalaciones eléctricas interna	--	
Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál?	--	
Otros ¿Cuál?	--	

4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

Acceso inadecuado a servicios públicos	Ejecutado	Observaciones
Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias	--	
Habilitación o instalación de baños	--	
Habilitación o instalación de lavadero	--	
Habilitación o instalación de cocinas	--	
Construcción y/o habilitación de redes eléctricas	--	
Otros ¿Cuál?	--	

Habitabilidad	Ejecutado	Observaciones
Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	X	
Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento	X	
Reparación Cubierta	--	

Otros ¿Cuál?	--	

5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

"Yo, JOSE CONCEPCION RADILLO BERMUDEZ *mayor de edad, ciudadano(a) colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 40.928.164 expedida en Riohacha, domiciliado en la Vereda/Barrio 7 de agosto del distrito de Riohacha Departamento de La Guajira, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:*

1. *Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por JUSONAWA FOUNDATION*
2. *Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.*

**Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.*

**Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor*

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervinientes a los veintinueve (29) días del mes de Julio de 2026.

QUIEN ENTREGA:

[Firma manuscrita]
Firma del Ejecutor

Profesional responsable de la obra: JAVIER ALFONSO FIGUEROA MEJIA

C/C No.: 84.044.177

No. Matricula Profesional: 0870030662SCA

[Firma manuscrita]
Firma del Interventor (aplica sólo para esquema público y asociativo)

Profesional responsable de la interventoría: JUAN CASTRO HERNANDEZ

C.C No.: 84.079.206

No. Matricula Profesional: 13202091700BLV

QUIEN RECIBE:

[Firma manuscrita]
Firma Beneficiario

Nombre: JOSE CONCEPCION RADILLO BERMUDEZ

C.C No. 84.030.863

6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO

Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



INTERVENCIÓN 1 – ANTES



INTERVENCIÓN 1 – DESPUES



INTERVENCIÓN 2 – ANTES



INTERVENCIÓN 2 – DESPUES



INTERVENCIÓN 3 – ANTES



INTERVENCIÓN 3 – DESPUES



INTERVENCIÓN 4 – ANTES



INTERVENCIÓN 4 – DESPUES



INTERVENCIÓN 5 – ANTES

INTERVENCIÓN 5 – DESPUES

		MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO				1.1 Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio	VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA							COD/CONSECUTIVO: 340835
1. DATOS PROYECTO							
a. NOMBRE	CAMBIA MI CASA	b. TIPO DE MEJORAMIENTO	LOCATIVO	c. MUNICIPIO	BOGOTÁ		
d. DEPARTAMENTO	LA GUAYRA			e. VEREDAS/BARRIO	7 DE AGOSTO		
f. FECHA APROBACIÓN	24/09/2025	g. URBANO / RURAL	URBANO	h. No. RADICADO ACTA APROBATORIA	RESOLUCION 0073 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2024		
2. DATOS DEL BENEFICIARIO							
a. NOMBRE	JOSE CONCEPCION RADILLO ESPALDEZ		b. COORDENADAS AREA VIVIR	Longitud: -72.901193 Latitud: 11.536458	Longitud: Latitud:	c. RESOLUCIÓN ASIGNACIÓN SFVR 0917 - 24 DE NOV DE 2025	
d. No. IDENTIFICACIÓN	84.035.833		e. PROGRAMA	CAMBIA MI CASA		f. AÑO VIGENCIA SUBSIDIO 2024	
g. PROPIEDAD/POSICIÓN	POSESIÓN		h. N° CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRACCIÓN (SI APLICA)	N/A		i. VALOR DEL SUBSIDIO \$15.900.000	
j. COMUNIDAD (SI APLICA)	N/A		k. CERTIFICADO CASILDO (SI APLICA)	N/A		l. CERTIFICADO PARA POSESIÓN (SI APLICA) SI	
m. ¿EXISTEN PERSONAS EN LA VIVIENDA EN CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (P.D)?			NO		n. NOMBRE P.D. (SI APLICA)	N/A	
					o. IDENTIFICACIÓN P.D. (SI APLICA)	N/A	
3. DATOS EJECUTOR							
a. DOCUMENTO CONTRACTUAL	CO1 FCCNTR/8745391		b. FECHA INICIO ACTIVIDADES	28 abr 25		c. FECHA TERMINACIÓN ACTIVIDADES	23 oct 26
d. NOMBRE EJECUTOR	JURORAJIVA FOUNDATION			e. TELÉFONO	312254016		
f. REPRESENTANTE LEGAL	FELIX ENRIQUE FRAS IGUARAN		g. DIRECCIÓN	CLL 27 A # 68 - 15		h. EMAIL	felix@jurorajiva.com
4. DATOS CONTRATO INTERVENTORIA							
a. No. CONTRATO INTERVENTOR	CO1 FCCNTR/8404702 DE 2025		b. FECHA ACTA DE INICIO CONTRATO	22/04/2025		c. FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	23/10/2026
5. DATOS RECIBO DE LA UNIDAD DE VIVIENDA DONDE SE APLICÓ EL SFVR							
FECHA RECIBO A SATISFACCIÓN				11/07/2025			
Los mejoramientos de vivienda deben ajustarse a los requerimientos expuestos en el anexo a "Documento de Parametrización" del Plan Nacional de Construcción, donde se incorporan aspectos sociales, climáticos y técnicos acordes a las necesidades de la política de vivienda de interés social rural en concordancia de la Resolución 721 de 2025.							
6. DATOS DE LA SOLUCIÓN DE VIVIENDA DONDE SE APLICÓ EL SFVR							
PRECONSTRUCCIÓN				EJECUTADO Y APROBADO			
Diagnóstico				SI			
Estructuración				SI			
6.1 MEJORAMIENTO MODULAR							
6.1.1 Espacialidad				Descripción			
Módulo de mejoramiento implementado				N/A			
Altura módulo (m)				N/A			
Área módulo (m²)				Otro			
6.1.2 Elementos y acabados				Observaciones			
Ducha		NO					
Baño		NO					
Lavamanos		NO					
Lavaplatos		NO					
Lavadero		NO					
Puertas		NO					
Ventanas - vidrios		NO					
Estructo soportante		NO					
Enchufe		SI					
Muebles		NO					
Componente bioclimático ¿Cubierto?		NO					
Otro ¿Cubierto?		SI					
6.1.3 Instalaciones eléctricas e hidro-sanitarias							
Tanque de almacenamiento de Agua		No aplica					
Acceso al agua fría para consumo humano		No aplica					
Sistema de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas		No aplica					
Instalaciones eléctricas internas		No aplica					
Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cubierto?		No aplica					

	MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA			COD/CONSECUTIVO: 343826
Otros ¿Cuál? ☐ No aplica ☐			
6.2 MEJORAMIENTO LOCATIVO			
6.2.1 Acceso inadecuado a servicios públicos		Ejecutado	Observaciones
Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias		NO	
Habilitación o instalación de baños		NO	
Habilitación o instalación de lavadero		NO	
Habilitación o instalación de cocinas		NO	
Construcción y/o habilitación de redes eléctricas		NO	
6.2.2 Habitabilidad		Ejecutado	Observaciones
Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes		SI	
Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento		SI	
Acabados de la vivienda: Papeles, cambio de pisos, pintura, entre otros		SI	
Estructura y/o Reparación de Cubierta		NO	
Otros ¿Cuál?		NO	
7. CANTIDADES DE OBRA Y PRESUPUESTO EJECUTADO		¿Cumple?	Observaciones
¿Las cantidades de obra y presupuesto ejecutados son concordantes con el valor del subsidio asignado y la propuesta técnica presentada por el ejecutor y aprobada por La Supervisión?		SI	
8. OBSERVACIONES GENERALES			
9. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO			
El anexo de INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO hacen parte integral del presente documento.			
10. FIRMAS DEL CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN			
10.1 FIRMA DEL EJECUTOR DEL MEJORAMIENTO VIVIENDA			
Yo <u>FELIX ENRIQUE FRIAS IGUARAN</u> con Cédula de Ciudadanía N° <u>17.954.540</u> expedida en <u>Fonseca, La Guajira</u> con matrícula Profesional No. <u>NIA</u> en mi condición de RESPONSABLE DE LA CONSTRUCCIÓN, certifico que el mejoramiento de la unidad de vivienda mencionada en el presente certificado se realizó de acuerdo con los criterios establecidos en las normas técnicas vigentes para construcción de vivienda, con el alcance de la propuesta presentada en cumplimiento de los términos de referencia de la convocatoria respectiva y de acuerdo con el diagnóstico y la estructuración aprobados por la interventoría.			
El presente certificado se firma a los <u>13</u> días del mes de <u>Agosto</u> del año <u>2025</u> .			
 Firma Representante Legal Ejecutor FELIX ENRIQUE FRIAS IGUARAN 17.954.540			
10.2 FIRMA DEL SUPERVISOR DEL MEJORAMIENTO VIVIENDA			
Yo <u>JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR</u> con cedula de ciudadanía No. <u>84.083.005</u> expedida en <u>Riohacha</u> , en mi condición de Director operativo de vivienda y medio ambiente, manifiesto que el mejoramiento de la unidad de vivienda recibido al contratista de obra, en su condición de ejecutor se encuentra ejecutado al 100% y cumplen plenamente y a satisfacción con las especificaciones aprobadas por la Supervisión, según diagnostico para mejoramiento de vivienda aprobado el 24 de Septiembre de 2025.			
El presente certificado se firma a los 24 días del mes de <u>septiembre</u> del año <u>2025</u> .			
 JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR C.C. 84083005 de Riohacha DIRECTOR OPERATIVO DE VIVIENDA Y MEDIO AMBIENTE			
			

Todos las paginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor y la interventoria

	MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA			COD/CONSECUTIVO: 343826
11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MODULO HABITACIONAL			
ELEMENTOS	TIPO / DESCRIPCIÓN Y/O ESPECIFICACIÓN	CANTIDAD	REGISTRO FOTOGRAFICO FINAL
HABITACION 1 Y 2			
	ALISTADO DE PISO 4 CM - MORTERO 1:4 (35,81 M2)		
	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GUARDA ESCOBA EN CERÁMICA O SIMILAR H=8 CM, HABITACIÓN Y SALA COMEDOR. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (28,06 ML)		
	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 51 X 51 CM, EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (35,81 M2)		
			
			ESPACIO RESERVADO PARA LA FOTO FORMATO DIGITAL
ELEMENTOS	TIPO / DESCRIPCIÓN Y/O ESPECIFICACIÓN	CANTIDAD	REGISTRO FOTOGRAFICO FINAL
SALA Y COCINA			
	CIELO RASO EN PVC. INCLUYE PERFILERIA ESTRUCTURA EN PVC. (43,87 M2)		
			ESPACIO RESERVADO PARA LA FOTO EN FORMATO DIGITAL
ELEMENTOS	TIPO / DESCRIPCIÓN Y/O ESPECIFICACIÓN	CANTIDAD	REGISTRO FOTOGRAFICO FINAL
FACHADA			
	PAÑETE LISO MUROS 1:4 (25 M2)		
			ESPACIO RESERVADO PARA LA FOTO EN FORMATO DIGITAL
<div>1. El registro fotográfico debe corresponder a las obras ejecutadas en cada espacio y ser únicas por cada módulo de mejoramiento; los espacios relacionados deben ser acordes a la estructuración aprobada por LA SUPERVISIÓN para cada beneficiario.</div> <div>2. Las cantidades y especificaciones técnicas relacionados en el presente formato deben ser diligenciadas de acuerdo a lo aprobado y ejecutado.</div>			

<div></div> <div>MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO</div> <div><div></div><div>Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio</div></div>		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA		COD/CONSECUTIVO: 343826
11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MEJORAMIENTO LOCATIVO		
Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).		
		
Intervención 1 (Antes)	Intervención 1 (Despues)	
		
Intervención 2 (Antes)	Intervención 2 (Despues)	
		
Intervención 3 (Antes)	Intervención 3 (Despues)	
		
Intervención 4 (Antes)	Intervención 4 (Despues)	
		
Intervención 5 (Antes)	Intervención 5 (Despues)	
Otras	Otras	

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA																									
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	25 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	344245	FECHA DE SUSCRIPCIÓN		HOJA 1 DE 6																					
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES																											
1. DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA		2. MUNICIPIO: RIOHACHA		3. TIPO DE MEJORAMIENTO: LOCATIVO: X REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL:																							
IDENTIFICACIÓN EJECUTOR PROYECTO																											
4. DOCUMENTO CONTRACTUAL:		5. EJECUTOR: GOBERNACION DE LA GUAJIRA		6. NIT.: 892115015-1		7. CORREO: proyectos@go.guajira.gov.co																					
8. REPRESENTANTE LEGAL: JAIRO AGUILAR DELUQUE		9. C.C.: 84083287		10. TELÉFONO:		7289980																					
2. DATOS DEL BENEFICIARIO																											
IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR																											
1. NOMBRE Y APELLIDOS: ROSARIO ISABEL TIRADO		2. C.C.: 40912252		3. TELÉFONO: 3116946811		4. No. DE HABITANTES EN LA VIVIENDA: 1																					
5. BARRIO: 15 DE MAYO		6. DIRECCIÓN: CALLE 34B # 7J - 36 APTO 2		7. FOLIO MATRICULA INMOBILIARIA: 210-44350																							
8. CÉDULA CATASTRAL: 01-04-0297-0005-000		9. DOCUMENTO DE SANA POSESIÓN:																									
3. ENFOQUE DIFERENCIAL																											
<table border="1"> <tr> <td>¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/NO)</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/NO)?</td> <td>NO</td> </tr> </table>		¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/NO)	NO	¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/NO)?	NO	<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">INDIQUE CUAL(ES) CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (Marcando con una X):</td> <td>Presenta Discapacidad Auditiva</td> <td>Presenta alguna Discapacidad Visual</td> <td>Presenta alguna Discapacidad por Sordo-ceguera</td> <td>Presenta alguna Discapacidad intelectual</td> <td>Presenta alguna Discapacidad psicosocial (mental)</td> <td>Usuario de silla de rueda</td> <td>Otro</td> <td rowspan="2">Cual:</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						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:							
¿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:																			
4. ESPACIOS EXISTENTES																											
COCINA:	X	LAVADERO:		BAÑO:		SALA-COMEDOR:	X	ALCOBAS:	X	PATIO:																	
5. IDENTIFICACIÓN DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA																											
ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION																					
			SI	NO	N/A																						
COCINA	1	Construcción de pisos	X																								
	2	Acabados Piso	X																								
	3	Mesón		X																							
	4	Lavaplatos		X																							
	5	Grifería Lavaplatos		X																							
	6	Estufa		X																							
	7	Rejilla sifón		X																							
	8	Muebles cocina		X																							
ZONA LAVADERO	9	Construcción de pisos		X																							
	10	Acabados Piso		X																							
	11	Lavadero		X																							
	12	Grifería Lavadero		X																							
	13	Rejilla sifón		X																							
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																							
	SALA/COMEDOR	23	Construcción de pisos	X																							
24		Acabados Piso	X																								
ALCOBA	25	Construcción de pisos	X																								
	26	Acabados Piso	X																								

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		25 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	344245	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			
	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	Tubería Agua Potable			X		
	46	Tubería 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.		0	0	
		2	Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes		1	1	
		3	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños		0	0	
		4	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas		1	1	
		5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas		0	0	
2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas		0	0	
		7	Pañetes con o sin elementos de amarre que den estabilidad y acabados a los muros		1	1	
3	Hacinamiento	8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.		1	1	
4	Acabados	9	Habilitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos		0	0	
		10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.		1	1	
		11	Instalación de ventanas y puertas		0	0	
		12	Mantenimiento de fachadas		0	0	
5	Otros	13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda		1	0	
		14					
		15					
TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR					6	5	
8. BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS NECESIDADES DEL HOGAR							

Hein 3 de 6

10. PLANOS DE LA VIVIENDA / ESTADO ACTUAL - PROPUESTA DE MEJORA IDENTIFICAR AREA A INTERVENIR:

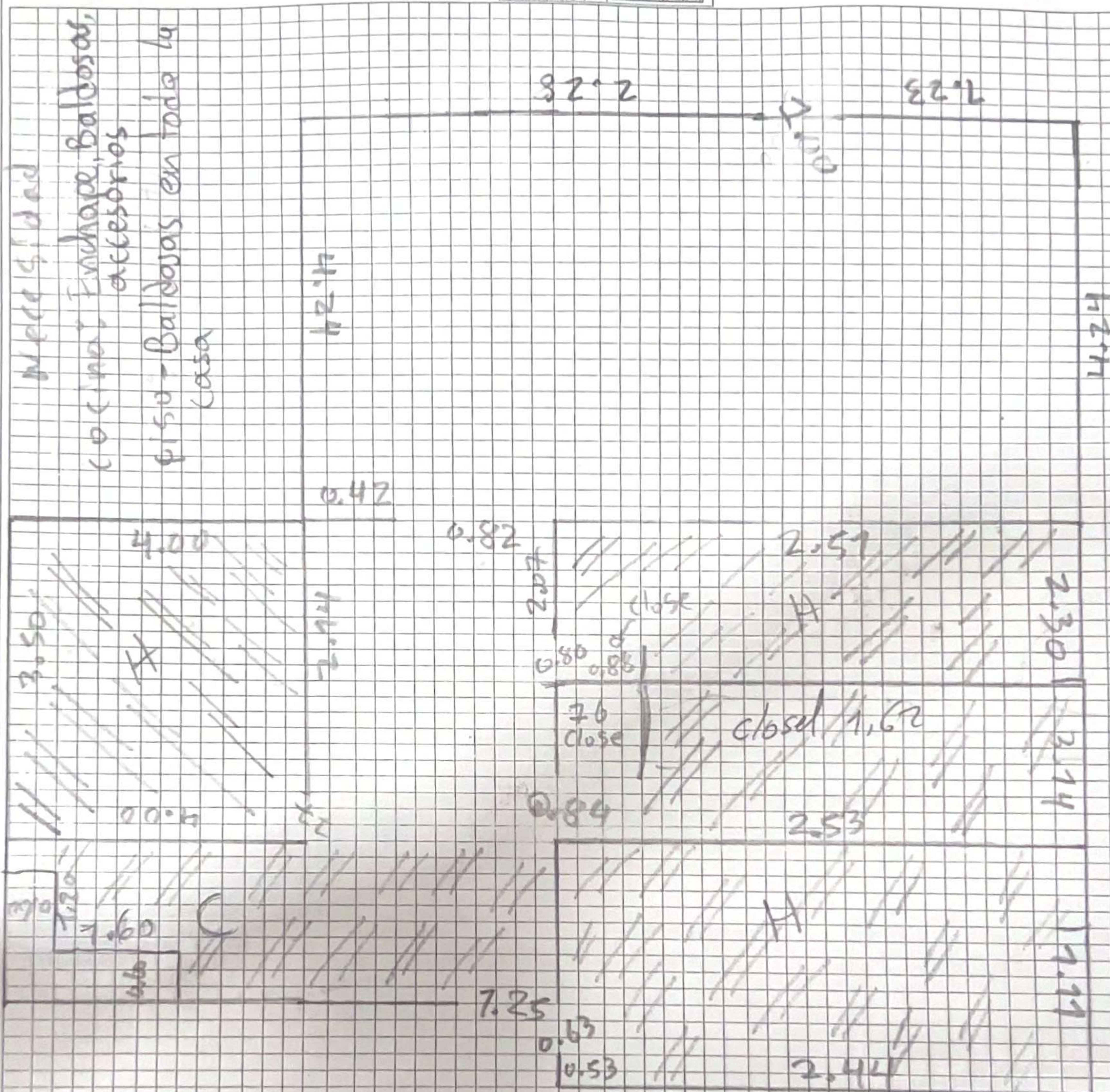
PREMISAS DE DIBUJO

CONVENCIONES VIVIENDA:

- 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)
- g) Cotas generales predio
- h) Cotas generales vivienda
- i) Cotas zona de implantación

MUROS	
VENTANAS	
COLUMNAS	
PUERTAS	
BAÑO	B
COCINA	C
HABITACIONES	H
COMEDOR	EP
PATIO	PT
DEPÓSITO	D
ZONA DE INTERVENCIÓN	

SI EL MEJORAMIENTO PROPUESTO ES MODULAR LOS PLANOS DE CADA MODULO SE DEBE ANEXAR A ESTE FORMATO (ANEXO 1) EN ESTE FORMATO SOLO SE DEBE INDICAR LA UBICACIÓN DE CADA MODULO EN EL LOTE RESPECTO A LA EDIFICACIÓN EXISTENTE



Nombre de propietario: Rogelio E. Gabel + Irada

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 considere podrá realizar planos en AutoCAD o programa gráfico de su elección, en todo caso debe brindar total claridad gráfica a los procedimientos de levantamiento de estado actual y propuesta de mejoramiento

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

25 DE SEPTIEMBRE DE 2025

CONSECUTIVO HOGAR

344245

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

HOJA 4 DE 6

9. REGISTRO FOTOGRAFICO - ESTADO ACTUAL

ENCABEZADO FOTO 1



Descripción de la fotografía

ENCABEZADO FOTO 2



Descripción de la fotografía

ENCABEZADO FOTO 3



Descripción de la fotografía

ENCABEZADO FOTO 4



Descripción de la fotografía

FORMATO DE DIAGNÓSTICO MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	25 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	344245	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	HOJA 5 DE 6
---------------------------	--------------------------	-------------------	--------	----------------------	-------------

11. ÁREAS POR ESPACIO - ÁREAS DE INTERVENCIÓN (m2)

ÁREA TOTAL	40.6	COCINA	6.00	ZONA LAVADERO	0	BAÑO	0	SALA COMEDOR	2.50
ALCOBA 1	4.39	ALCOBA 2	14.00	ALCOBA 3	5.77	CLOSET	7.94	FACHADA	0

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	Fronteras invisibles	Sí	No	Grupos delictuales	Sí	No
----------------------------	----	----	----------------------	----	----	--------------------	----	----

Otro ¿Cuál?:

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

1.3. Rutas de apoyo institucionales de la zona:

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

Otro ¿Cuál?:

1.4. Describa las vías de acceso de la zona:

2. Composición del hogar

2.1. Tipo de hogar

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

2.2. Escoger con X el número de personas que componen el núcleo familiar

1.	2.	3.	4.	5.	Más 5, ¿cuántos?
----	----	----	----	----	------------------

2.3. Escoger con X las condiciones de hacinamiento

N° de personas que duermen por habitación:

1.	2.	3.	4.	5.	Más 5, ¿cuántos?
----	----	----	----	----	------------------

3. Hogares comunitarios

3.1. En la vivienda opera un hogar comunitario

Sí	No
----	----

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

1.	2.	3.	4.	5.	Más 5, ¿cuántos?
----	----	----	----	----	------------------

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

4.2. La vivienda cuenta con la recolección de basuras

Sí	No
----	----

5. Rasgos Diferenciales

5.1. Adulto Mayor

Adulto mayor	Sí	NO	Quién:	
--------------	----	----	--------	--

5.2. Grupos Étnicos

Grupos Étnicos	Sí	NO	Quién:	
----------------	----	----	--------	--

5.3. Otras consideraciones

Víctima de conflicto armado Víctima de desplazamiento Migrante	Quién: Quién: Quién:	Tipo de Grupo: Raizal Negro Campesino	Palenquero Indígena Otro	Cual:
--	----------------------------	--	--------------------------------	-------

5.4. Personas con enfermedades crónicas

Enfermedades crónicas:	Sí	No	Quién:	
Diabetes		Enfermedades renales		Cáncer
		Enfermedades respiratorias		Otro:

6. Observaciones generales

FORMATO DE DIAGNÓSTICO MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

FECHA DE CANCELAMIENTO	25-04-2025
------------------------	------------

344245

POLIASTE

19. CONCERTACION DE ACTUACIONES

Se reconocen, el Jefe de Hogar señala: Pascaro Nabel hondo El ejecutor señala: Sobremano de la guerra con el fin de suscitar el Acta de constatación de actividades y el Acta de
Según el orden de las prioridades y su conveniencia a señalar, para el F. y la vida de mejoras bancarias de la vida y a la vez a la vida a un acuerdo para la intervención, a:

Prioridad		Conducta por Subordinados		PROMEDIO		PREFERENCIAS	
-----------	--	---------------------------	--	----------	--	--------------	--

Prioridad	Condición por Subsanar	No. Item	Obras por desarrollar	Marca con una (X)
1	Acceso adecuado a servicios públicos	1	Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias	—
		2	Construcción de placas de concreto que permita la instalación de acabados permanentes	—
		3	Habitación e instalación de espacios con sus respectivos acabados para lavabos	X
		4	Habitación e instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas	—
		5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas	X
2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas	—
		7	Pavimento con sus elementos de amparo que den estabilidad y seguridad a los muros	—
3	Hacinamiento	8	Reubicación, instalación y adecuación y mantenimiento de muros que no son estructurales	X
		9	Habitación e instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos	—
4	Acabados	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	—
		12	Adecuación de pisos en los espacios de la vivienda	—
		13	—	—
3	Otras	14	—	—
		15	—	—
		No. ITEM	—	—

No. ITEM	DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR EN LA VIVIENDA
----------	--

(Ver anexo presupuesto)

* El propietario y su familia, después de la venta cancela y la persona en materia del seguro PROGRAMAS de su compañía

- El propietario y su familia asistieron al proceso al participar en el estudio para dicha intervención según los siguientes acuerdos:
- El propietario y su familia se comprometieron a prestar su colaboración en todo momento hacia la implementación del programa en la casa.
 - El propietario y su familia se comprometieron a estar rescatando a los otros miembros del programa en la sala de la casa.
 - La Administración Municipal realizó un seguimiento permanente durante el periodo de intervención para asegurar la participación de los propietarios.
 - El propietario asistió a una reunión que se realizó al inicio del programa de los servicios realizados en la vivienda.
 - El propietario de la vivienda se comprometió a no realizar intervenciones técnicas en las dependencias de la vivienda que se le otorgó de la perforación establecida en la presente acta.

14. CONSTANCIA DEL CONCEPTO DEL DIAGNÓSTICO

CONCEPTO TÉCNICO Y DOCUMENTAL DEL DIAGNÓSTICO URSANO

El/la asegurado(a) con el/los siguiente(s) nombre(s) y/o apellidos: **Rosario Isabel tirado**
 identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **40912252** de **Riohacha** -
 es **INMISURABLE** **INABILITADO** ☒ **INMISURABLE** ☐ **INABILITADO** ☐ para continuar con el proceso de aplicación del Seguro Familiar de Vivienda de
 vivienda de interés social. NOTA: En caso de que el/los asegurado(s) **INABILITADO** deben darse de las razones de este concepto

25-09-2025

1) Nombre del niño o niña: Rosario Isabel Tirado

Rosa Nieto

No. Documento de control: 40 912 259

Number of songs in species

1. *Illegible text*

Netter Lumina 4 Piez

17-8490071

4. Using the process and the diagrammatic

08700-23543

En caso que el concepto del dispositivo mundial no sea concluyente y ZBIL AGG no se encuentre satisfecho con la transposición del presente Acuerdo, deberá que ZBIL y Agg, los respectivos sistemas de crédito y programas de adquisición puntual. En caso de discrepancia en caso de un fallo de la de la ZBIL, Agg, de manera de (ver el anexo).

Nombre del jugador: Luis M. Cotes Arceles

Foto del signore sotto

No. Tazhiyevskaya

01-02-2006

Nefer ~~fun~~way a piez

17849007

[Signature]

098700-23543

[illegible]

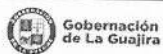
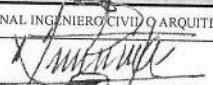
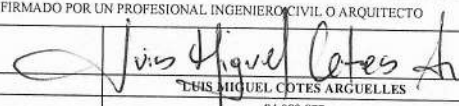
de la familia de los *Arctostaphylos* (Lam.)

Luis M. Cotes Arqueles

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

Jois Vigney Coles

01-02-2006

		PRESUPUESTO, CRONOGRAMA Y CANTIDADES DE OBRAS			
Código del hogar:		344245			
Fecha documento:		25/09/2025			
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES					
DEPARTAMENTO:	LA GUAJIRA	MUNICIPIO:	RIOHACHA		
CONVENIO N°:	036 DE 2024	ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO:	25/09/2025		
		CONTRATISTA: N.A.			
CONTRATO N°:		EQUIPO DEL ASOCIADO: XXX			
2. DATOS DEL BENEFICIARIO					
BARRIO:	15 DE MAYO		NOMBRE Y APELLIDOS:	ROSARIO ISABEL TIRADO	
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA:	CALLE 34B # 71 - 36 APTO 2		NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40.912.252	
CÉDULA CATASTRAL:	01-04-0297-0005-000	TELÉFONO:	3116946811		
3. CRONOGRAMA					
Fecha estimada de inicio de obras	NA	Fecha estimada de inicio de obras	NA	Fecha estimada de inicio de obras	NA
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 habitantes del hogar y asignará el subsidio de mejoramiento siempre y cuando el hogar cumpla con dichas condiciones. En caso de que el subsidio no sea asignado, NO se dará inicio a la actividades de obra.					
4. PRESUPUESTO					
Item	ACTIVIDAD DE OBRA - LISTA DE PRECIOS UNITARIOS	Un	Cant.	V. Unitario	V. Parcial
7,00	INSTALACIONES PAÑETES				Subtotal
7,2	PAÑETE LISO MUROS 1:4.	M2	24,17	\$ 39.906,60	\$ 964.342,99
	SUBTOTAL PAÑETES				\$ 964.342,99
8,00	INSTALACIONES PINTURA				
8,1	ESTUCCO Y PINTURA VINILO TIPO 1 TRES MANOS.	M2	67,70	\$ 32.788,92	\$ 2.219.941,04
	SUBTOTAL PINTURA				\$ 2.219.941,04
9,00	PISOS				
9,2	ALISTADO DE PISO 4 CM - MORTERO 1:4	M2	40,61	\$ 77.809,16	\$ 3.159.767,74
	SUBTOTAL PISOS				\$ 3.159.767,74
10,00	ENCHAPES				
10,3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 33,8 X 33,8 CM, EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	26,67	\$ 110.404,03	\$ 2.943.923,46
10,4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 33,8 X 33,8 CM, EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	13,94	\$ 55.882,00	\$ 779.229,78
10,5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PARED CERÁMICA BRILLANTE LISA 20 X 30 CM. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	11,20	\$ 123.264,58	\$ 1.380.563,30
	SUBTOTAL ENCHAPES				\$ 5.103.716,54
14,00	ASEO				
14,1	ASEO GENERAL.	M2	16,68	\$ 4.108,63	\$ 68.532
	SUBTOTAL ASEO				\$ 68.531,95
	SUBTOTAL COSTO DIRECTO				\$ 11.516.300,26
	ADMINISTRACION		29,46%		\$ 3.392.702,06
	IMPREVISTOS		1,00%		\$ 115.163,00
	UTILIDAD		5,00%		\$ 575.815,01
	SUBTOTAL COSTOS INDIRECTOS				\$ 4.083.680,07
	VALOR ESTIMADO DE OBRAS				\$ 15.599.980,33
PROFESIONAL DE APOYO			SUPERVISOR		
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:	NIFFER DARIO FUMINAYA PAEZ	NOMBRE:	LUIS MIGUEL COTES ARGUELLES		
C.C. N°:	17.849.007	C.C. N°:	84.089.877		
Cargo:	PROFESIONAL SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS DPTAL.	Cargo:	SUPERVISOR TÉCNICO		
N° Tarjeta Profesional:	08700-23543	N° Tarjeta Profesional:	68202-12723		

PRESUPUESTO, CRONOGRAMA Y CANTIDADES DE OBRAS		Gobernación de La Guajira	
Código del hogar		344245	
Fecha documento		25/09/2025	
I. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES			
DEPARTAMENTO	LA GUAJIRA	MUNICIPIO	RIOHUACHA
CONVENIO Nº	ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO		
CONTRATO Nº	CONTRATISTA: N/A		
	EQUIPO DEL ASOCIADO: XXX		
2. DATOS DEL BENEFICIARIO			
HABITACION	15 DE MAYO	E Y	ROSARIO ISABEL TRADO
DIRECCION DE LA VIVIENDA	CALLE 34B # 71 - 35 APTO 2	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	40912252
CÉDULA CATASTRAL		TELÉFONO	3116945811
3. CRONOGRAMA			
Fecha estimada de inicio de obras	23 DE ABRIL DE 2026	Fecha estimada de inicio de obras	NA
		Fecha estimada de inicio de obras	NA
MODIFICACIONES			
VALOR EJECUTADO			
4. PRESUPUESTO			
Item	ACTIVIDAD DE OBRA - LISTA DE PRECIOS UNITARIOS	Un	Cost
7.00	INSTALACIONES PAÑETES		
7.1	PAÑETE LISO MUROS 1:4	M2	24,17
			\$ 39.906,60
			\$ 964.342,69
	SUBTOTAL PAÑETES		\$ 964.342,69
8.00	INSTALACIONES PINTURA		
8.1	ESTUCCO Y PINTURA VINILO TIPO 1 TRES MANOS.	M2	67,70
			\$ 32.788,92
			\$ 2.219.941,04
	SUBTOTAL PINTURA		\$ 2.219.941,04
9.00	PISOS		
9.2	ALISTADO DE PISO 4 CM - MORTERO 1:4	M2	40,61
			\$ 77.809,16
			\$ 3.159.767,74
	SUBTOTAL PISOS		\$ 3.159.767,74
10.00	ENCHAPES		
10.1	SUMINISTRO E INSTALACION DE GUARDA ESCOBA EN CERÁMICA O SIMILAR H=8 CM, HABITACION Y SALA COMEDOR. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAFE Y BOQUILLA)	ML	13,00
			\$ 24.259,30
			\$ 315.890,90
10.3	SUMINISTRO E INSTALACION FISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 33,8 X 33,8 CM. EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAFE Y BOQUILLA)	M2	26,67
			\$ 110.404,03
			\$ 2.943.923,45
10.4	SUMINISTRO E INSTALACION FISO CERÁMICA ANTIMANSLIZANTE DE 33,8 X 33,8 CM. EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAFE Y BOQUILLA)	M2	13,94
			\$ 55.882,00
			\$ 779.229,78
10.5	SUMINISTRO E INSTALACION PARED CERÁMICA BRILLANTE LISA 20 X 30 CM (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAFE Y BOQUILLA)	M2	11,20
			\$ 123.264,58
			\$ 1.350.563,30
	SUBTOTAL ENCHAPES		\$ 5.103.716,54
14.00	ASEO		
14.1	ASEO GENERAL	M2	16,68
			\$ 4.108,63
			\$ 68.532
	SUBTOTAL ASEO		\$ 68.531,95
	SUBTOTAL COSTO DIRECTO		\$ 11.516.300,26
	ADMINISTRACION 29,45%		\$ 3.392.702,06
	REVISITOS 1,00%		\$ 115.163,00
	UTILIDAD 5,00%		\$ 575.815,01
	SUBTOTAL COSTOS INDIRECTOS		\$ 4.083.680,07
	VALOR ESTIMADO DE OBRAS		\$ 15.599.980,33
PROFESIONAL DE ASESORIA		SUPERVISOR	
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	JAVIER ALFONSO FIGUEROA MEJIA	NOMBRE:	JUAN ANDRES CASTRO HEERNANDEZ
C.C. Nº:	44.044.177 Maicao	C.C. Nº:	84.079.206
Cargo:	DIRECTOR DE OBRA (JUSONAWA)	Cargo:	DIRECTOR DE INTERVENTORIA (INTER CAMBIA MI CASA)
Nº Tarjeta Profesional:	0870030662SCA	Nº Tarjeta Profesional:	13202091700BLV
		FIRMA:	
		NOMBRE:	
		C.C. Nº:	
		CARGO:	
		44 2431403726JA	

 Fonvivienda	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	 Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
	PROGRAMA CAMBIA MI CASA	

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 344245

urbano	X
Rural	

1. INFORMACIÓN GENERAL		
DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA	MUNICIPIO: RIOHACHA	VEREDA / BARRIO: 15 DE MAYO
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: ROSARIO ISABEL TIRADO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 40.912.252	TIPO DE MEJORAMIENTO: LOCATIVO
NOMBRE DEL PROGRAMA:	CAMBIA MI CASA	
ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA	EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO: URBANO	RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO: 1030 DE 28 NOVIEMBRE 2025
NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR:	EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:	CONVENIO No.: Convenio interadministrativo de cooperación No. 036
VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL	EN SMMLV: 12	EN PESOS (\$15.600.000.00)

2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO
<ul style="list-style-type: none"> • PAÑETE LISO MUROS 1:4. (79,48 ML). • ESTUCO Y PINTURA VINILO TIPO 1 TRES MANOS. (83,9 M2). • SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GUARDA ESCOBA EN CERÁMICA O SIMILAR H=8 CM, HABITACIÓN Y SALA COMEDOR. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA). (13 ML). • SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 33,8 X 33,8 CM, EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA). (28 M2). • SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 33,8 X 33,8 CM, EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA). (12,34 M2). • SUMINISTRO E INSTALACIÓN PARED CERÁMICA BRILLANTE LISA 20 X 30 CM. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA). (11,47 M2). • ASEO GENERAL (20,18 M2).

3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

Elementos y acabados	Cantidad	Observaciones
Ducha	--	
Sanitario	--	
Lavamanos	--	
Lavaplatos	--	
Lavadero	--	
Puertas	--	
Ventanas - vidrios	--	
Estufa ecoeficiente	--	
Enchapes	X	
Mesones	X	
Componente bioclimático ¿Cuál?	--	
Otros ¿Cuál?	--	

Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias	Ejecutado	Observaciones
Tanque de Almacenamiento de Agua	--	
Acceso al agua apta para consumo humano	--	
Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas	--	
Instalaciones eléctricas interna	--	
Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál?	--	
Otros ¿Cuál?	--	

4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

Acceso inadecuado a servicios públicos	Ejecutado	Observaciones
Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias	--	
Habilitación o instalación de baños	--	
Habilitación o instalación de lavadero	--	
Habilitación o instalación de cocinas	--	
Construcción y/o habilitación de redes eléctricas	--	
Otros ¿Cuál?	--	

 Fonvivienda	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	 Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
	PROGRAMA CAMBIA MI CASA	

Habitabilidad	Ejecutado	Observaciones
Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	--	
Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento	X	
Reparación Cubierta	--	
Otros ¿Cuál?		

5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

"Yo, ROSARIO ISABEL TIRADO mayor de edad, ciudadano(a) colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 40.912.252 expedida en Riohacha, domiciliado en la Vereda/Barrio 15 de mayo del distrito de Riohacha Departamento de la guajira, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

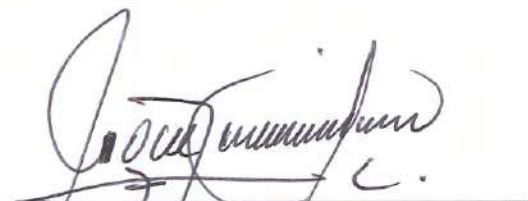
1. Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por **JUSONAWA FOUNDATION**.
2. Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

**Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.*

**Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor*

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervinientes a los dos (02) días del mes de junio de 2026

QUIEN ENTREGA:



Firma del Ejecutor

Profesional responsable de la obra: JAVIER ALFONSO FIGUEROA MEJIA

C/C No.: 84.044.177

No. Matricula Profesional:0870030662SCA

[Handwritten signature]

Firma del Interventor

Profesional responsable de la interventoría: JUAN CASTRO HERNANDEZ

C.C No.: 84.079.206

No. Matricula Profesional: 13202091700BLV

QUIEN RECIBE:

Rosario Tirado

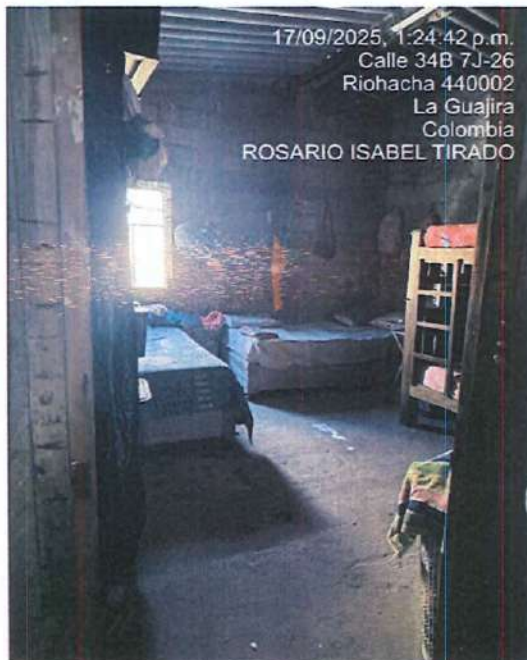
Firma Beneficiario

Nombre: ROSARIO ISABEL TIRADO

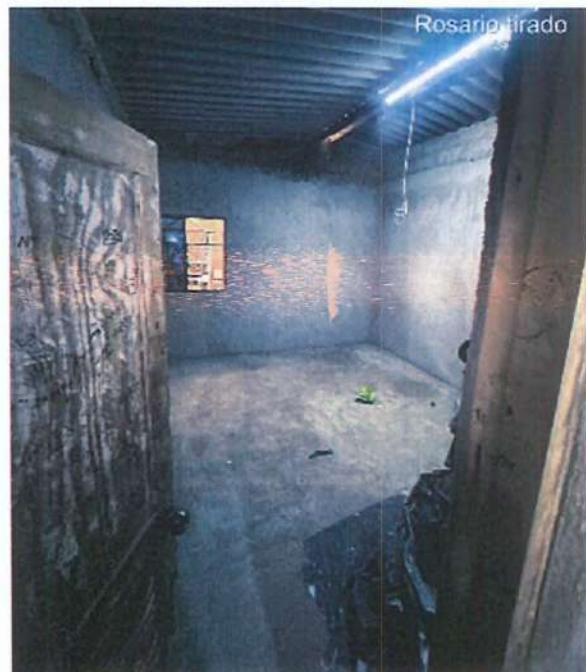
C.C No. 40.912.252

6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO

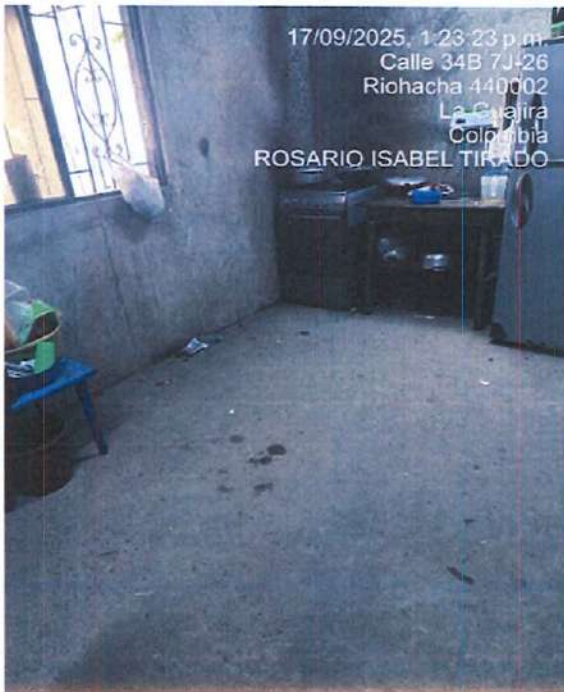
Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



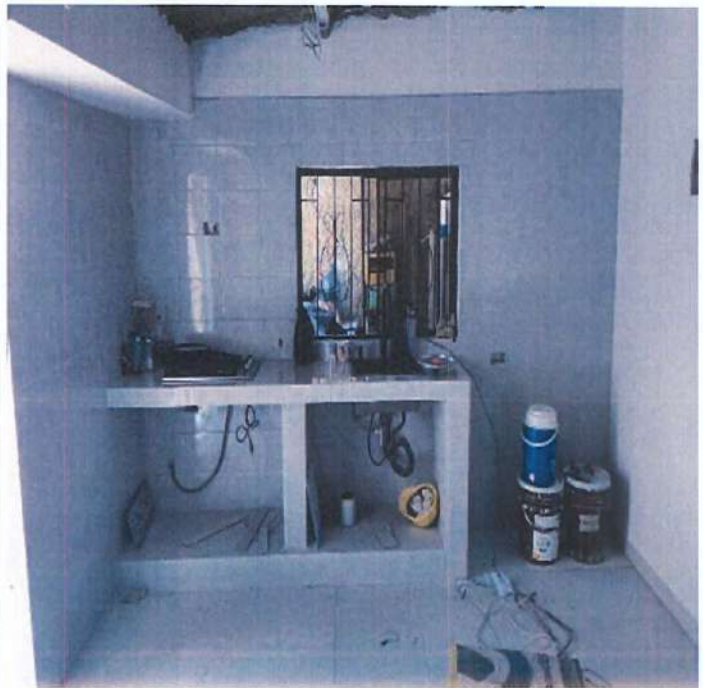
INTERVENCIÓN 1 – ANTES



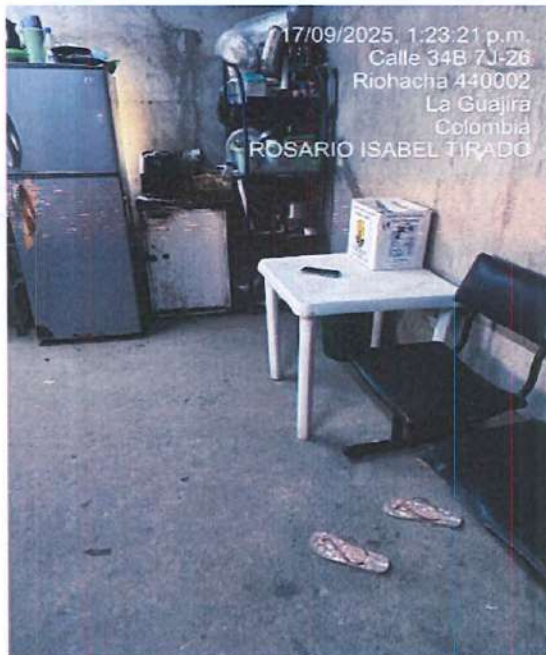
INTERVENCIÓN 1 – DESPUES



INTERVENCIÓN 2 – ANTES



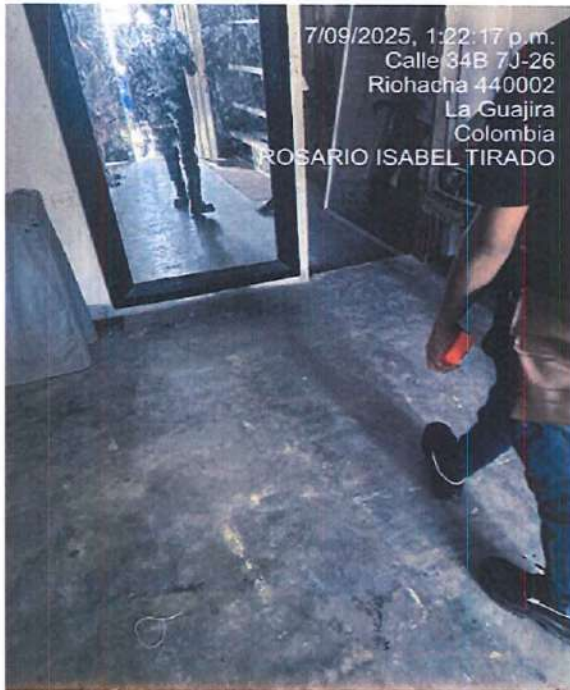
INTERVENCIÓN 2 – DESPUES



INTERVENCIÓN 3 – ANTES



INTERVENCIÓN 3 – DESPUES



INTERVENCIÓN 4 – ANTES



INTERVENCIÓN 4 – DESPUES



INTERVENCIÓN 5 – ANTES



INTERVENCIÓN 5 – DESPUES



Fonvivienda

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL
MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

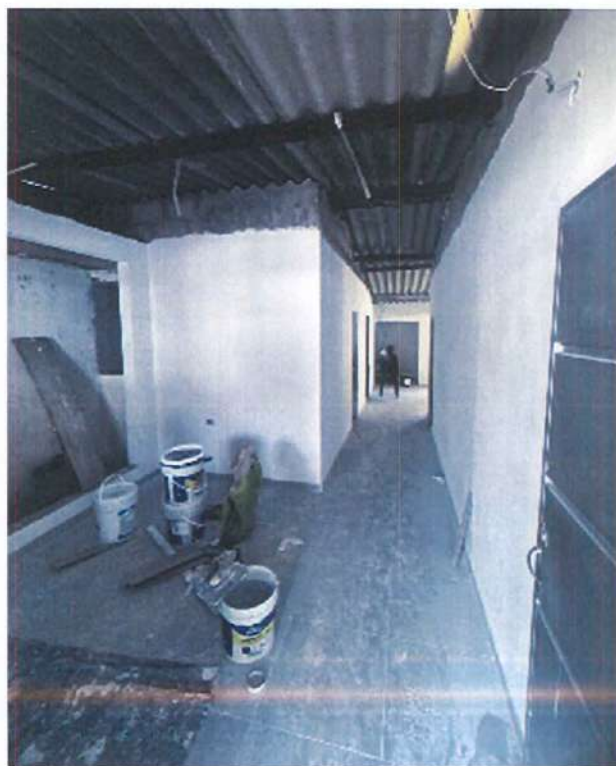
PROGRAMA CAMBIA MI CASA



Ministerio de
Vivienda, Ciudad y Territorio



INTERVENCIÓN 6 – ANTES



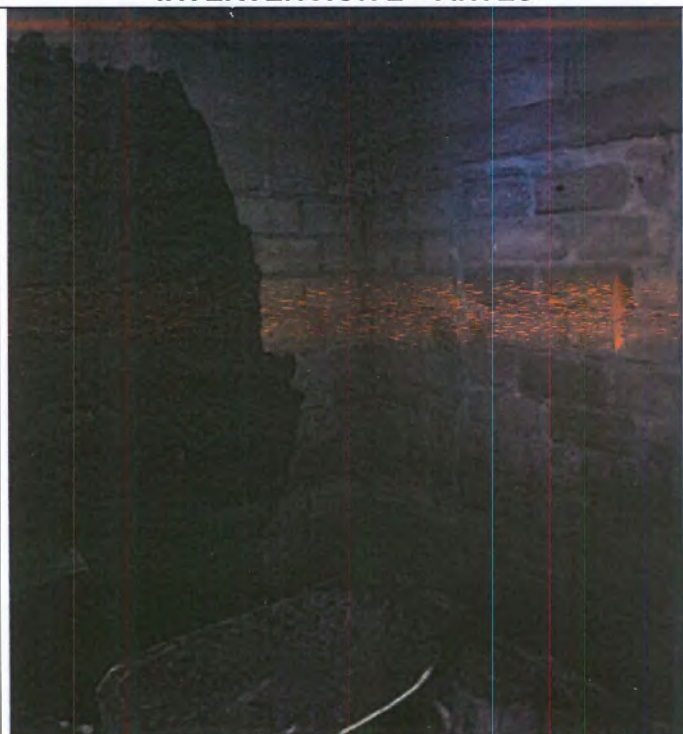
INTERVENCIÓN 6 – DESPUES



INTERVENCIÓN 2 – ANTES



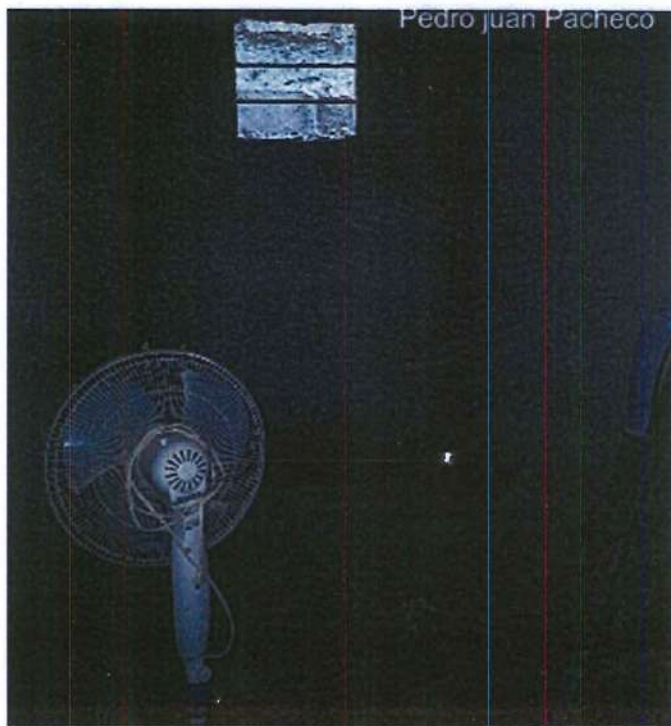
INTERVENCIÓN 2 – DESPUES



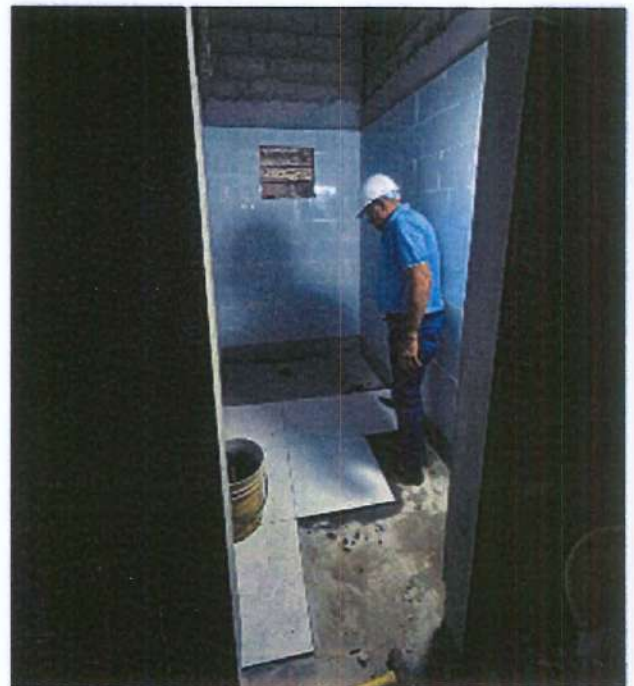
INTERVENCIÓN 3 – ANTES



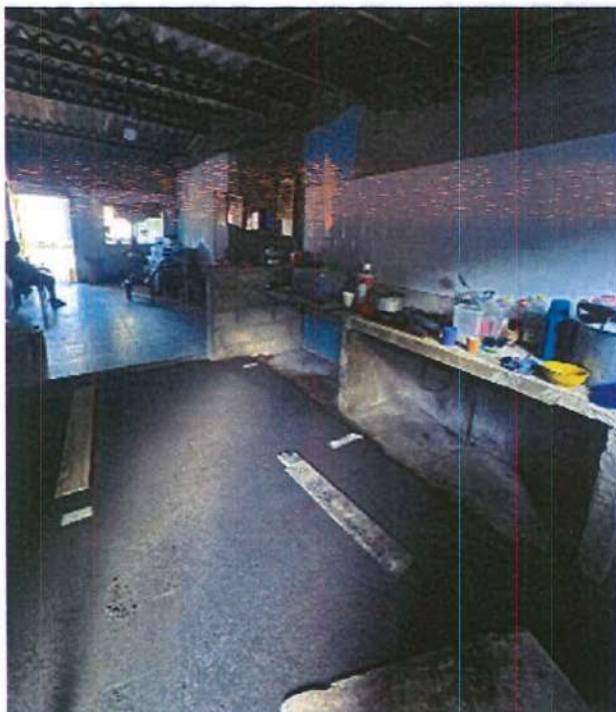
INTERVENCIÓN 3 – DESPUES



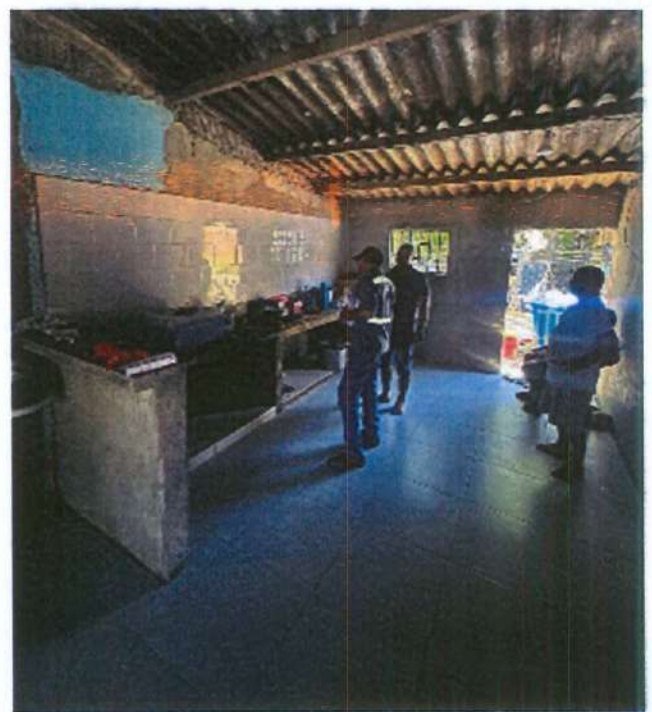
INTERVENCIÓN 4 – ANTES



INTERVENCIÓN 4 – DESPUES



INTERVENCIÓN 5 – ANTES



INTERVENCIÓN 5 – DESPUES

		MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO						VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025	
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA								CODIGO SECUENCIAL: 344245	
1. DATOS PROYECTO									
a. NOMBRE	CAMBIA MI CASA	b. TIPO DE MEJORAMIENTO	LOCATIVO	c. MUNICIPIO	RIONEGRO				
d. DEPARTAMENTO	LA GUAYRA			e. VEREDAS/BAHIO	BARRIO 15 DE MAYO				
f. FECHA APROBACIÓN	25/09/2025	g. URBANO / RURAL	URBANO	h. No. RADICADO ACTA APROBATORIA	RESOLUCION 0073 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2024				
2. DATOS DEL BENEFICIARIO									
a. NOMBRE	ROSARIO ISABEL TIRADO		b. COORDENADAS AREA VSR	Longitud: -72.305183 Latitud: 11.513914	Longitud: Latitud: Longitud: Latitud:	c. RESOLUCIÓN ASIGNACIÓN SFVR		11.30 DE 29 NOVIEMBRE 2025	
d. No. IDENTIFICACIÓN	40312252		e. PROGRAMA	CAMBIA MI CASA		f. AÑO VIGENCIA SUBSIDIO		2024	
g. PROPIEDAD/POSESIÓN	PROPIEDAD		h. N° CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICIÓN (SI APLICA)	213-41359		i. VALOR DEL SUBSIDIO		\$15.500.000	
j. COMUNIDAD (SI APLICA)			k. CERTIFICADO CASILDO (SI APLICA)	N/A		l. CERTIFICADO SANA POSESIÓN (SI APLICA)		N/A	
m. ¿EXISTEN PERSONAS EN LA VIVIENDA EN CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (P.D)?			NO		n. NOMBRE P.D. (SI APLICA)		N/A		
					o. IDENTIFICACIÓN P.D. (SI APLICA)		N/A		
3. DATOS EJECUTOR									
a. DOCUMENTO CONTRACTUAL	001PCONTR.87/5331		b. FECHA INICIO ACTIVIDADES	22-abr-20		c. FECHA TERMINACIÓN ACTIVIDADES	23-oct-25		
d. NOMBRE EJECUTOR	JUNONIVA FOUNDATION					e. TELÉFONO	3122054915		
f. REPRESENTANTE LEGAL	FELIX ENRIQUE FRIAS GUERRA		g. DIRECCIÓN	CALLE 27 A # 18 - 15		h. EMAIL	felix.frias@junoniva.com		
4. DATOS CONTRATO INTERVENTORIA									
a. No. CONTRATO INTERVENTOR	001PCONTR.340/012 DE 2025		b. FECHA ACTA DE INICIO CONTRATO	22/04/2025		c. FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	23/02/2026		
5. DATOS RECIBO DE LA UNIDAD DE VIVIENDA DONDE SE APLICÓ EL SFVR									
FECHA RECIBIDO A SATISFACCIÓN				(2025/09)					
Los mejoramientos de vivienda deben ajustarse a los requerimientos expuestos en el anexo a "Documento de Parametrización" del Plan Nacional de Construcción, donde se incorporan aspectos sociales, climáticos y Monitoreo a los beneficiarios de la política de vivienda de interés social rural en concordancia de la Resolución 728 de 2023.									
6. DATOS DE LA SOLUCIÓN DE VIVIENDA DONDE SE APLICÓ EL SFVR									
PRECONSTRUCCIÓN				EJECUTADO Y APROBADO					
Diagnóstico				SI					
Estructuración				SI					
6.1 MEJORAMIENTO MODULAR									
6.1.1 Especialidad				Desarrollada					
Modulo de mejoramiento implementado				N/A					
Área modulo (m²)				N/A					
Área modulo (m²)				Otro					
6.1.2 Elementos y acabados				Cantidad		Observaciones			
Oucha				No aplica					
Sanitario				NO					
Lavamanos				NO					
Lavaplatos				No aplica					
Lavadero				No aplica					
Puertas				No aplica					
Ventanas - vidrios				No aplica					
Estructa acústica				No aplica					
Enchapes				SI					
Muebles				NO					
Componente bioclimático (Cultr?)				No aplica					
Otro (Cultr?)				No aplica					
6.1.3 Instalaciones eléctricas e hídricas unitarias				Ejecutado		Observaciones			
Tanque de Almacenamiento de Agua				No aplica					
Acceso al agua apta para consumo humano				No aplica					
Solución de manejo de aguas y/o aguas residuales domésticas				No aplica					
Instalaciones eléctricas internas				No aplica					
Sistemas alternativos de Agua y Energía (Cultr?)				No aplica					

	MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA			COD/CONSECUTIVO: 344245
Otros ¿Cuál? No aplica			
6.2 MEJORAMIENTO LOCATIVO			
6.2.1 Acceso inadecuado a servicios públicos		Ejecutado	Observaciones
Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias		NO	
Habilitación o instalación de baños		NO	
Habilitación o instalación de lavadero		NO	
Habilitación o instalación de cocinas		NO	
Construcción y/o habilitación de redes eléctricas		NO	
6.2.2 Habitabilidad		Ejecutado	Observaciones
Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes		NO	
Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento		SI	
Acabados de la vivienda: Pafletes, cambio de pisos, pintura, entre otros		SI	
Estructura y/o Reparación de Cubierta		NO	
Otros ¿Cuál?		NO	
7. CANTIDADES DE OBRA Y PRESUPUESTO EJECUTADO		¿Cumple?	Observaciones
¿Las cantidades de obra y presupuesto ejecutados son concordantes con el valor del subsidio asignado y la propuesta técnica presentada por el ejecutor y aprobada por La Supervisión?		SI	
8. OBSERVACIONES GENERALES			
9. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO			
El anexo de INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO hacen parte integral del presente documento.			
10. FIRMAS DEL CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN			
10.1 FIRMA DEL EJECUTOR DEL MEJORAMIENTO VIVIENDA			
Yo, <u>FELIX ENRIQUE FRIAS IGUARAN</u> , con Cédula de Ciudadanía N° <u>17.954.540</u> expedida en <u>Fonseca, La Guajira</u> , con matrícula Profesional No. <u>N/A</u> en mi condición de RESPONSABLE DE LA CONSTRUCCIÓN, certifico que el mejoramiento de la unidad de vivienda mencionada en el presente certificado se realizó de acuerdo con los criterios establecidos en las normas técnicas vigentes para construcción de vivienda, con el alcance de la propuesta presentada en cumplimiento de los términos de referencia de la convocatoria respectiva y de acuerdo con el diagnóstico y la estructuración aprobados por la interventoría			
El presente certificado se firma a los <u>13</u> días del mes de <u>Agosto</u> del año <u>2026</u>			
 Firma Representante Legal Ejecutor FELIX ENRIQUE FRIAS IGUARAN 17.954.540			
10.2 FIRMA DEL SUPERVISOR DEL MEJORAMIENTO VIVIENDA			
Yo JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR con cedula de ciudadanía No. 84.083.005 expedida en Riohacha, en mi condición de Director operativo de vivienda y medio ambiente, manifiesto que el mejoramiento de la unidad de vivienda recibido al contratista de obra, en su condición de ejecutor se encuentra ejecutado al 100% y cumplen plenamente y a satisfacción con las especificaciones aprobadas por la Supervisión, según diagnostico para mejoramiento de vivienda aprobado el 25 de Septiembre de 2025.			
El presente certificado se firma a los <u>25</u> días del mes de <u>septiembre</u> del año <u>2025</u>			
 JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR C.C. 84083005 de Riohacha DIRECTOR OPERATIVO DE VIVIENDA Y MEDIO AMBIENTE			
			

Todos las paginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor y la interventoria

	MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA			COD/CONSECUTIVO: 344245
11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MODULO HABITACIONAL			
ELEMENTOS	TIPO / DESCRIPCIÓN Y/O ESPECIFICACIÓN	CANTIDAD	REGISTRO FOTOGRAFICO FINAL
HABITACIÓN 1 Y SALA Y COCINA			
	PAÑETE 79,48M2		
	ESTUCO Y PINTURA 83,9M2		
	GUARDA ESCOBAS 13ML		
	ENCHAPE SEMI BRILLANTE 28M2		
	ASEO 20,18M2		
			ESPACIO RESERVADO PARA LA FOTO FORMATO DIGITAL
ELEMENTOS	TIPO / DESCRIPCIÓN Y/O ESPECIFICACIÓN	CANTIDAD	REGISTRO FOTOGRAFICO FINAL
COCINA			
	ENCHAPE ANTI DESLIZANTE 12,34M2		
	ENCHAPE PARED 11,47M2		
			ESPACIO RESERVADO PARA LA FOTO EN FORMATO DIGITAL
<div>1. El registro fotográfico debe corresponder a las obras ejecutadas en cada espacio y ser únicas por cada módulo de mejoramiento; los espacios relacionados deben ser acordes a la estructuración aprobada por LA SUPERVISIÓN para cada beneficiario.</div> <div>2. Las cantidades y especificaciones técnicas relacionados en el presente formato deben ser diligenciadas de acuerdo a lo aprobado y ejecutado.</div>			

<div><div>Fonvivienda</div><div>MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO</div><div><div><div></div><div>Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio</div></div></div></div>		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA		COD/CONSECUTIVO: 344245
11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MEJORAMIENTO LOCATIVO		
Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).		
		
Intervención 1 (Antes)	Intervención 1 (Despues)	
		
Intervención 2 (Antes)	Intervención 2 (Despues)	
		
Intervención 3 (Antes)	Intervención 3 (Despues)	
		
Intervención 4 (Antes)	Intervención 4 (Despues)	
		
Intervención 5 (Antes)	Intervención 5 (Despues)	
Otras	Otras	

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA							
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		25 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	344247	FECHA DE SUSCRIPCIÓN		HOJA 1 DE 6		
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES									
1. DEPARTAMENTO:		LA GUAJIRA		2. MUNICIPIO:		RIOHACHA		3. TIPO DE MEJORAMIENTO:	
				LOCATIVO:		X		REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL:	
				IDENTIFICACIÓN EJECUTOR PROYECTO					
4. DOCUMENTO CONTRACTUAL:		5. EJECUTOR:		GOBERNACION DE LA GUAJIRA		6. NIT :		892115015-1	
7. CORREO:						9. C.C.:		84083287	
8. REPRESENTANTE LEGAL:		JAIRO AGUILAR DELUQUE				10. TELÉFONO:		7289988	
2. DATOS DEL BENEFICIARIO									
IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR									
1. NOMBRE Y APELLIDOS:		ALEXY DE JESUS LEVETTE FIGUEROA		2. C. C.:		32895272		3. TELÉFONO:	
4. No. DE HABITANTES EN LA VIVIENDA:								1	
5. BARRIO:		15 DE MAYO		6. DIRECCIÓN :		CRA 7J # 33 - 54		7. FOLIO MATRICULA INMOBILIARIA:	
8. CÉDULA CATASTRAL:		01-04-0293-0003-000		9. DOCUMENTO DE SANA POSESIÓN:		X			
3. ENFOQUE DIFERENCIAL									
¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/NO)		NO		INDIQUE CUAL(ES) CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (Marcando con una X):		Presenta Discapacidad Auditiva		Presenta alguna Discapacidad Visual	
¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/NO)?		NO				Presenta alguna Discapacidad por Sordo-ceguera		Presenta alguna Discapacidad intelectual	
						Presenta alguna Discapacidad psicossocial (mental)		Usuario de silla de rueda	
								Otro	
								Cual:	
4. ESPACIOS EXISTENTES									
COCINA:		X		LAVADERO:		BAÑO:		X	
SALA-COMEDOR:		X		ALCOBAS:		X		PATIO:	
5. IDENTIFICACIÓN DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA									
ESPACIO		No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION		
				SI	NO	N/A			
COCINA		1	Construcción de pisos	X					
		2	Acabados Piso	X					
		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		25 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	344247	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																																																																																											
	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	Tubería Agua Potable			X																																																																																										
	46	Tubería Aguas Negras			X																																																																																										
	47	Accesorios Eléctricos			X																																																																																										
7. CONCLUSIONES DE LA INSPECCIÓN DE LA VIVIENDA																																																																																															
<table><tr><th colspan="6">DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIPIFICACIÓN DE OBRAS DEL MANUAL OPERATIVO DEL PROGRAMA</th></tr><tr><th>Prioridad</th><th>Condición por Subsananar</th><th colspan="2">Obras a desarrollar</th><th>DEFICIENCIAS ENCONTRADAS</th><th>DEFICIENCIAS A SUBSANAR</th></tr><tr><td rowspan="5">1</td><td rowspan="5">Acceso inadecuado a servicios públicos</td><td>1</td><td>Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>2</td><td>Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>3</td><td>Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>4</td><td>Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>5</td><td>Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td rowspan="2">2</td><td rowspan="2">Habitabilidad</td><td>6</td><td>Reparación de cubiertas</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>7</td><td>Pañetes con o sin elementos de amarré que den estabilidad y acabados a los muros</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>3</td><td>Hacinamiento</td><td>8</td><td>Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td rowspan="5">4</td><td rowspan="5">Acabados</td><td>9</td><td>Habitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>10</td><td>Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>11</td><td>Instalación de ventanas y puertas</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>12</td><td>Mantenimiento de fachadas</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>13</td><td>Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td rowspan="2">5</td><td rowspan="2">Otros</td><td>14</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>15</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="4">TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR</td><td>6</td><td>6</td></tr></table>								DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIPIFICACIÓN DE OBRAS DEL MANUAL OPERATIVO DEL PROGRAMA						Prioridad	Condición por Subsananar	Obras a desarrollar		DEFICIENCIAS ENCONTRADAS	DEFICIENCIAS A SUBSANAR	1	Acceso inadecuado a servicios públicos	1	Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.	0	0	2	Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	1	1	3	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños	0	0	4	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas	1	1	5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas	0	0	2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas	0	0	7	Pañetes con o sin elementos de amarré que den estabilidad y acabados a los muros	1	1	3	Hacinamiento	8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.	1	1	4	Acabados	9	Habitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos	0	0	10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.	1	1	11	Instalación de ventanas y puertas	0	0	12	Mantenimiento de fachadas	0	0	13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	1	1	5	Otros	14				15				TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR				6	6
DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIPIFICACIÓN DE OBRAS DEL MANUAL OPERATIVO DEL PROGRAMA																																																																																															
Prioridad	Condición por Subsananar	Obras a desarrollar		DEFICIENCIAS ENCONTRADAS	DEFICIENCIAS A SUBSANAR																																																																																										
1	Acceso inadecuado a servicios públicos	1	Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.	0	0																																																																																										
		2	Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	1	1																																																																																										
		3	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños	0	0																																																																																										
		4	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas	1	1																																																																																										
		5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas	0	0																																																																																										
2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas	0	0																																																																																										
		7	Pañetes con o sin elementos de amarré que den estabilidad y acabados a los muros	1	1																																																																																										
3	Hacinamiento	8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.	1	1																																																																																										
4	Acabados	9	Habitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos	0	0																																																																																										
		10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.	1	1																																																																																										
		11	Instalación de ventanas y puertas	0	0																																																																																										
		12	Mantenimiento de fachadas	0	0																																																																																										
		13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	1	1																																																																																										
5	Otros	14																																																																																													
		15																																																																																													
TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR				6	6																																																																																										
8. BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS NECESIDADES DEL HOGAR																																																																																															

Sergio

 Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio	FORMATO DE DIAGNÓSTICO MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	
FECHA DE ELABORAMIENTO:	29/07/2025	CONSECUTIVO HOGAR:
		344247
FECHA DE RECUPERACIÓN:		Hoja 3 de 8

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

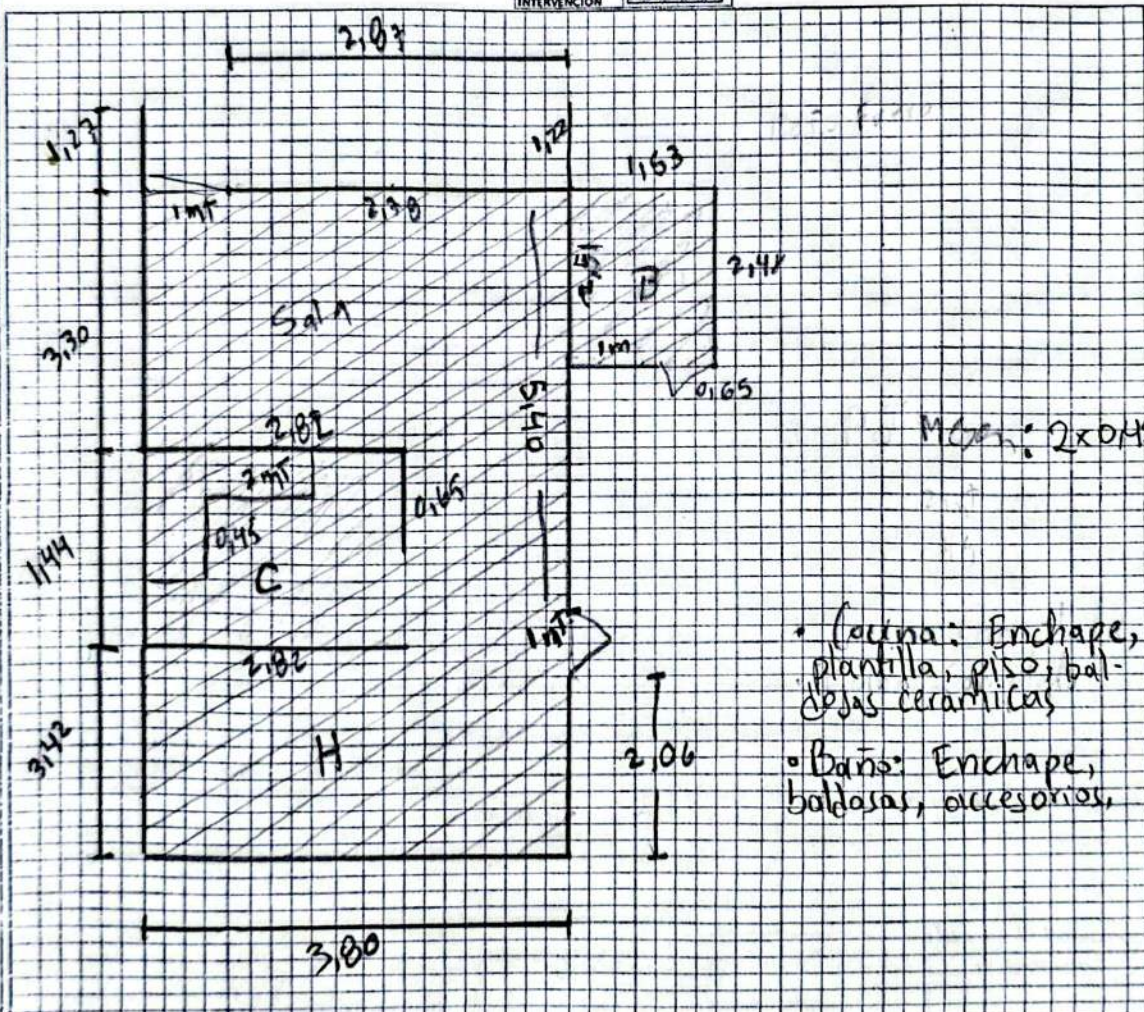
PREVISAS DE DIBUJO

- a) Límites del predio
- b) Acceso principal del predio
- c) Zona de implantación
- d) Puntos terminales (Punto)
- e) Vivienda existente (MEJORAMIENTO)
- f) Acceso a la vivienda (Mejoramiento)
- g) Cotas generativas predio
- h) Cotas generativas vivienda
- i) Cotas zona de implantación

CONVENCIONES VIVIENDA:

MUROS	
VENTANAS	
COLUMNAS	
PUERTAS	
BAÑO	B
COCINA	C
HABITACIONES	H
COMEDOR	EP
PATIO	PT
DEPÓSITO	D
ZONA DE INTERVENCIÓN	

SI EL MEJORAMIENTO PROPUESTO ES MODULAR LOS PLANOS DE CADA MODULO SE DEBE ANEXAR A ESTE FORMATO (ANEXO 1) EN ESTE FORMATO SOLO SE DEBE INDICAR LA UBICACIÓN DE CADA MODULO EN EL LOTE RESPECTO A LA EDIFICACIÓN EXISTENTE.



Nota 1: El levantamiento a mano alzada del gráfico 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 gráfico de su elección, en todo caso debe brindar total claridad gráfica a los procedimientos de levantamiento de estado actual y propuesta de mejoramiento.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

25 DE SEPTIEMBRE DE 2025

CONSECUTIVO HOGAR

344247

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

HOJA 4 DE 6

9. REGISTRO FOTOGRAFICO - ESTADO ACTUAL

ENCABEZADO FOTO 1



Descripción de la fotografía

ENCABEZADO FOTO 2



Descripción de la fotografía

ENCABEZADO FOTO 3



Descripción de la fotografía

ENCABEZADO FOTO 4



Descripción de la fotografía

FORMATO DE DIAGNÓSTICO MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	25 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	344247	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	HOJA 5 DE 6
---------------------------	--------------------------	-------------------	--------	----------------------	-------------

11. ÁREAS POR ESPACIO - ÁREAS DE INTERVENCIÓN (m2)

ÁREA TOTAL	31,83	COCINA	4,06	ZONA LAVADERO	0	BAÑO	3,79	SALA COMEDOR	14,34
ALCOBA 1	9,64	ALCOBA 2	0	PATIO	0	CUBIERTA	0	FACHADA	0

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	☐ SI ☐ NO	Fronteras invisibles	☐ SI ☐ NO	Grupos delictuales	☐ SI ☐ NO
----------------------------	---	----------------------	---	--------------------	---

Otro ¿Cuál?:

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

1.3. Rutas de apoyo institucionales de la zona:

Comisaría de familia:	☐ SI ☐ NO	Personería:	☐ SI ☐ NO	ICBF:	☐ SI ☐ NO
-----------------------	---	-------------	---	-------	---

Otro ¿Cuál?:

1.4. Describa las vías de acceso de la zona:

2. Composición del hogar

2.1. Tipo de hogar

Unipersonal:	☐ SI ☐ NO	Biparental:	☐ SI ☐ NO	Otro:	
Monoparental:	☐ SI ☐ NO	Extensa:	☐ SI ☐ NO		

2.2. Escoger con X el número de personas que componen el núcleo familiar

1.	2.	3.	4.	5.	Más 5, ¿cuántos?
----	----	----	----	----	------------------

2.3. Escoger con X las condiciones de hacinamiento

N° de personas que duermen por habitación:

1.	2.	3.	4.	5.	Más 5, ¿cuántos?
----	----	----	----	----	------------------

3. Hogares comunitarios

3.1. En la vivienda opera un hogar comunitario

☐ SI ☐ NO

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

1.	2.	3.	4.	5.	Más 5, ¿cuántos?
----	----	----	----	----	------------------

3.3. Escoger con X el rango 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:	☐ SI ☐ NO	Energía:	☐ SI ☐ NO	Otro:	
Alcantarillado:	☐ SI ☐ NO	Gas:	☐ SI ☐ NO		

4.2. La vivienda cuenta con la recolección de basuras

☐ SI ☐ NO

5. Rasgos Diferenciales

4.1. Adulto Mayor

Adulto mayor ☐ SI ☐ NO

Quién:

4.2. Grupos Étnicos

Grupos Étnicos ☐ SI ☐ NO

Quién:

Tipo de Grupo:

Raizal	Palenquero
Negro	Indígena
Campesino	Otro

Cual:

4.3. Otras consideraciones

Victima de conflicto armado	Quién: <input type="text"/>
Victima de desplazamiento	Quién: <input type="text"/>
Migrante	Quién: <input type="text"/>

4.4. Personas con enfermedades crónicas

Enfermedades crónicas: ☐ SI ☐ NO	Quién: <input type="text"/>
Diabetes <input type="text"/>	Enfermedades renales <input type="text"/>
Enfermedades respiratorias <input type="text"/>	Cáncer <input type="text"/>
	Otro: <input type="text"/>

6. Observaciones generales

CONSECUTIVO HOGAR

344-247

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

HOJA 6 DE 6

13. CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

Se reunieron, el Jefe de hogar señor(a) Alfonso Levette. El ejecutor, señor(a) Robinson 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 locales de la vivienda y habiendo llegado a un acuerdo para la intervención, así:

PRIORIDADES

PRIORIDADES				
Prioridad	Condición por Subsanan	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	X
		3	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños	—
		4	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas	X
		5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas	—
2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas	—
3	Hacinamiento	7	Pañetes con o sin elementos de amarre que den estabilidad y acabados a los muros	—
		8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales	X
		9	Habilitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos	X
4	Acabados	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	—
		12	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	X
5	Otros	13		
		14		
		15		

No.	ITEM
-----	------

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR EN LA VIVIENDA

(Ver presupuesto o Anexo).

COMPROMISES

- El propietario y su familia, aceptarán la intervención y la puesta en marcha del actual PROGRAMA en su inmueble.
- El propietario y su familia, autorizará al acceso al personal autorizado para dicha intervención según los horarios 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 darfe un uso adecuado a las obras descritas y puntualmente entregará a satisfacción del hogar.
- La Administración Municipal realizará, según lo establecido en el presente convenio, un periodo mínimo acordado con posterioridad.
- El Ejecutor cuenta con una laboradora que merienda el informado continuamente al propietario de las actividades realizadas en la vivienda.
- El propietario de la vivienda se compromete a no realizar intervenciones (otras) 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

Continúa el desarrollo de las actividades contempladas en el diagnóstico integral, el hogar potencial beneficiario en cabecera del(a) señor(a) Alaxi de Jesús Levette Figueroa
identificado(a) con cédula de ciudadanía No 32.895.272 de Barranquilla.
se encuentra ☒ HABILITADO ☐ INHABILITADO para continuar con el proceso de aplicación del Subsidio Familiar de Vivienda de
Vivienda de Interés Social (VIS). En caso de que el diagnóstico resulte INHABILITADO, deben detenerse las acciones de ese concepto

a) Finden Sie die Lösungsgesamtheit

La historia del poder del fuego

Fernando Delgado del Real

Intervista al direttore

Finishes del trabajo: 60 minutos.

For a full listing, see page 4.

s) Memoria del profesional de diagnóstico

the University of California

Forma del professore del Signor...

Rep. 10-2046 professional

Reaktion des oberen und unteren Teils

Private and confidential

http://www.elsevier.com/locate/jmb

Index

Nager D. Fuminaya P.

17.84A.057

X T. m. 1. 1. 1.

Q8700-23543

[illegible]

Die Wahrscheinlichkeit, dass ein Kind in der ersten Klasse die Buchstabenfolge "KAT" findet, ist $\frac{1}{26^3} \approx 0,00006$.

Copyright © 2006 John Wiley & Sons, Ltd.

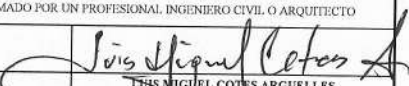
Luis M. Chas Arreola

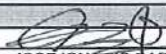
1. 1A 101

King Street Cafe

68202-127275

01/02/2006.

		PRESUPUESTO, CRONOGRAMA Y CANTIDADES DE OBRAS		 Gobernación de La Guajira		
Código del hogar:		344247				
Fecha documento:		25/09/2026				
1. DATOS BASICOS CONTRACTUALES						
DEPARTAMENTO:	LA GUAJIRA	MUNICIPIO:	RIOHACHA			
CONVENIO N°:	036 DE 2024	ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO:	25/09/2025			
CONTRATO N°:		CONTRATISTA: N.A.				
		EQUIPO DEL ASOCIADO: XXX				
2. DATOS DEL BENEFICIARIO						
BARRIO:	15 DE MAYO		NOMBRE Y APELLIDOS:	ALEXY DE JESUS LEVETTE FIGUEROA		
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA:	CRA 7J # 35 - 54		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	32.895.272		
CEDULA CATASTRAL:	01-04-0293-0003-000		TELÉFONO:			
3. CRONOGRAMA						
Fecha estimada de inicio de obras:	NA		Fecha estimada de inicio de obras:	NA		
<p>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 habitantes del hogar y asignará el subsidio de mejoramiento siempre y cuando el hogar cumpla con dichas condiciones. En caso de que el subsidio no sea asignado, NO se dará inicio a la actividades de obra.</p>						
4. PRESUPUESTO						
Item	ACTIVIDAD DE OBRA - LISTA DE PRECIOS UNITARIOS	Un	Cant.	V. Unitario	V. Parcial	Subtotal
1,00	PRELIMINARES					
1,5	DESMONTE APARATOS SANITARIOS (INODOROS).	UN	1,00	\$ 74.337,94	\$ 74.337,94	
SUBTOTAL PRELIMINARES						\$ 74.337,94
2,00	CONCRETOS Y MORTEROS					
2,3	VIGA SOBRE MURO SECCION 12x25 CM EN CONCRETO 3000 PSI MEZCLA EN OBRA. (INCLUYE FORMALETA Y FUNDIDA MANUAL. NO INCLUYE ACERO DE REFUERZO)	ML	4,80	\$ 110.836,28	\$ 532.014,14	
SUBTOTAL CONCRETOS Y MORTEROS						\$ 532.014,14
3,00	INSTALACIONES HIDRAULICAS Y SANITARIAS					
3,9	REJILLA SOSCO 3" X 2", ALUMINIO ANTICUCARACHAS.	UN	1,00	\$ 38.866,55	\$ 38.866,55	
SUBTOTAL INSTALACIONES HIDRAULICAS Y SANITARIAS						\$ 38.866,55
6,00	INSTALACIONES MAMPOSTERIA					
6,2	MURO BLOQUE LISO HUECO DE CEMENTO 39X19X12 E= 0,12 M MORTERO 1:4.	M2	1,92	\$ 102.103,71	\$ 196.039,12	
SUBTOTAL MAMPOSTERIA						\$ 196.039,12
7,00	INSTALACIONES PAÑETES					
7,1	PAÑETE LISO MUROS 1:4.	M2	7,78	\$ 39.906,60	\$ 310.313,72	
SUBTOTAL PAÑETES						\$ 310.313,72
9,00	PISOS					
9,2	ALISTADO DE PISO 4 CM - MORTERO 1:4	M2	31,34	\$ 77.809,16	\$ 2.438.523,51	
SUBTOTAL PISOS						\$ 2.438.523,51
10,00	ENCHAPES					
10,3	SUMINISTRO E INSTALACION PISO CERAMICA SEMI BRILLANTE DE 33,8 X 33,8 CM, EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	27,28	\$ 110.404,03	\$ 3.011.711,53	
10,4	SUMINISTRO E INSTALACION PISO CERAMICA ANTIDESLIZANTE DE 33,8 X 33,8 CM, EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	4,06	\$ 55.882,00	\$ 226.925,63	
10,5	SUMINISTRO E INSTALACION PARED CERAMICA BRILLANTE LISA 20 X 30 CM. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	15,46	\$ 123.264,58	\$ 1.905.670,41	
SUBTOTAL ENCHAPES						\$ 5.144.307,57
11,00	CARPINTERIA MADERA					
11,4	SUMINISTRO E INSTALACION MUEBLE MODULAR INFERIOR DE COCINA, EN LAMINA RH. (INCLUYE 4 PUERTAS, 4 CAJONES, DIVISORIOS, ENTREPAÑOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO); LONG 1.80ML.	UN	1,00	\$ 708.404,00	\$ 708.404,00	
11,7	SUMINISTRO E INSTALACION MUEBLE MODULAR SUPERIOR DE COCINA, EN LAMINA RH. (INCLUYE 4 PUERTAS, DIVISORIOS, ENTREPAÑOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO); LONG 1.80ML.	UN	1,00	\$ 600.998,00	\$ 600.998,00	
SUBTOTAL CARPINTERIA MADERA						\$ 1.309.402,00
13,00	APARATOS					
13,1	SANITARIO INSTITUCIONAL SENCILLO DOS PIEZAS.	UN	1,00	\$ 623.658,20	\$ 623.658,20	
13,2	LAVAMANOS INSTITUCIONAL DE PIEDISTAL. INCLUYE GRIFERIA Y ACCESORIOS DE INSTALACION.	UN	1,00	\$ 781.003,12	\$ 781.003,12	
SUBTOTAL APARATOS						\$ 1.404.661,32
14,00	ASEO					
14,1	ASEO GENERAL.	M2	16,51	\$ 4.108,63	\$ 67.833	
SUBTOTAL ASEO						\$ 67.833,48
SUBTOTAL COSTO DIRECTO						\$ 11.516.299,36
ADMINISTRACION 29,46%						\$ 3.392.701,79
IMPREVISTOS 1,00%						\$ 115.162,99
UTILIDAD 5,00%						\$ 575.814,97
SUBTOTAL COSTOS INDIRECTOS						\$ 4.083.679,75
VALOR ESTIMADO DE OBRAS						\$ 15.599.979,11
PROFESIONAL DE APOYO			SUPERVISOR			
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:	NEFER DARIO FUMINAYA PAEZ		NOMBRE:	LUIS MIGUEL COTES ARGUELLES		
C.C. N°:	17.849.007		C.C. N°:	84.089.877		
Cargo:	PROFESIONAL SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS DPTAL		Cargo:	SUPERVISOR TECNICO		
N° Tarjeta Profesional:	08700-23543		N° Tarjeta Profesional:	68202-127273		

11,4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN MUEBLE MODULAR INFERIOR DE COCINA, EN LAMINA RH; (INCLUYE 4 PUERTAS, 4 CAJONES, DIVISORIOS, ENTREPAÑOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO); LONG 1.80ML	UN	1,00	\$ 708.404,00	\$ 708.404,00					1,00	\$ 708.404,00	0,00	0,00
11,7	SUMINISTRO E INSTALACIÓN MUEBLE MODULAR SUPERIOR DE COCINA, EN LAMINA RH; (INCLUYE 4 PUERTAS, DIVISORIOS, ENTREPAÑOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO); LONG 1.80ML	UN	1,00	\$ 600.998,00	\$ 600.998,00					1,00	\$ 600.998,00	0,00	0,00
SUBTOTAL CARPINTERIA MADERA					\$ 1.309.402,00	0,00							
13,00	APARATOS												
13.1	SANITARIO INSTITUCIONAL SENCILLO DOS PIEZAS	UN	1,00	\$ 623.658,20	\$ 623.658,20							1,00	623.658,20
13.2	LAVAMANOS INSTITUCIONAL DE PEDESTAL. INCLUYE GRIFERIA Y ACCESORIOS DE INSTALACIÓN	UN	1,00	\$ 781.003,12	\$ 781.003,12							1,00	781.003,12
13,4	LAVAPLATOS SOBREPONER ACERO INOXIDABLE 0.53 X 0.43 M GRIFERIA CUELLO DE GANSO 4"	UND	0,00	\$ 421.890,26	\$ 0,00		1,00	421890,26				1,00	421.890,26
SUBTOTAL APARATOS					\$ 1.404.661,32	1.826.551,58							
14,00	ASEO												
14.1	ASEO GENERAL	M2	16,51	\$ 4.108,63	\$ 67.833							16,51	67.833,48
SUBTOTAL ASEO					\$ 67.833,48	67.833,48							
SUBTOTAL COSTO DIRECTO					\$ 11.516.299,36	11.516.299,36							
ADMINISTRACION		29,46%			\$ 3.392.701,79	3.392.701,79							
IMPREVISTOS		1,00%			\$ 115.162,99	115.162,99							
UTILIDAD		5,00%			\$ 575.814,97	575.814,97							
SUBTOTAL COSTOS INDIRECTOS					\$ 1.083.679,75	4.083.679,75							
VALOR ESTIMADO DE OBRAS					\$ 15.599.979,11	15.599.979,11							
PROFESIONAL DE APOYO					SUPERVISOR								
FIRMA:					FIRMA:					FIRMA:			
NOMBRE:	JAVIER ALONSO ELGUERO MEJÍA				NOMBRE:	JUAN ANDRÉS CASTRO HEERNANDEZ				NOMBRE:	JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR		
C.C. N°:	84.044.177 Maicao				C.C. N°:	84.079.206				C.C. N°:	84.083.005		
Cargo:	DIRECTOR DE OBRA (JUSONAWA)				Cargo:	DIRECTOR DE INTERVENTORIA (INTER CAMBIA MI CASA)				Cargo:	DIRECTOR DE VIVIENDA Y MEDIO AMBIENTE		
N° Tarjeta Profesional:	08700-30562 ATL				N° Tarjeta Profesional:					N° Tarjeta Profesional:			

 Fonvivienda	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	 Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
	PROGRAMA CAMBIA MI CASA	

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 344247

urbano	X
Rural	

1. INFORMACIÓN GENERAL		
DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA	MUNICIPIO: RIOHACHA	VEREDA / BARRIO: 15 DE MAYO
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: ALEXY DE JESÚS LEVETTE FIGUEROA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 32.895.272	TIPO DE MEJORAMIENTO: LOCATIVO
NOMBRE DEL PROGRAMA:		CAMBIA MI CASA
ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA	EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO: URBANO	RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO: 1030 DE 28 NOVIEMBRE 2025
NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR:	EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:	CONVENIO No.: Convenio interadministrativo de cooperación No. 036
VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL	EN SMMLV: 12	EN PESOS (\$15.600.000.00)

2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO
<ul style="list-style-type: none"> • DESMONTE APARATOS SANITARIOS (INODOROS). • REJILLA SOSCO 3" X 2", ALUMINIO ANTICUCARACHAS. • CIELO RASO EN PVC. INCLUYE PERFILERIA ESTRUCTURA EN PVC. • ALISTADO DE PISO 4 CM - MORTERO 1:4. • SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GUARDA ESCOBA EN CERÁMICA O SIMILAR H=8 CM, HABITACIÓN Y SALA COMEDOR. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA). • SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 51 CM X 51 CM, EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA). • SUMINISTRO E INSTALACIÓN PARED CERÁMICA BRILLANTE LISA 20 X 30 CM. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA). • SANITARIO INSTITUCIONAL SENCILLO DOS PIEZAS. • LAVAMANOS INSTITUCIONAL DE PEDESTAL. INCLUYE GRIFERIA Y ACCESORIOS DE INSTALACIÓN. • LAVAPLATOS SOBREPONER ACERO INOXIDABLE 0.53 X 0.43 M GRIFERIA CUELLO DE GANSO 4". • ASEO GENERAL.

3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

Elementos y acabados	Cantidad	Observaciones
Ducha	--	
Sanitario	X	
Lavamanos	X	
Lavaplatos	X	
Lavadero	--	
Puertas	--	
Ventanas - vidrios	--	
Estufa ecoeficiente	--	
Enchapes	X	
Mesones	X	
Componente bioclimático ¿Cuál?	--	
Otros ¿Cuál?	--	

Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias	Ejecutado	Observaciones
Tanque de Almacenamiento de Agua	--	
Acceso al agua apta para consumo humano	--	
Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas	--	
Instalaciones eléctricas interna	--	
Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál?	--	
Otros ¿Cuál?	--	

4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

Acceso inadecuado a servicios públicos	Ejecutado	Observaciones
Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias	--	
Habilitación o instalación de baños	X	
Habilitación o instalación de lavadero	--	
Habilitación o instalación de cocinas	X	
Construcción y/o habilitación de redes eléctricas	--	
Otros ¿Cuál?	--	

 Fonvivienda	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	 Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
	PROGRAMA CAMBIA MI CASA	

Habitabilidad	Ejecutado	Observaciones
Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	--	
Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento	X	
Reparación Cubierta	--	
Otros ¿Cuál?		

5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

"Yo, ALEXY DE JESÚS LEVETTE FIGUEROA mayor de edad, ciudadano(a) colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 32.895.272 expedida en Barranquilla Atlántico domiciliado en la Vereda/Barrio 15 de mayo del distrito de Riohacha Departamento de la guajira, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

1. Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por **JUSONAWA FOUNDATION**.
2. Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

*Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.

*Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervinientes a los nuevos (16) días del mes de mayo de 2026

QUIEN ENTREGA:



Firma del Ejecutor

Profesional responsable de la obra:

JAVIER ALFONSO FIGUEROA MEJIA

84,044,177 Maicao

No. Matricula Profesional: 08700-30662SCA.

 Fonvivienda	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA PROGRAMA CAMBIA MI CASA	 Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
--	---	---



Firma del Interventor

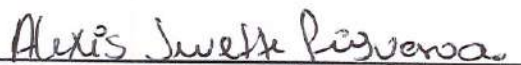
Profesional responsable de la interventoría:

JUAN CASTRO HERNANDEZ

C.C No.: 84.079.206

No. Matricula Profesional:

QUIEN RECIBE:



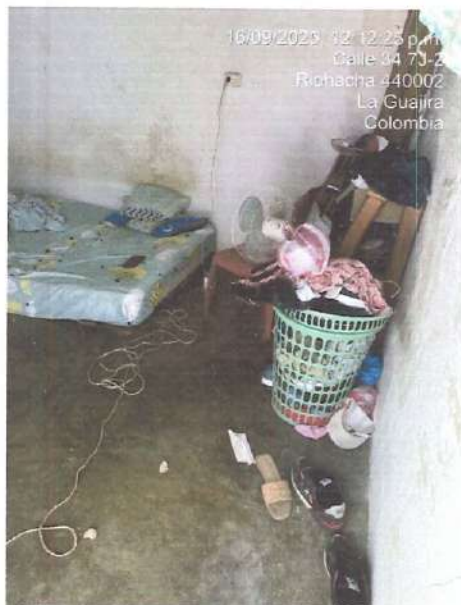
Firma Beneficiario 32895272.

Nombre: ALEXY DE JESÚS LEVETTE FIGUEROA

C.C No. 32.895.272 Barranquilla Atlantico.

6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO

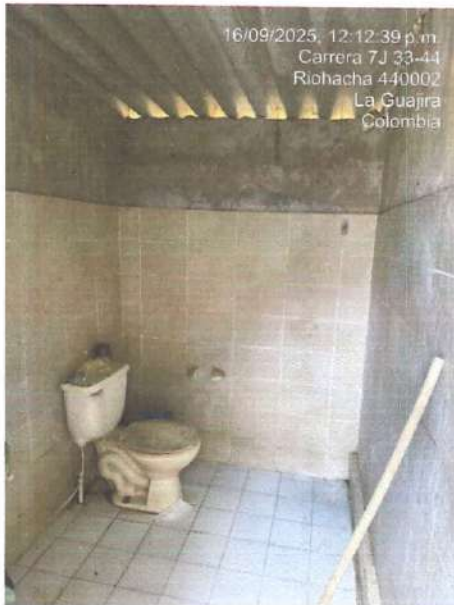
Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



INTERVENCIÓN 1 – ANTES



INTERVENCIÓN 1 – DESPUES



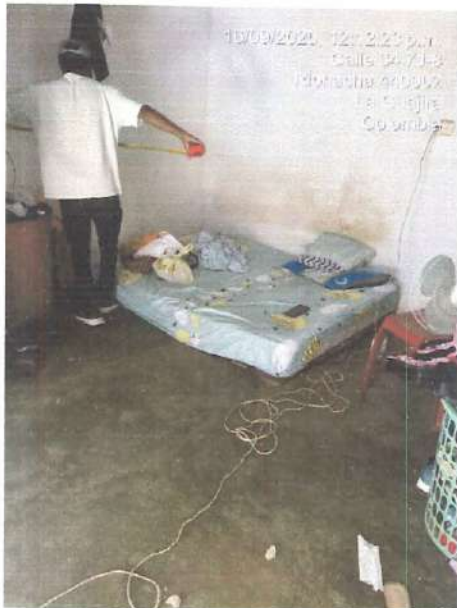
INTERVENCIÓN 2 – ANTES

INTERVENCIÓN 2 – DESPUES



INTERVENCIÓN 3 – ANTES

INTERVENCIÓN 3 – DESPUES



INTERVENCIÓN 4 – ANTES

INTERVENCIÓN 4 – DESPUES



INTERVENCIÓN 5 – ANTES

INTERVENCIÓN 5 – DESPUES

		MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO				VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025	
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA							COD/CONSECUTIVO: 344347
1. DATOS PROYECTO							
a. NOMBRE	CAMBIA MI CASA	b. TIPO DE MEJORAMIENTO	LOCATIVO	c. MUNICIPIO	BOHACHA		
d. DEPARTAMENTO	LA GUAJIRA			e. VEREDAS/BARRIO	16 DE MAYO		
f. FECHA APROBACIÓN	26/01/2025	g. URBANO / RURAL	URBANO	h. No. RADICADO ACTA APROBATORIA	RESOLUCIÓN 0073 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2024		
2. DATOS DEL BENEFICIARIO							
a. NOMBRE	ALEXIS DE JESÚS LEVETTE FIGUEROA		b. COORDENADAS AREA VIVER	Longitud: -72 50'48"	Longitud	c. RESOLUCIÓN ASIGNACIÓN SFVR	
d. No. IDENTIFICACIÓN	32891272	e. PROGRAMA	CAMBIA MI CASA	Latitud: 11 52'31"	Latitud	0087 DE 24 NOVIEMBRE 2025	
g. PROPIEDAD/POSESIÓN	POSESIÓN	h. N° CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICIÓN (SI APLICA)	N/A	Longitud	Longitud	f. AÑO VIGENCIA SUBSIDIO	
j. COMUNIDAD (SI APLICA)	N/A	k. CERTIFICADO CABLEDO (SI APLICA)	N/A	Latitud	Latitud	2024	
						l. VALOR DEL SUBSIDIO	
						\$15.600.000	
						m. CERTIFICADO SANA POSESIÓN (SI APLICA)	
						SI	
m. ¿EXISTEN PERSONAS EN LA VIVIENDA EN CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (P.D.)?				NO		n. NOMBRE P.D. (SI APLICA)	
						o. IDENTIFICACIÓN P.D. (SI APLICA)	
						N/A	
3. DATOS EJECUTOR							
a. DOCUMENTO CONTRACTUAL	001/CONTR.876351		b. FECHA INICIO ACTIVIDADES	27 abr 25		c. FECHA TERMINACIÓN ACTIVIDADES	23 oct 25
d. NOMBRE EJECUTOR	JUSCERUSA FOUNDATION			e. TELÉFONO	3123254916		
f. REPRESENTANTE LEGAL	FELIX ENRIQUE FRIAS GUARAN		g. DIRECCIÓN	CLL 27 A # 68 - 15		h. EMAIL	felixfrases@juscerusa.com
4. DATOS CONTRATO INTERVENTORIA							
a. No. CONTRATO INTERVENTOR	001/CONTR.840432 DE 2018		b. FECHA ACTA DE VIGILANCIA CONTRATO	22/04/2025		c. FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	23/10/2025
5. DATOS RECIBO DE LA UNIDAD DE VIVIENDA DONDE SE APLICA EL SFVR							
FECHA RECIBO A ENTREGA				16/09/2025			
Los mejoramientos de vivienda deben ajustarse a los requerimientos expuestos en el anexo e "Documento de Parametrización" del Plan Nacional de Construcción, donde se incorporan aspectos sociales, climáticos y técnicos acorde a los beneficios de la política de vivienda de interés social rural en concordancia de la Resolución 725 de 2023.							
6. DATOS DE LA SOLUCIÓN DE VIVIENDA DONDE SE APLICA EL SFVR							
PRECONSTRUCCIÓN				EJECUTADO Y APROBADO			
Diagnóstico				SI			
Estructuración				SI			
6.1 MEJORAMIENTO MODULAR							
6.1.1 Espacialidad				Descripción			
Modulo de mejoramiento implementado				NA			
Altura modulo (m)				NA			
Área modulo (m2)				Otro			
6.1.2 Elementos y acabados				Cantidad		Observaciones	
Ducha				NO			
Sanitara				SI			
Lavamanos				SI			
Lavaplatos				NO			
Lavadero				NO			
Puertas				NO			
Ventanas - vidrios				NO			
Estufa ecoeficiente				NO			
Enchapes				SI			
Muebles				NO			
Componente bioclimático ¿Cubierto?				NO			
Otro ¿Cubierto?				NO		CIELO RASO	
6.1.3 Instalaciones eléctricas e hidro-sanitarias				Ejecutado		Observaciones	
Tanque de Almacenamiento de Agua				No aplica			
Acceso al agua apta para consumo humano				No aplica			
Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domesticas				No aplica			
Instalaciones eléctricas internas				No aplica			
Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cubierto?				No aplica			

	MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA			COD/CONSECUTIVO: 344247
Otros ¿Cuál? ☐ No aplica ☐			
6.2 MEJORAMIENTO LOCATIVO			
6.2.1 Acceso inadecuado a servicios públicos	Ejecutado	Observaciones	
Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias	NO		
Habilitación o instalación de baños	NO		
Habilitación o instalación de lavadero	NO		
Habilitación o instalación de cocinas	NO		
Construcción y/o habilitación de redes eléctricas	NO		
6.2.2 Habitabilidad	Ejecutado	Observaciones	
Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	NO		
Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento	SI		
Acabados de la vivienda: Papeles, cambio de pisos, pintura, entre otros	SI		
Estructura y/o Reparación de Cubierta	NO		
Otros ¿Cuál?	SI		
7. CANTIDADES DE OBRA Y PRESUPUESTO EJECUTADO	¿Cumple?	Observaciones	
¿Las cantidades de obra y presupuesto ejecutados son concordantes con el valor del subsidio asignado y la propuesta técnica presentada por el ejecutor y aprobada por La Supervisión?	SI		
8. OBSERVACIONES GENERALES			
9. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO			
El anexo de INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO hacen parte integral del presente documento.			
10. FIRMAS DEL CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN			
10.1 FIRMA DEL EJECUTOR DEL MEJORAMIENTO VIVIENDA			
Yo, <u>FELIX ENRIQUE FRIAS IGUARAN</u> , con Cedula de Ciudadanía N° <u>17 954 540</u> , expedida en <u>Fonseca, La Guajira</u> , con matrícula Profesional No. <u>N/A</u> , en mi condición de RESPONSABLE DE LA CONSTRUCCIÓN, certifico que el mejoramiento de la unidad de vivienda mencionada en el presente certificado se realizó de acuerdo con los criterios establecidos en las normas técnicas vigentes para construcción de vivienda, con el alcance de la propuesta presentada en cumplimiento de los términos de referencia de la convocatoria respectiva y de acuerdo con el diagnostico y la estructuración aprobados por la interventoría.			
El presente certificado se firma a los <u>13</u> días del mes de <u>Agosto</u> del año <u>2026</u> .			
 Firma Representante Legal Ejecutor FELIX ENRIQUE FRIAS IGUARAN 17 954 540			
10.2 FIRMA DEL SUPERVISOR DEL MEJORAMIENTO VIVIENDA			
Yo, <u>JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR</u> con cedula de ciudadanía No. <u>84 083 005</u> expedida en <u>Riohacha</u> , en mi condición de Director operativo de vivienda y medio ambiente, manifiesto que el mejoramiento de la unidad de vivienda recibido al contratista de obra, en su condición de ejecutor se encuentra ejecutado al 100% y cumplen plenamente y a satisfacción con las especificaciones aprobadas por la Supervisión, según diagnostico para mejoramiento de vivienda aprobado el 25 de Septiembre de 2025.			
El presente certificado se firma a los <u>25</u> días del mes de <u>septiembre</u> del año <u>2025</u> .			
 JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR CC. 84083005 de Riohacha DIRECTOR OPERATIVO DE VIVIENDA Y MEDIO AMBIENTE			
			

Todos las paginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor y la interventoria

	MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA			COD/CONSECUTIVO: 344247
11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MODULO HABITACIONAL			
ELEMENTOS	TIPO / DESCRIPCIÓN Y/O ESPECIFICACIÓN	CANTIDAD	REGISTRO FOTOGRAFICO FINAL
SALA - COMEDOR	SE REALIZAN TRABAJOS DE ENCHAPES DE PISO SEMI BEILLANTE Y GUARDA ESCOBAS PAEA LA SALA - COMEDOR		<div><p>vivo Y39 403 Rodrigo La Guardia 29/07/2025 14:20</p></div> <div>ESPA</div>
ELEMENTOS	TIPO / DESCRIPCIÓN Y/O ESPECIFICACIÓN	CANTIDAD	REGISTRO FOTOGRAFICO FINAL
COCINA	SE REALIZA ENCHAPE DE PISO SEMI BRILLANTE - ENCHAPE EN BALDOZA PARA PARED - ENCHAPE PARA MURO DE MESON Y ENCHAPE DE MESON		<div><p>vivo Y39 403 Rodrigo La Guardia 29/07/2025 14:21</p></div> <div>ESPACIO RESERVADO PARA LA FOTO EN FORMATO DIGITAL</div>
ELEMENTOS	TIPO / DESCRIPCIÓN Y/O ESPECIFICACIÓN	CANTIDAD	REGISTRO FOTOGRAFICO FINAL
HABITACION	SE REALIZA ENCHAPE DE PISO SEMI BRILLANTE Y GUARDA ESCOBAS EN EL MISMO MATERIAL		<div><p>vivo Y39 403 Rodrigo La Guardia 29/07/2025 14:20</p></div> <div>ESPA</div>
ELEMENTOS	TIPO / DESCRIPCIÓN Y/O ESPECIFICACIÓN	CANTIDAD	REGISTRO FOTOGRAFICO FINAL
BAÑO	SE REALIZA DESMONTE DE COMBO SANITARIO EXISTENTE Y SE INSTALA COMBO SANITARIO		<div><p>vivo Y39 403 Rodrigo La Guardia 30/07/2025 09:01</p></div> <div>ESPACIO RESERVADO PARA LA FOTO EN FORMATO DIGITAL</div>

<div><div>Fonvivienda</div><div>MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO</div><div><div><div></div><div>Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio</div></div></div></div> <div>VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025</div>	
<div>CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA</div> <div>COD/CONSECUTIVO: 344247</div>	
11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MEJORAMIENTO LOCATIVO	
Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).	
<div><div><div>16/09/2025, 12:12:25 p.m. Calle 34 73-2 Riohacha 440002 La Guajira Colombia</div><div></div></div></div>	<div><div><div></div><div></div></div></div>
Intervención 1 (Antes)	Intervención 1 (Despues)
<div><div><div>16/09/2025, 12:12:39 p.m. Carrera 7J 33-44 Riohacha 440002 La Guajira Colombia</div><div></div></div></div>	<div><div><div></div><div></div></div></div>
Intervención 2 (Antes)	Intervención 2 (Despues)
<div><div><div>16/09/2025, 12:10:07 p.m. Carrera 7J 33-55 Riohacha 440002 La Guajira Colombia</div><div></div></div></div>	<div><div><div></div><div></div></div></div>

<div><div>Fonvivienda</div><div>MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO</div><div><div><div></div><div>Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio</div></div></div></div> <div>VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025</div>		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA		COD/CONSECUTIVO: 344247
11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MEJORAMIENTO LOCATIVO		
Intervención 3 (Antes)		Intervención 3 (Despues)
		
Intervención 4 (Antes)		Intervención 4 (Despues)
		
Intervención 5 (Antes)		Intervención 5 (Despues)
Otras		Otras

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA																									
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	25 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	344249	FECHA DE SUSCRIPCIÓN		HOJA 1 DE 6																					
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES																											
1. DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA		2. MUNICIPIO: RIOHACHA		3. TIPO DE MEJORAMIENTO: LOCATIVO: X REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL:																							
IDENTIFICACIÓN EJECUTOR PROYECTO																											
4. DOCUMENTO CONTRACTUAL:		5. EJECUTOR: GOBERNACION DE LA GUAJIRA		6. NIT.: 892115015-1		7. CORREO: proyectos@go.guajira.gov.co																					
8. REPRESENTANTE LEGAL: JAIRO AGUILAR DELUQUE		9. C.C.: 84083287		10. TELÉFONO:		7289988																					
2. DATOS DEL BENEFICIARIO																											
IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR																											
1. NOMBRE Y APELLIDOS: NIRIANA DEL CARMEN VEGA		2. C.C.: 40943697		3. TELÉFONO: 3166373989		4. No. DE HABITANTES EN LA VIVIENDA: 1																					
5. BARRIO: 15 DE MAYO		6. DIRECCIÓN: CALLE 34B # 7H1 - 41		7. FOLIO MATRICULA INMOBILIARIA:																							
8. CÉDULA CATASTRAL: 01-04-0296-0015-000		9. DOCUMENTO DE SANA POSESIÓN: X																									
3. ENFOQUE DIFERENCIAL																											
<table border="1"> <tr> <td>¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/NO)</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/NO)?</td> <td>NO</td> </tr> </table>		¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/NO)	NO	¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/NO)?	NO	<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">INDIQUE CUAL(ES) CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (Marcando con una X):</td> <td>Presenta Discapacidad Auditiva</td> <td>Presenta alguna Discapacidad Visual</td> <td>Presenta alguna Discapacidad por Sordo-ceguera</td> <td>Presenta alguna Discapacidad intelectual</td> <td>Presenta alguna Discapacidad psicossocial (mental)</td> <td>Usuario de silla de rueda</td> <td>Otro</td> <td rowspan="2">Cual:</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						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 psicossocial (mental)	Usuario de silla de rueda	Otro	Cual:							
¿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 psicossocial (mental)	Usuario de silla de rueda	Otro	Cual:																			
4. ESPACIOS EXISTENTES																											
COCINA:	X	LAVADERO:		BAÑO:	X	SALA-COMEDOR:	X	ALCOBAS:		PATIO:																	
5. IDENTIFICACIÓN DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA																											
ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION																					
			SI	NO	N/A																						
COCINA	1	Construcción de pisos	X																								
	2	Acabados Piso	X																								
	3	Mesón	X																								
	4	Lavaplatos		X																							
	5	Grifería Lavaplatos		X																							
	6	Estufa		X																							
	7	Rejilla sifón		X																							
	8	Muebles cocina		X																							
ZONA LAVADERO	9	Construcción de pisos		X																							
	10	Acabados Piso		X																							
	11	Lavadero		X																							
	12	Grifería Lavadero		X																							
	13	Rejilla sifón		X																							
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																								
	SALA/COMEDOR	23	Construcción de pisos	X																							
24		Acabados Piso	X																								
ALCOBA	25	Construcción de pisos		X																							
	26	Acabados Piso		X																							

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA																																																																																													
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		25 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	344249	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																																																																																											
	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	Tubería Agua Potable			X																																																																																										
	46	Tubería Aguas Negras			X																																																																																										
	47	Accesorios Eléctricos			X																																																																																										
7. CONCLUSIONES DE LA INSPECCIÓN DE LA VIVIENDA																																																																																															
<table><tr><th colspan="6">DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIPIFICACIÓN DE OBRAS DEL MANUAL OPERATIVO DEL PROGRAMA</th></tr><tr><th>Prioridad</th><th>Condición por Subsananar</th><th colspan="2">Obras a desarrollar</th><th>DEFICIENCIAS ENCONTRADAS</th><th>DEFICIENCIAS A SUBSANAR</th></tr><tr><td rowspan="5">1</td><td rowspan="5">Acceso inadecuado a servicios públicos</td><td>1</td><td>Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>2</td><td>Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>3</td><td>Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>4</td><td>Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>5</td><td>Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td rowspan="2">2</td><td rowspan="2">Habitabilidad</td><td>6</td><td>Reparación de cubiertas</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>7</td><td>Pañetes con o sin elementos de anclaje que den estabilidad y acabados a los muros</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>3</td><td>Hacinamiento</td><td>8</td><td>Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td rowspan="4">4</td><td rowspan="4">Acabados</td><td>9</td><td>Habitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>10</td><td>Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>11</td><td>Instalación de ventanas y puertas</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>12</td><td>Mantenimiento de fachadas</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td rowspan="3">5</td><td rowspan="3">Otros</td><td>13</td><td>Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda</td><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td>14</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>15</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="4">TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR</td><td>8</td><td>7</td></tr></table>								DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIPIFICACIÓN DE OBRAS DEL MANUAL OPERATIVO DEL PROGRAMA						Prioridad	Condición por Subsananar	Obras a desarrollar		DEFICIENCIAS ENCONTRADAS	DEFICIENCIAS A SUBSANAR	1	Acceso inadecuado a servicios públicos	1	Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.	0	0	2	Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	1	1	3	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños	1	1	4	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas	1	1	5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas	0	0	2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas	0	0	7	Pañetes con o sin elementos de anclaje que den estabilidad y acabados a los muros	1	1	3	Hacinamiento	8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.	1	1	4	Acabados	9	Habitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos	0	0	10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.	1	1	11	Instalación de ventanas y puertas	1	1	12	Mantenimiento de fachadas	0	0	5	Otros	13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	1	0	14				15				TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR				8	7
DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIPIFICACIÓN DE OBRAS DEL MANUAL OPERATIVO DEL PROGRAMA																																																																																															
Prioridad	Condición por Subsananar	Obras a desarrollar		DEFICIENCIAS ENCONTRADAS	DEFICIENCIAS A SUBSANAR																																																																																										
1	Acceso inadecuado a servicios públicos	1	Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.	0	0																																																																																										
		2	Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	1	1																																																																																										
		3	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños	1	1																																																																																										
		4	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas	1	1																																																																																										
		5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas	0	0																																																																																										
2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas	0	0																																																																																										
		7	Pañetes con o sin elementos de anclaje que den estabilidad y acabados a los muros	1	1																																																																																										
3	Hacinamiento	8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.	1	1																																																																																										
4	Acabados	9	Habitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos	0	0																																																																																										
		10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.	1	1																																																																																										
		11	Instalación de ventanas y puertas	1	1																																																																																										
		12	Mantenimiento de fachadas	0	0																																																																																										
5	Otros	13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	1	0																																																																																										
		14																																																																																													
		15																																																																																													
TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR				8	7																																																																																										
8. BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS NECESIDADES DEL HOGAR																																																																																															

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:

25/09/2025

CONSECUTIVO HOGAR:

344249

FECHA DE SUSCRIPCIÓN:

Hoja 3 de 6

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

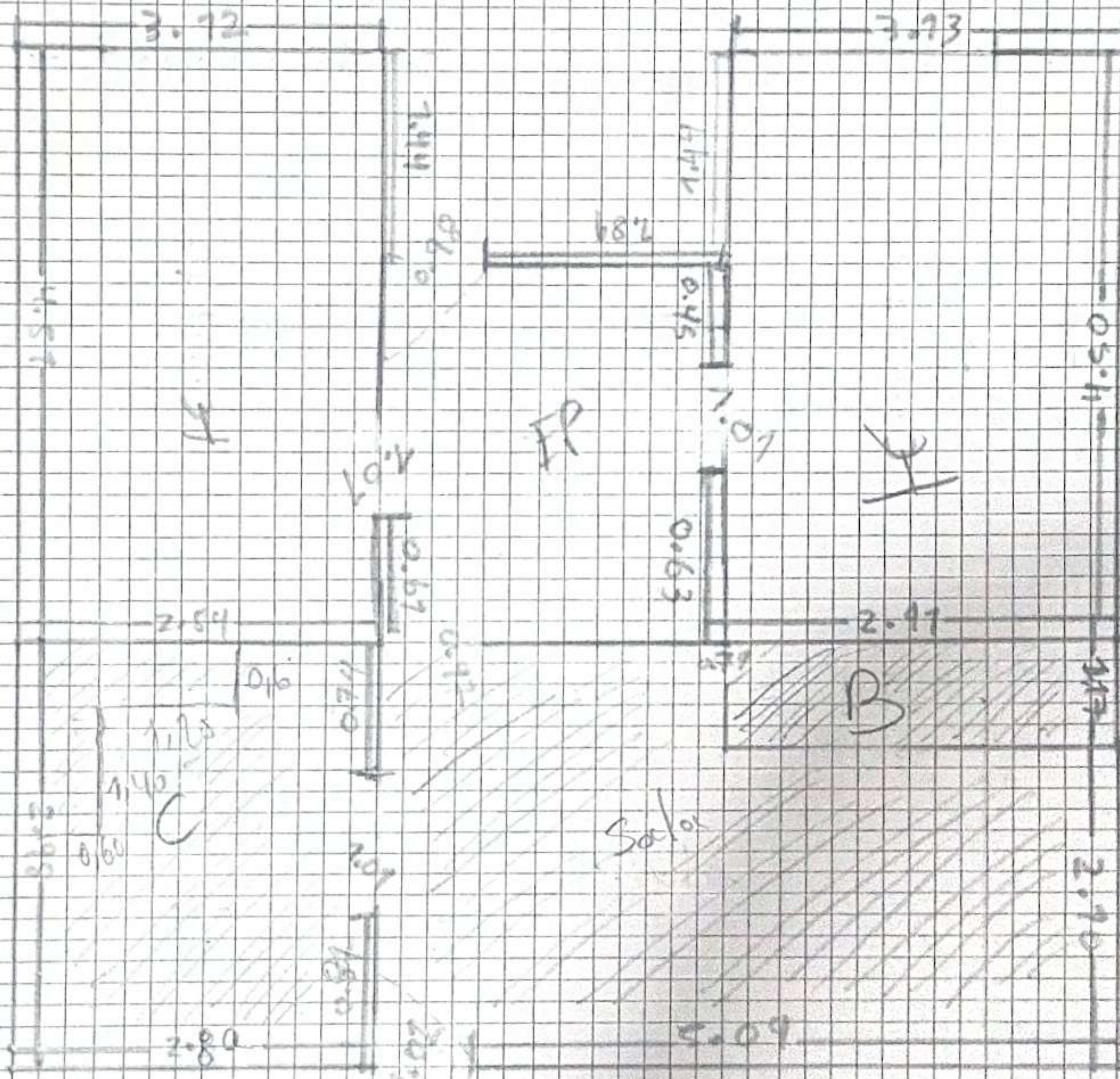
PREMIAS DE DIBUJO

CONVENCIONES VIVIENDA:

- Líderes del predio
- Acceso principal del predio
- Zona de implantación
- Puntos cardinales (Norte)
- Vivienda existente (MEJORAMIENTO)
- Acceso a la vivienda (Mejoramiento)
- Cotas generales predio
- Cotas generales vivienda
- Cotas zona de implantación

MUROS	
VENTANAS	
COLÚMNAS	
PUERTAS	
BAÑO	B
COCINA	C
HABITACIONES	H
COMEDOR	EP
PATIO	PT
DEPÓSITO	D
ZONA DE INTERVENCIÓN	

SI EL MEJORAMIENTO PROPUESTO ES MODULAR LOS PLANOS DE CADA MODULO SE DEBE ANEXAR A ESTE FORMATO (ANEXO 1) EN ESTE FORMATO SOLO SE DEBE INDICAR LA UBICACIÓN DE CADA MODULO EN EL LOTE RESPECTO A LA EDIFICACIÓN EXISTENTE.



Necesidades

- Cocina: Enchapar, Baldosas, Accesorios, estuco, pintura
- Baño: Enchapar, Baldosas y Accesorios, estuco, pintura

Caso vivienda 1

Nombre de propietario:
Miryale del Carmen

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

25 DE SEPTIEMBRE DE 2025

CONSECUTIVO HOGAR

344249

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

HOJA 4 DE 6

9. REGISTRO FOTOGRAFICO - ESTADO ACTUAL

ENCABEZADO FOTO 1



Descripción de la fotografía

ENCABEZADO FOTO 2



Descripción de la fotografía

ENCABEZADO FOTO 3



Descripción de la fotografía

ENCABEZADO FOTO 4



Descripción de la fotografía

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	25 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	344249	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	HOJA 5 DE 6
---------------------------	--------------------------	-------------------	--------	----------------------	-------------

11. ÁREAS POR ESPACIO - ÁREAS DE INTERVENCIÓN (m2)

ÁREA TOTAL	28,03	COCINA	8,46	ZONA LAVADERO	0	BAÑO	3,4	SALA COMEDOR	16,17
ALCOBA 1	0	ALCOBA 2	0	PATIO	0	CUBIERTA	0	FACHADA	0

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 ☐	Fronteras invisibles	Sí ☐	No ☐	Grupos delictuales	Sí ☐	No ☐
----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	----------------------	-----------------------------	-----------------------------	--------------------	-----------------------------	-----------------------------

Otro ¿Cuál?:

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

1.3. Rutas de apoyo institucionales de la zona:

Comisaría de familia:	Sí ☐	No ☐	Personería:	Sí ☐	No ☐	ICBF:	Sí ☐	No ☐
-----------------------	-----------------------------	-----------------------------	-------------	-----------------------------	-----------------------------	-------	-----------------------------	-----------------------------

Otro ¿Cuál?:

1.4. Describa las vías de acceso de la zona:

2. Composición del hogar

2.1. Tipo de hogar

Unipersonal:	Sí ☐	No ☐	Biparental:	Sí ☐	No ☐	Otro:	<input type="text"/>
Monoparental:	Sí ☐	No ☐	Extensa:	Sí ☐	No ☐		

2.2. Escoger con X el número de personas que componen el núcleo familiar

1. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	Más 5, ¿cuántos? <input type="text"/>
-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	---------------------------------------

2.3. Escoger con X las condiciones de hacinamiento

N° de personas que duermen por habitación:

1. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	Más 5, ¿cuántos? <input type="text"/>
-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	---------------------------------------

3. Hogares comunitarios

3.1. En la vivienda opera un hogar comunitario

Sí ☐	No ☐
-----------------------------	-----------------------------

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

1. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	Más 5, ¿cuántos? <input type="text"/>
-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	---------------------------------------

3.3. Escoger con X el rango 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 ☐	No ☐	Energía:	Sí ☐	No ☐	Otro:	<input type="text"/>
Alcantarillado:	Sí ☐	No ☐	Gas:	Sí ☐	No ☐		

4.2. La vivienda cuenta con la recolección de basuras

Sí ☐	No ☐
-----------------------------	-----------------------------

5. Rasgos Diferenciales

4.1. Adulto Mayor

Adulto mayor	Sí ☐	NO ☐	Quién:	<input type="text"/>
--------------	-----------------------------	-----------------------------	--------	----------------------

4.3. Otras consideraciones

Víctima de conflicto armado	<input type="text"/>	Quién:	<input type="text"/>
Víctima de desplazamiento	<input type="text"/>	Quién:	<input type="text"/>
Migrante	<input type="text"/>	Quién:	<input type="text"/>

4.2. Grupos Étnicos

Grupos Étnicos	Sí ☐	NO ☐	Quién:	<input type="text"/>
----------------	-----------------------------	-----------------------------	--------	----------------------

Tipo de Grupo:	Raizal ☐	Palenquero ☐	Indígena ☐	Otro ☐	Cuál: <input type="text"/>
	Negro ☐				
	Campeño ☐				

4.4. Personas con enfermedades crónicas

Enfermedades crónicas: Sí ☐	No ☐	Quién: <input type="text"/>
Diabetes <input type="text"/>	Enfermedades renales <input type="text"/>	Cáncer <input type="text"/>
Enfermedades respiratorias <input type="text"/>		Otro: <input type="text"/>

6. Observaciones generales

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

25/09/2025

CONSECUTIVO HOGAR

344249

FECHA DE SUSCRIPCIÓN:

HOJA 6 DE 6

13. CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

Municipio de Pichu Departamento de: La Guajira
Día, mes, año: 25/09/2025

Se reunieron: el Jefe de hogar señor(a) Niriana Vega El ejecutor: señor(a) Gobernación 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. 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	☒
		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	☒
3	Hacinamiento	7	Pañetes con o sin elementos de amarre que den estabilidad y acabados a los muros	☒
4	Acabados	8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales	☒
		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	☒
		11	Mantenimiento de fachadas	☒
5	Otros	12	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	☒
		13		
		14		
		15		

No. ITEM

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR EN LA VIVIENDA

(Ver Presupuesto Anexo)

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) Niriana Vegaidentificado(a) con cédula de ciudadanía No. 40943697 dese encuentra ☒ HABILITADO ☐ 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

25/09/2025

b) Nombre del titular del hogar

Niriana Vega

Firma del titular del hogar

Niriana Vega

c) Documento de identidad

40943697

Nombre del testigo (si aplica)

Firma del testigo (si aplica)

c) Nombre del profesional de diagnóstico

No. Documento de identidad

Firma del profesional del diagnóstico

No. Tarjeta profesional

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 a cual se implementará en caso de ser beneficiario de la asignación del subsidio familiar de vivienda de interés urbano.

Firma del supervisor Técnico

Firma del supervisor técnico

No. Tarjeta profesional

Fecha

Jeser Darío Fuminaya

17849007

Jeser Darío Fuminaya

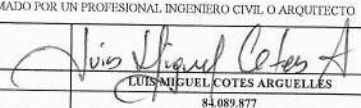
08700-23543

Luis Miguel Cotes A

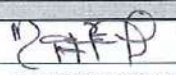
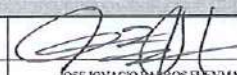
Luis Miguel Cotes A

68202-127273

01/02/2006

		PRESUPUESTO, CRONOGRAMA Y CANTIDADES DE OBRAS			
Código del hogar		344249			
Fecha documento		25/09/2025			
1. DATOS BASICOS CONTRACTUALES					
DEPARTAMENTO:	LA GUAJIRA	MUNICIPIO:	RIOHACHA		
CONVENIO N°:	036 DE 2024	ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO	25/09/2025		
CONTRATO N°:		CONTRATISTA: N.A.			
		EQUIPO DEL ASOCIADO: XXX			
2. DATOS DEL BENEFICIARIO					
BARRIO:	15 DE MAYO		IDENTIFICACION Y	NIRIANA DEL CARMEN VEGA	
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA:	CALLE 34B # 7111 - 41		NÚMERO DE IDENTIFICACION:	40.943.697	
CEDULA CATASTRAL:	01-04-0296-0015-000		TELÉFONO:	3166373989	
3. CRONOGRAMA					
Fecha estimada de inicio de obras		NA	Fecha estimada de inicio de obras	NA	Fecha estimada de inicio de obras
La fecha de inicio de obras es tentativa y depende de la asignación del subsidio de vivienda. Después de realizando el diagnóstico, FONVIVIENDA verificará nuevamente las condiciones habitables del hogar y asignará el subsidio de mejoramiento siempre y cuando el hogar cumpla con dichas condiciones. En caso de que el subsidio no sea asignado, NO se dará inicio a la actividades de obra.					
4. PRESUPUESTO					
Item	ACTIVIDAD DE OBRA - LISTA DE PRECIOS UNITARIOS	Un	Cant.	V. Unitario	V. Parcial
1,00	PRELIMINARES				Subtotal
1,4	DESMONTE DE ORINALES, DUCHA, LAVAPLATOS O LAVAMANOS.	UN	1,00	\$ 18.803,11	\$ 18.803,11
1,5	DESMONTE APARATOS SANITARIOS (INODOROS).	UN	1,00	\$ 74.337,94	\$ 74.337,94
	SUBTOTAL PRELIMINARES				\$ 93.141,05
3,00	INSTALACIONES HIDRAULICAS Y SANITARIAS				
3,9	REJILLA SOSCO 3" X 2", ALUMINIO ANTICUCARACHAS.	UN	1,00	\$ 38.866,55	\$ 38.866,55
	SUBTOTAL INSTALACIONES HIDRAULICAS Y SANITARIAS				\$ 38.866,55
7,00	INSTALACIONES PAÑETES				
7,1	PAÑETE LISO MUROS 14.	M2	3,19	\$ 39.906,60	\$ 127.142,43
	SUBTOTAL PAÑETES				\$ 127.142,43
8,00	INSTALACIONES PINTURA				
8,1	ESTUCCO Y PINTURA VINILO TIPO 1 TRES MANOS.	M2	17,61	\$ 32.788,92	\$ 577.544,04
	SUBTOTAL PINTURA				\$ 577.544,04
9,00	PISOS				
9,2	ALISTADO DE PISO 4 CM - MORTERO 1:4	M2	28,036	\$ 77.809,16	\$ 2.181.442,05
	SUBTOTAL PISOS				\$ 2.181.442,05
10,00	ENCHAPES				
10,3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 33,8 X 33,8 CM, EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	16,17	\$ 110.404,03	\$ 1.785.001,32
10,4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 33,8 X 33,8 CM, EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	9,95	\$ 55.882,00	\$ 555.908,55
10,5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PARED CERÁMICA BRILLANTE LISA 20 X 30 CM. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	18,37	\$ 123.264,58	\$ 2.264.616,86
	SUBTOTAL ENCHAPES				\$ 4.605.526,73
11,00	CARPINTERIA MADERA				
11,1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA TRÍPLEX ENTAMBORADA 0.60- 0.80 X 2.00 MTS (INCLUYE HOJA, MARCO, 3 BISAGRAS, CERRADURA CON MANIJA Y ACABADO)	UN	1,00	\$ 624.291,02	\$ 624.291,02
11,2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN MUEBLE DE COCINA INFERIOR, EN LAMINA RIE, ENTRE MUROS (INCLUYE 2 PUERTAS, 4 CAJONES, DIVISORIOS, ENTREPAÑOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO); LONG 1.00ML.	UN	1,00	\$ 634.111,98	\$ 634.111,98
11,3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN MUEBLE MODULAR INFERIOR DE COCINA, EN LAMINA RIE, (INCLUYE 2 PUERTAS, 4 CAJONES, DIVISORIOS, ENTREPAÑOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO); LONG 1.50ML.	UN	1,00	\$ 560.550,00	\$ 560.550,00
11,6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN MUEBLE MODULAR SUPERIOR DE COCINA, EN LAMINA RIE, (INCLUYE 4 PUERTAS, DIVISORIOS, ENTREPAÑOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO); LONG 1.50ML.	UN	1,00	\$ 575.647,00	\$ 575.647,00
	SUBTOTAL CARPINTERIA MADERA				\$ 2.394.600,00
13,00	APARATOS				
13,1	SANITARIO INSTITUCIONAL SENCILLO DOS PIEZAS.	UN	1,00	\$ 623.658,20	\$ 623.658,20
13,2	LAVAMANOS INSTITUCIONAL DE PEDESTAL INCLUYE GRIFERIA Y ACCESORIOS DE INSTALACIÓN.	UN	1,00	\$ 781.003,12	\$ 781.003,12
	SUBTOTAL APARATOS				\$ 1.404.661,32
14,00	ASEO				
14,1	ASEO GENERAL.	M2	22,73	\$ 4.108,63	\$ 93.389
	SUBTOTAL ASEO				\$ 93.389,16
	SUBTOTAL COSTO DIRECTO				\$ 11.516.313,32
	ADMINISTRACION		29,40%		\$ 3.392.705,90
	IMPREVISTOS		1,00%		\$ 115.163,13
	UTILIDAD		5,00%		\$ 575.815,67
	SUBTOTAL COSTOS INDIRECTOS				\$ 4.083.684,70
	VALOR ESTIMADO DE OBRAS				\$ 15.599.998,02
PROFESIONAL DE APOYO		SUPERVISOR			
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:	NEFER DARIO FUMINAYA PAEZ	NOMBRE:	LUIS MIGUEL COTES ARGUELLES		
C.C. N°:	17649.007	C.C. N°:	84.089.877		
Cargo:	PROFESIONAL SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS DPTAL.	Cargo:	SUPERVISOR TÉCNICO		
N° Tarjeta Profesional:	08700-23543	N° Tarjeta Profesional:	68202-127273		

 Gobernación de La Guajira		PRESUPUESTO, CRONOGRAMA Y CANTIDADES DE OBRAS										
Código del Bogen:		344249										
Fecha de Emisión:		25/09/2025										
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES												
DEPARTAMENTO:	LA GUAJIRA	MUNICIPIO:	RIONACHA									
CONVENIO N°:		ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO:	CONTRATISTA N/A									
CONTRATO N°:		EQUIPO DEL ASOCIADO:	XXV									
2. DATOS DEL BENEFICIARIO												
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA:	15 DE MAYO CALLE 34B # 7H1 - 41	NOMBRE Y APELLIDOS:	NIRIANA DEL CARMEN VEGA									
CÉDULA CATASTRAL:		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40 943 697									
		TELÉFONO:	3166373339									
3. CRONOGRAMA												
Fecha estimada de inicio de obras:	23 DE ABRIL DE 2026	Fecha estimada de inicio de obras:	23 de abril 2026	NA	Fecha estimada de inicio de obras:	NA						
4. PRESUPUESTO												
ACTIVIDAD DE OBRA - LISTA DE PRECIOS UNITARIOS						MODIFICACIONES				VALOR EJECUTADO		
Item		Un	Cant.	V. Unitario	V. Parcial	Subtotal	DIY, CANTIDADES		MEN, CANTIDADES		Cant.	Subtotal
1.00	PRELIMINARES											
1.1	DESMONTE DE ORINALES, DUCHA, LAVAFATOS O LAVAMANOS	UN	1,00	\$ 18 533,11	\$ 18 533,11						1,00	18 533,11
1.5	DESMONTE APARATOS SANITARIOS (W.CODOROS)	UN	1,00	\$ 74 337,94	\$ 74 337,94						1,00	74 337,94
	SUBTOTAL PRELIMINARES					\$ 93 111,05						93 111,05
3.00	INSTALACIONES HIDRAULICAS Y SANITARIAS											
3.9	REFIL LA SCSO 3" X 2", ALUMINIO ANTICUCARACHAS	UN	1,00	\$ 38 856,55	\$ 38 856,55						1,00	38 856,55
	SUBTOTAL INSTALACIONES HIDRAULICAS Y SANITARIAS					\$ 38 856,55						38 856,55
7.00	INSTALACIONES PAÑETES											
7.1	PAÑETE LISO MUROS 1.4	M2	3,19	\$ 39 906,60	\$ 127 142,43		84,71	3350357,44			87,53	3 507 599,87
	SUBTOTAL PAÑETES					\$ 127 142,43						3 507 599,87
9.00	INSTALACIONES PINTURA											
9.1	ESTUCO Y PINTURA VENTIL TIPO 1 TRES MANOS.	M2	17,61	\$ 32 788,92	\$ 577 544,04				17,61	577544,04	0,00	0,00
	SUBTOTAL PINTURA					\$ 577 544,04						0,00
9.00	PISOS											
9.2	ALISTADO DE PISO 1 CM. -MORTERO 1:4	M2	23,04	\$ 77 809,16	\$ 2 181 412,05				11,14	856721,04	16,50	1 314 648,01
	SUBTOTAL PISOS					\$ 2 181 412,05						1 314 648,01
10.00	ENCHAPES											
10.3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRIL LANTE DE 33,5 X 33,8 CM, EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAFE Y BOQUILLA)	M2	16,17	\$ 110 494,03	\$ 1 785 691,32				16,17	1785691,32	0,00	0,00
10.4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 33,8 X 33,8 CM, EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAFE Y BOQUILLA)	M2	9,95	\$ 55 832,60	\$ 555 538,55				9,95	555538,55	0,00	0,00
NP 2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 31X 51 CM, EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAFE Y BOQUILLA)	M2	0,00	\$ 55 832,60	\$ 0,00		11,14	622 163,13			11,14	622 453,13
10.5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PARED CERÁMICA BRIL LANTE LISA 20 X 30 CM. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAFE Y BOQUILLA)	M2	18,37	\$ 123 264,58	\$ 2 264 616,35		20,57	2535552,41			38,94	4 829 169,27
	SUBTOTAL ENCHAPES					\$ 4 695 526,73						5 422 572,40
11.00	CARPINTERIA MADERA											
11.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA TRÍPLEX ENTAMBORADA 0.60- 0.89 X 2.00 MTS. (INCLUYE HOJA, MARCO, 3 BISAGRAS, CERRADURA CON MANIJA Y ACABADO)	UN	1,00	\$ 624 291,02	\$ 624 291,02						1,00	624 291,02
11.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN MUEBLE DE COCINA INTERIOR, EN LAMINA RIL ENTRE MUROS (INCLUYE 2 PUERTAS, 4 CAJONES, DIVISORIOS, ENTREPAÑOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO), LONG 1.50ML	UN	1,00	\$ 634 111,53	\$ 634 111,53				1,00	634111,53	0,00	0,00
11.3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN MUEBLE MODULAR INFERIOR DE COCINA, EN LAMINA RIL (INCLUYE 2 PUERTAS, 4 CAJONES, DIVISORIOS, ENTREPAÑOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO), LONG 1.50ML	UN	1,00	\$ 550 550,00	\$ 550 550,00				1,00	550550,00	0,00	0,00
11.6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN MUEBLE MODULAR SUPERIOR DE COCINA, EN LAMINA RIL (INCLUYE 4 PUERTAS, DIVISORIOS, ENTREPAÑOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO), LONG 1.50ML	UN	1,00	\$ 575 647,00	\$ 575 647,00				1,00	575647,00	0,00	0,00
	SUBTOTAL CARPINTERIA MADERA					\$ 2 391 459,55						6 242 91,02
13.00	APARATOS											
13.1	SANITARIO INSTITUCIONAL SENCILLO DOS PIEZAS.	UN	1,00	\$ 623 658,20	\$ 623 658,20				1,00	623658,20	0,00	0,00

13.2	LAVAMANOS INSTITUCIONAL DE PEDESTAL. INCLUYE GRIFERIA Y ACCESORIOS DE INSTALACIÓN	UN	1,00	\$ 781.003,12	\$ 781.003,12			1,00	781003,12	0,00	0,00
13.4	LAVAPLATOS SOBREPONER ACERO INOXIDABLE 0.53 X 0.43 M GRIFERIA CUILLO DE GANSO 4".	UN	0,09	\$ 421.890,26	\$ 0,00			1,00	421890,26		421.890,26
SUBTOTAL APARATOS					\$ 1.401.661,32						
14.00	ASEO										
14.1	ASEO GENERAL	M2	22,73	\$ 4.108,63	\$ 93.389,16					22,73	93.389,16
SUBTOTAL ASEO					\$ 93.389,16						
SUBTOTAL COSTO DIRECTO					\$ 11.516.313,32						
ADMINISTRACIÓN					29,45%	\$ 3.392.705,90					
IMPREVISTOS					1,00%	\$ 115.163,13					
UTILIDAD					5,00%	\$ 575.815,67					
SUBTOTAL COSTOS INDIRECTOS					\$ 4.083.684,70						
VALOR ESTIMADO DE OBRAS					\$ 15.599.998,02						
PROFESIONAL DE APOYO						SUPERVISOR					
FIRMA:				FIRMA:				FIRMA:			
NOMBRE:	JAVIER ALFONSO FIGUEROA MEJÍA			NOMBRE:	JUAN ANDRÉS CASTRO HERNÁNDEZ			NOMBRE:	JOSE IGNACIO BARRÓN FÚRMAYOR		
C.C. N°:	84.044.177 México			C.C. N°:	84.079.206			C.C. N°:	84.083.695		
Cargo:	DIRECTOR DE OBRA (JUSONAWA)			Cargo:	DIRECTOR DE INTERVENTORIA(INTER CAMBIA MI CASA)			Cargo:	DIRECTOR DE VIVIENDA Y MEDIO AMBIENTE		
N° Tarjeta Profesional:	08700-30662 ATL			N° Tarjeta Profesional:				N° Tarjeta Profesional:			

	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	
	PROGRAMA CAMBIA MI CASA	

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 344249

urbano	X
Rural	

1. INFORMACIÓN GENERAL		
DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA	MUNICIPIO: RIOHACHA	VEREDA / BARRIO: 15 DE MAYO
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: NIRIANA DEL CARMEN VEGA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 40.943.697	TIPO DE MEJORAMIENTO: LOCATIVO
NOMBRE DEL PROGRAMA:	CAMBIA MI CASA	
ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA	EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO: URBANO	RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO: 1030 DE 28 NOVIEMBRE 2025
NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR:	EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:	CONVENIO No.: Convenio interadministrativo de cooperación No. 036
VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL	EN SMMMLV: 12	EN PESOS (\$15.600.000.00)

2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO
<ul style="list-style-type: none"> • DESMONTE DE ORINALES, DUCHA, LAVAPLATOS O LAVAMANOS. • DESMONTE APARATOS SANITARIOS (INODOROS). • REJILLA SOSCO 3" X 2", ALUMINIO ANTICUCARACHAS. • PAÑETE LISO MUROS 1:4. • ALISTADO DE PISO 4 CM - MORTERO 1:4. • SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 51X 51 CM, EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA). • SUMINISTRO E INSTALACIÓN PARED CERÁMICA BRILLANTE LISA 20 X 30 CM. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA). • SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA TRÍPLEX ENTAMBORADA 0.60- 0.80 X 2.00 MTS (INCLUYE HOJA, MARCO, 3 BISAGRAS, CERRADURA CON MANIJA Y ACABADO). • LAVAPLATOS SOBREPONER ACERO INOXIDABLE 0.53 X 0.43 M GRIFERIA CUELLO DE GANSO 4". • ASEO GENERAL.

 Fonvivienda	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	 Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
	PROGRAMA CAMBIA MI CASA	

3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

Elementos y acabados	Cantidad	Observaciones
Ducha	--	
Sanitario	--	
Lavamanos	--	
Lavaplatos	X	
Lavadero	--	
Puertas	X	
Ventanas - vidrios	--	
Estufa ecoeficiente	--	
Enchapes	X	
Mesones	X	
Componente bioclimático ¿Cuál?	--	
Otros ¿Cuál?	--	

Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias	Ejecutado	Observaciones
Tanque de Almacenamiento de Agua	--	
Acceso al agua apta para consumo humano	--	
Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas	--	
Instalaciones eléctricas interna	--	
Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál?	--	
Otros ¿Cuál?	--	

4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

Acceso inadecuado a servicios públicos	Ejecutado	Observaciones
Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias	--	
Habilitación o instalación de baños	X	
Habilitación o instalación de lavadero	--	
Habilitación o instalación de cocinas	--	
Construcción y/o habilitación de redes eléctricas	--	
Otros ¿Cuál?	--	

	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	
	PROGRAMA CAMBIA MI CASA	

Habitabilidad	Ejecutado	Observaciones
Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	--	
Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento	X	
Reparación Cubierta	--	
Otros ¿Cuál?		

5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

"Yo, NIRIANA DEL CARMEN VEGA mayor de edad, ciudadano(a) colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 40.943.697 expedida en Riohacha La Guajira, domiciliado en la Vereda/Barrio 15 de mayo del distrito de Riohacha Departamento de la guajira, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

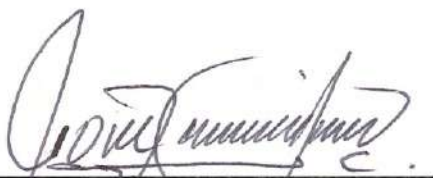
1. Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por **JUSONAWA FOUNDATION**.
2. Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

*Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.

*Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervinientes a los dos (02) días del mes de julio de 2026

QUIEN ENTREGA:



Firma del Ejecutor

Profesional responsable de la obra: JAVIER ALFONSO FIGUEROA MEJIA

C.C No.: 84.044.177

No. Matricula Profesional: 0870030662SCA

	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	
	PROGRAMA CAMBIA MI CASA	

[Handwritten signature]

Firma del Interventor

Profesional responsable de la interventoría:

JUAN CASTRO HERNANDEZ

C.C No.: 84.079.206

No. Matricula Profesional:

QUIEN RECIBE:

[Handwritten signature: Niriana Vega]

Firma Beneficiario

Nombre: NIRIANA DEL CARMEN VEGA

C.C No. 40.943.697 Riohacha La Guajira

6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO

Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



INTERVENCIÓN 1 – ANTES



INTERVENCIÓN 1 – DESPUES



INTERVENCIÓN 2 – ANTES



INTERVENCIÓN 2 – DESPUES



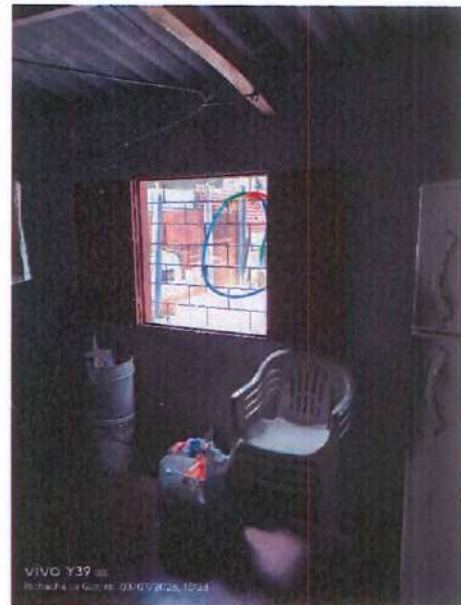
INTERVENCIÓN 3 – ANTES



INTERVENCIÓN 3 – DESPUES



INTERVENCIÓN 4 – ANTES



INTERVENCIÓN 4 – DESPUES



INTERVENCIÓN 5 – ANTES



INTERVENCIÓN 5 – DESPUES



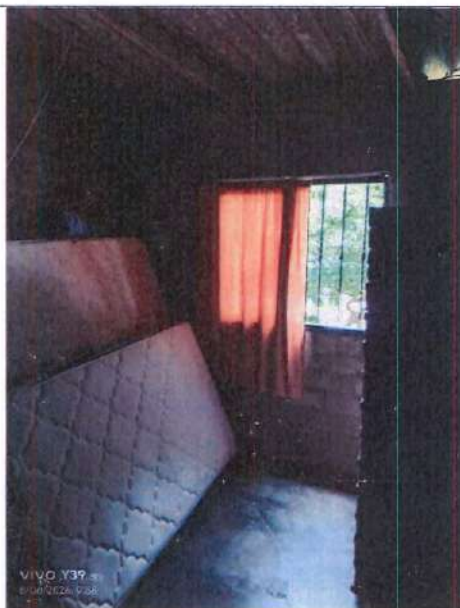
Fonvivienda

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL
MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

PROGRAMA CAMBIA MI CASA



Ministerio de
Vivienda, Ciudad y Territorio

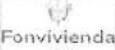
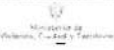


INTERVENCIÓN 6 – ANTES



INTERVENCIÓN 6 – DESPUES

		MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO				1.0 Manual de Vivienda Entregada 2025		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025					
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA								CÓDIGO SECUENCIAL: 344249					
1. DATOS PROYECTO													
a. NOMBRE	CAMEIA MI CASA	b. TIPO DE MEJORAMIENTO	LOCATIVO	c. MUNICIPIO	BOGOTÁ								
d. DEPARTAMENTO	LA GUAYRA			e. VEREDA/BARRIO	15 DE MAYO								
f. FECHA APROBACIÓN	25/09/2025	g. URBANO / RURAL	URBANO	h. No. RADICADO ACTA APROBATORIA	RESOLUCIÓN 0073 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2024								
2. DATOS DEL BENEFICIARIO													
a. NOMBRE	NIRIANA DEL CARMEN VEGA		b. COORDENADAS AREA VIVIR	Longitud: -72.950298 Latitud: 11.529467	Longitud: Latitud:	c. RESOLUCIÓN ASIGNACIÓN SFYR	0097 - 24 DE NOV DE 2025						
d. BA IDENTIFICACIÓN	85943197		e. PROGRAMA	CAMBIA MI CASA		f. AÑO VIGENCIA SUBSIDIO	2024						
g. PROPIEDAD/POSESIÓN	POSESIÓN		h. N° CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICIÓN (SI APLICA)	N/A		i. VALOR DEL SUBSIDIO	\$15.000.000						
j. COMUNIDAD (SI APLICA)	N/A		k. CERTIFICADO CABILDO (SI APLICA)	N/A		l. CERTIFICADO BANA POSESIÓN (SI APLICA)	SI						
m. ¿EXISTEN PERSONAS EN LA VIVIENDA EN CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (P.D)?	NO			n. NOMBRE P.D (SI APLICA)	N/A		N/A						
				o. IDENTIFICACIÓN P.D (SI APLICA)	N/A								
3. DATOS EJECUTOR													
a. DOCUMENTO CONTRACTUAL	CO1.FCONTR.874331		b. FECHA INICIO ACTIVIDADES	27-abr-21		c. FECHA TERMINACIÓN ACTIVIDADES	23-oct-26						
d. NOMBRE EJECUTOR	JUSORVIVA FOUNDATION					e. TELÉFONO	3123054916						
f. REPRESENTANTE LEGAL	FELIX ENRIQUE FRAS JOURVAN		g. DIRECCIÓN	CUL 27 A # 60 - 15		h. EMAIL	felixfrases@gmail.com						
4. DATOS CONTRATO INTERVENTORIA													
a. No. CONTRATO INTERVENTOR	CO1.FCONTR.850702 DE 2018		b. FECHA ACTA DE VICIO CONTRATO	22-04/2025		c. FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	23-07/2026						
5. DATOS RECIBO DE LA UNIDAD DE VIVIENDA DONDE SE APLICÓ EL SFYR													
FECHA RECIBIDO A SATISFACCIÓN				05/10/2026									
Los mejoramientos de vivienda deben ajustarse a los requerimientos expuestos en el anexo a "Documento de Parametrización" del Plan Nacional de Construcción, donde se incorporan aspectos sociales, climáticos y técnicos, acorde a los beneficiarios de la política de vivienda de interés social rural, en concordancia de la Resolución 721 de 2023.													
6. DATOS DE LA SOLUCIÓN DE VIVIENDA DONDE SE APLICÓ EL SFYR													
PRECONSTRUCCIÓN			EJECUTADO Y APROBADO										
Diagnóstico			SI										
Estructuración			SI										
6.1 MEJORAMIENTO MODULAR													
6.1.1 Espacialidad			Descripción										
Módulo de mejoramiento implementado			N/A										
Altura módulo (m)			N/A										
Área módulo (m²)			Otro										
6.1.2 Elementos y acabados			Cantidad			Observaciones							
Ducha			NO										
Sanitario			NO										
Lavamanos			NO										
Lavaplatos			SI										
Lavadero			NO										
Puertas			SI										
Ventanas - vidrios			NO										
Estufa ecológica			NO										
Enchufes			SI										
Mesones			NO										
Componente bioclimático ¿Cubi?			NO										
Otro ¿Cubi?			NO										
										CIELO RAZO			
6.1.3 Instalación de eléctricas e hidro-sanitarias			Ejecutado							Observaciones			
Tanque de Almacenamiento de Agua			No aplica										
Acceso al agua apta para consumo humano			No aplica										
Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas			No aplica										
Instalaciones eléctricas básicas			No aplica										
Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cubi?			No aplica										

	MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA			COD/CONSECUTIVO: 344249
Otros ¿Cuál? ☐ No aplica ☐			
6.2 MEJORAMIENTO LOCATIVO			
6.2.1 Acceso inadecuado a servicios públicos			
Construcción y/o habilitación de redes hidro-sanitarias	Ejecutado	Observaciones	
Habilitación o instalación de baños	NO		
Habilitación o instalación de lavadero	NO		
Habilitación o instalación de cocinas	NO		
Construcción y/o habilitación de redes eléctricas	NO		
6.2.2 Habitabilidad			
Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	Ejecutado	Observaciones	
Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento	NO		
Acabados de la vivienda: Papeles, cambio de pisos, pintura, entre otros	SI		
Estructura y/o Reparación de Cubierta	SI		
Otros ¿Cuál?	NO		
7. CANTIDADES DE OBRA Y PRESUPUESTO EJECUTADO			
¿Cumple?	Observaciones		
¿Las cantidades de obra y presupuesto ejecutados son concordantes con el valor del subsidio asignado y la propuesta técnica presentada por el ejecutor y aprobada por La Supervisión?	SI		
8. OBSERVACIONES GENERALES			
9. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO			
El anexo de INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO hacen parte integral del presente documento.			
10. FIRMAS DEL CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN			
10.1 FIRMA DEL EJECUTOR DEL MEJORAMIENTO VIVIENDA			
Yo, <u>FELIX ENRIQUE FRIAS IGUARAN</u> con Cédula de Ciudadanía N° <u>17.954.540</u> expedida en <u>Fonseca, La Guajira</u> con matrícula Profesional No. <u>NIA</u> en mi condición de RESPONSABLE DE LA CONSTRUCCIÓN, certifico que el mejoramiento de la unidad de vivienda mencionada en el presente certificado se realizó de acuerdo con los criterios establecidos en las normas técnicas vigentes para construcción de vivienda, con el alcance de la propuesta presentada en cumplimiento de los términos de referencia de la convocatoria respectiva y de acuerdo con el diagnóstico y la estructuración aprobados por la interventoría.			
El presente certificado se firma a los <u>13</u> días del mes de <u>Agosto</u> del año <u>2026</u> .			
 Firma Representante Legal Ejecutor FELIX ENRIQUE FRIAS IGUARAN 17.954.540			
10.2 FIRMA DEL SUPERVISOR DEL MEJORAMIENTO VIVIENDA			
Yo, <u>JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR</u> con cedula de ciudadanía No. <u>84.083.905</u> expedida en <u>Riohacha</u> , en mi condición de Director operativo de vivienda y medio ambiente, manifiesto que el mejoramiento de la unidad de vivienda recibido al contratista de obra, en su condición de ejecutor se encuentra ejecutado al 100% y cumplen plenamente y a satisfacción con las especificaciones aprobadas por la Supervisión, según diagnóstico para mejoramiento de vivienda aprobado el 25 de Septiembre de 2025.			
El presente certificado se firma a los <u>25</u> días del mes de <u>septiembre</u> del año <u>2025</u> .			
 JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR CC. 84083005 de Riohacha DIRECTOR OPERATIVO DE VIVIENDA Y MEDIO AMBIENTE			
			

Todos las paginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor y la interventoria

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS
MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**

COD/CONSECUTIVO:
344249

11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MODULO HABITACIONAL

[illegible][illegible]

ELEMENTOS	TIPO / DESCRIPCIÓN Y/O ESPECIFICACIÓN	CANTIDAD
BAÑO	SE REALIZA PLANTILLA DE NIVELACION - PAÑETE DE PARED - ENCHAPE DE PARED - PISO ANTIDESLIZANTE - COMBO SANITARIO.	



FOTOGRAFÍA DEL BAÑO TERMINADO CON PISO ANTIDSLIZANTE Y SANITARIO.

[illegible]



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS
MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

COD/CONSECUTIVO:
344249

11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MEJORAMIENTO LOCATIVO

Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



Intervención 1 (Antes)



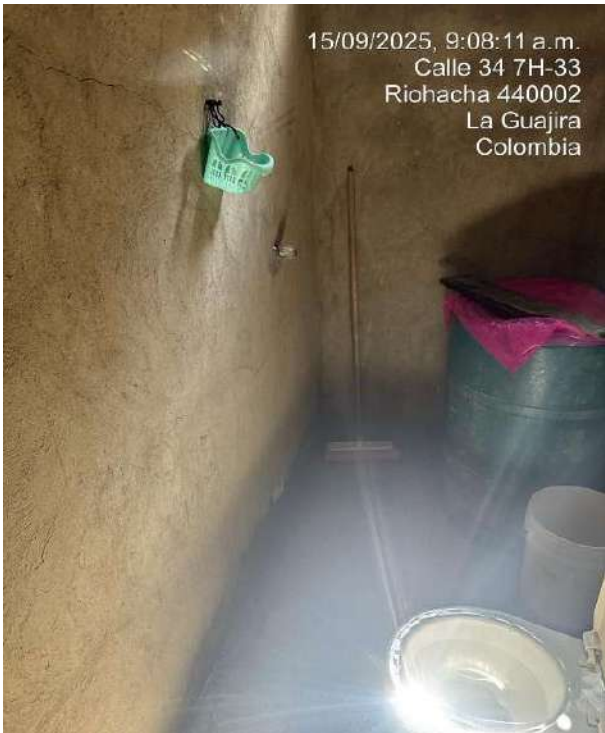
Intervención 1 (Despues)



Intervención 2 (Antes)



Intervención 2 (Despues)



<div><div>Fonvivienda</div><div>MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO</div><div><div><div></div><div>Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio</div></div></div></div> <div>VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025</div>		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA		COD/CONSECUTIVO: 344249
11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MEJORAMIENTO LOCATIVO		
<div></div> <div>Intervención 3 (Antes)</div>		<div></div> <div>Intervención 3 (Despues)</div>
<div><p>vivo Y39 6/06/2026, 9:55</p></div>		<div><p>vivo Y39 03/07/2026, 10:36 Richacha La Guajira</p></div>
<div></div> <div>Intervención 4 (Antes)</div>		<div></div> <div>Intervención 4 (Despues)</div>

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA					 Gobernación de La Guajira																																																																					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		15 DE SEPTIEMBRE DE 2025		CONSECUTIVO HOGAR		346178		FECHA DE SUSCRIPCIÓN		HOJA 1 DE 6																																																																		
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES																																																																												
1. DEPARTAMENTO:		LA GUAJIRA		2. MUNICIPIO:		RIOHACHA		3. TIPO DE MEJORAMIENTO:																																																																				
LOCATIVO: x REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL:																																																																												
IDENTIFICACIÓN EJECUTOR PROYECTO																																																																												
4. DOCUMENTO CONTRACTUAL:		5. EJECUTOR:		GOBERNACION DE LA GUAJIRA		6. NIT.: 892115015-1		7. CORREO:		carla.hernandez@guajira.gov.co																																																																		
8. REPRESENTANTE LEGAL:		JAIRO AGUILAR DELUQUE		9. C.C.: 84093287		10. TELÉFONO:		7289080																																																																				
2. DATOS DEL BENEFICIARIO																																																																												
IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR																																																																												
1. NOMBRE Y APELLIDOS:		VICENTE BARBOSA ARDILA		2. C.C.:		88283714		3. TELÉFONO:		3043370307																																																																		
4. No. DE HABITANTES EN LA VIVIENDA:										1																																																																		
5. BARRIO:		15 DE MAYO		6. DIRECCIÓN :		KRA 9 # 34 -34		7. FOLIO MATRICULA INMOBILIARIA:																																																																				
8. CÉDULA CATASTRAL:		01-04-0305-0002-000		9. DOCUMENTO DE SANA POSESIÓN:		X																																																																						
3. ENFOQUE DIFERENCIAL																																																																												
<table><tr><td>¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/NO)</td><td>NO</td></tr><tr><td>¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/NO)?</td><td>NO</td></tr></table>		¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/NO)	NO	¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/NO)?	NO	<table><tr><td rowspan="2">INDIQUE CUAL(ES) CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (Marcando con una X):</td><td>Presenta Discapacidad Auditiva</td><td>Presenta alguna Discapacidad Visual</td><td>Presenta alguna Discapacidad por Sordo-ceguera</td><td>Presenta alguna Discapacidad intelectual</td><td>Presenta alguna Discapacidad psicosocial (mental)</td><td>Usuario de silla de rueda</td><td>Otro</td><td rowspan="2">Cual:</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						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:																																																								
¿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:																																																																				
4. ESPACIOS EXISTENTES																																																																												
COCINA:		X		LAVADERO:				BAÑO:		X																																																																		
SALA- COMEDOR:		X		AL COBAS:		X		PATIO:		X																																																																		
5. IDENTIFICACIÓN DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA																																																																												
<table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>NO</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="8">COCINA</td><td>1</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3</td><td>Mesón</td><td>X</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>4</td><td>Lavaplatos</td><td>X</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>5</td><td>Grifería Lavaplatos</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td></tr><tr><td>6</td><td>Estufa</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td></tr><tr><td>7</td><td>Rejilla sifón</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td></tr><tr><td>8</td><td>Muebles cocina</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td></tr></table>												ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION	SI	NO	N/A	COCINA	1	Construcción de pisos	X				2	Acabados Piso	X				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																																																																							
COCINA	1	Construcción de pisos	X																																																																									
	2	Acabados Piso	X																																																																									
	3	Mesón	X																																																																									
	4	Lavaplatos	X																																																																									
	5	Grifería Lavaplatos		X																																																																								
	6	Estufa		X																																																																								
	7	Rejilla sifón		X																																																																								
	8	Muebles cocina		X																																																																								
<table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>NO</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="5">ZONA LAVADERO</td><td>9</td><td>Construcción de pisos</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td></tr><tr><td>10</td><td>Acabados Piso</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td></tr><tr><td>11</td><td>Lavadero</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td></tr><tr><td>12</td><td>Grifería Lavadero</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td></tr><tr><td>13</td><td>Rejilla sifón</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td></tr></table>												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																																																																							
ZONA LAVADERO	9	Construcción de pisos		X																																																																								
	10	Acabados Piso		X																																																																								
	11	Lavadero		X																																																																								
	12	Grifería Lavadero		X																																																																								
	13	Rejilla sifón		X																																																																								
<table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>NO</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="10">BAÑO</td><td>14</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>15</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>16</td><td>Lavamanos</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td></tr><tr><td>17</td><td>Grifería Lavamanos</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td></tr><tr><td>18</td><td>Sanitario</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td></tr><tr><td>19</td><td>Accesorios Sanitario</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td></tr><tr><td>20</td><td>Ducha y grifería</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td></tr><tr><td>21</td><td>Incrustaciones</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td></tr><tr><td>22</td><td>Rejilla sifón</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td></tr></table>												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																																																																							
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																																																																								
	<table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>NO</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="2">SALA/COMEDOR</td><td>23</td><td>Construcción de pisos</td><td>X</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>24</td><td>Acabados Piso</td><td>X</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												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																																																																							
SALA/COMEDOR	23	Construcción de pisos	X																																																																									
	24	Acabados Piso	X																																																																									
<table><tr><th rowspan="2">ESPACIO</th><th rowspan="2">No.</th><th rowspan="2">ELEMENTO</th><th colspan="3">Requiere intervención</th><th rowspan="2">OBSERVACION</th></tr><tr><th>SI</th><th>NO</th><th>N/A</th></tr><tr><td rowspan="2">ALCOBA</td><td>25</td><td>Construcción de pisos</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td></tr><tr><td>26</td><td>Acabados Piso</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td></tr></table>												ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION	SI	NO	N/A	ALCOBA	25	Construcción de pisos		X			26	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		15 DE SEPTIEMBRE DE 2025,	CONSECUTIVO HOGAR	346178	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			
		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	Tubería Agua Potable			X		
		46	Tubería 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.		0		0
			2	Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes		1		1
			3	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños		0		0
			4	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas		1		1
			5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas		0		0
2		Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas		0		0
			7	Pañetes con o sin elementos de amarre que den estabilidad y acabados a los muros		0		0
3		Hacinamiento	8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.		1		0
4		Acabados	9	Habilitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos		0		0
			10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.		1		1
			11	Instalación de ventanas y puertas		1		1
			12	Mantenimiento de fachadas		0		0
			13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda		1		0
5		Otros	14			0		0
			15			0		0
			TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR			6		4
8. BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS NECESIDADES DEL HOGAR								

FORMATO DE DIAGNÓSTICO MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

FECHA DE DISEÑO: _____

CONSECUTIVO HOGAR: _____

346178

FECHA DE DESCRIPCIÓN: _____

Hoja 3 de 6

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

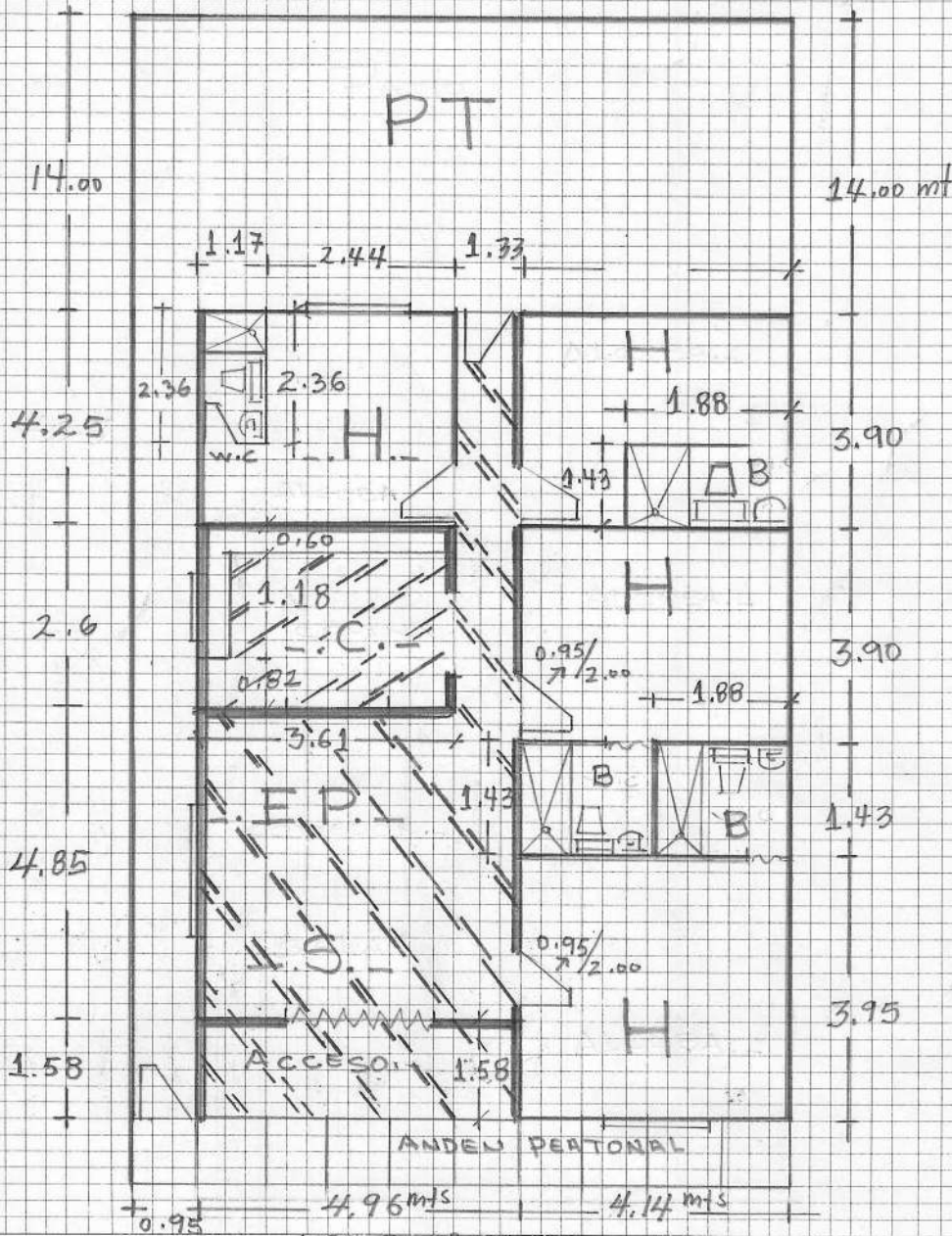
PREMIAS DE DIBUJO

- 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)
- g) Cotas generales vivienda
- h) Cotas zona de implantación

CONVENCIONES VIVIENDA:

MUROS	
VENTANAS	
COLUMNAS	
PUERTAS	
BAÑO	B
COCINA	C
HABITACIONES	H
COMEDOR	EP
PATIO	PT
DEPÓSITO	D
ZONA DE INTERVENCIÓN	

SI EL MEJORAMIENTO PROPUESTO ES MODULAR LOS PLANOS DE CADA MODULO SE DEBE ANEXAR A ESTE FORMATO (ANEXO 1) EN ESTE FORMATO SOLO SE DEBE INDICAR LA UBICACIÓN DE CADA MODULO EN EL LOTE RESPECTO A LA EDIFICACIÓN EXISTENTE.



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.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

CONSECUTIVO HOGAR

346178

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

HOJA 4 DE 6

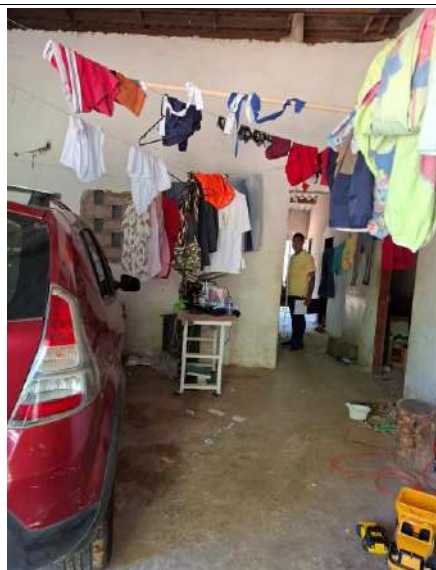
9. REGISTRO FOTOGRAFICO - ESTADO ACTUAL

ENTRADA DE LA VIVIENDA



Descripción de la fotografía

INTERIOR DE LA VIVIENDA



Descripción de la fotografía

ENCABEZADO FOTO 3



Descripción de la fotografía

ENCABEZADO FOTO 4

FORMATO DE DIAGNÓSTICO MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	15 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	346178	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	HOJA 5 DE 6
---------------------------	--------------------------	-------------------	--------	----------------------	-------------

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

ÁREA TOTAL	50,389	COCINA	3,61	ZONA LAVADERO	0	BAÑO	0	SALA COMEDOR	41,003
ALCOBA 1	0	ALCOBA 2	0	PATIO	0	CUBIERTA	0	FACHADA	0

12. CARACTERIZACIÓN SOCIAL

1. Información general de la zona viable

1.1. Marque con una X qué situaciones de conflicto se presentan actualmente en la zona:

Expendio de estufeficiente	Si	No	Fronteras invisibles	Si	No	Grupos delictuales	Si	No
----------------------------	----	----	----------------------	----	----	--------------------	----	----

Otro ¿Cuál?:

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

1.3. Rutas de apoyo institucionales de la zona:

Comisaría de familia:	Si	No	Personería:	Si	No	ICBF:	Si	No
-----------------------	----	----	-------------	----	----	-------	----	----

Otro ¿Cuál?:

1.4. Describa las vías de acceso de la zona:

2. Composición del hogar

2.1. Tipo de hogar

Unipersonal:	Si	No	Biparental:	Si	No	Otro:	
Monoparental:	Si	No	Extensa:	Si	No		

2.2. Escoger con X el número de personas que componen el núcleo familiar

1.	2.	3.	4.	5.	Más 5, ¿cuántos?
----	----	----	----	----	------------------

2.3. Escoger con X las condiciones de hacinamiento

N° de personas que duermen por habitación:

1.	2.	3.	4.	5.	Más 5, ¿cuántos?
----	----	----	----	----	------------------

3. Hogares comunitarios

3.1. En la vivienda opera un hogar comunitario

Si	No
----	----

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

1.	2.	3.	4.	5.	Más 5, ¿cuántos?
----	----	----	----	----	------------------

3.3. Escoger con X el rango 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:	Si	No	Energía:	Si	No	Otro:	
Alcantarillado:	Si	No	Gas:	Si	No		

4.2. La vivienda cuenta con la recolección de basuras

Si	No
----	----

5. Rasgos Diferenciales

4.1. Adulto Mayor

Adulto mayor	Si	No	Quién:	
--------------	----	----	--------	--

4.2. Grupos Étnicos

Grupos Étnicos	Si	No	Quién:	
Tipo de Grupo:	Raizal	Palenquero		
	Negro	Indígena		
	Campeño	Otro		Cual:

4.3. Otras consideraciones

Victima de conflicto armado	Quién:	
Victima de desplazamiento	Quién:	
Migrante	Quién:	

4.4. Personas con enfermedades crónicas

Enfermedades crónicas:	Si	No	Quién:	
Diabetes		Enfermedades renales		Cáncer
		Enfermedades respiratorias		Otro:

6. Observaciones generales

FORMATO DE DIAGNÓSTICO MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

CONSECUTIVO HOGAR

346178

FECHA DE SUSCRIPCIÓN:

HOJA 6 DE 6

Municipio de Riohacha Departamento de La Guajira
Día, mes, año 15 de sept 2025

13. CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

Se reunieron; el Jefe de hogar señor(a) Vicente Barbosa El ejecutor: señor(a) Gobernador 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. 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	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños	X
		4	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas	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	-
3	Hacinamiento	8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales	-
		9	Habitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos	-
4	Acabados	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	-
		12	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	-
5	Otros	13		-
		14		-
		15		-

No. ÍTEM

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR EN LA VIVIENDA

(Ver Presupuesto Anexo)

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)

Ardila

identificado(a) con cédula de ciudadanía No.

88283714

Vicente Barbosa

de Ocaña

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

Riohacha, 15 sept de 2025

b) Nombre del titular del hogar

Vicente Barbosa Ardila

Firma del titular del hogar

[Firma]

No. Documento de identidad

88283714

Nombre del testigo (si aplica)

Firma del testigo (si aplica)



c) Nombre del profesional de diagnóstico

Partha Durán Zafra

No. Documento de identidad

40977695

Firma del profesional de diagnóstico

[Firma]

No. Tarjeta profesional

25202-47592

En caso que el concepto del diagnóstico realizado da 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.

Nombre del supervisor Técnico

Luis Cotes Arguetales

Firma del supervisor técnico

[Firma]

No. Tarjeta profesional

68202-127273

Fecha

01/02/2006

Código del hogar:

346178

Fecha documento:

1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES

DEPARTAMENTO:	LA GUAJIRA	MUNICIPIO:	RIOHACHA
CONVENIO N°:	036 DE 2024	ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO	15/09/2025
		CONTRATISTA: N.A.	
CONTRATO N°:		EQUIPO DEL ASOCIADO: XXX	

2. DATOS DEL BENEFICIARIO

BARRIO:	15 DE MAYO	NOMBRE Y APELLIDOS:	VICENTE BARBOSA ARDILA
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA:	CARRERA 9 # 34-34	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	88.283.714
CEDULA CATASTRAL:	01-04-0305-0002-000	TELÉFONO:	3043370307

3. CRONOGRAMA

Fecha estimada de inicio de obras	NA	Fecha estimada de inicio de obras	NA	Fecha estimada de inicio de obras	NA
-----------------------------------	----	-----------------------------------	----	-----------------------------------	----

4. PRESUPUESTO

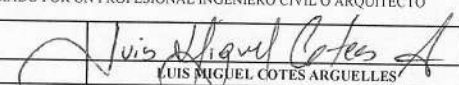
Item	ACTIVIDAD DE OBRA - LISTA DE PRECIOS UNITARIOS	Un	Cant.	V. Unitario	V. Parcial	Subtotal
9,00	PISOS					
9,2	ALISTADO DE PISO 4 CM - MORTERO 1:4	M2	48,389	77.809,16	\$ 3.765.130,79	
	SUBTOTAL PISOS					\$ 3.765.130,79
10,00	ENCHAPES					
10,3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERAMICA SEMI BRILLANTE DE 33,8 X 33,8 CM, EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	41,00	\$ 110.404,03	\$ 4.526.929,56	
10,4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 33,8 X 33,8 CM, EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	9,39	\$ 55.882,00	\$ 524.508,45	
10,5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PARED CERÁMICA BRILLANTE LISA 20 X 30 CM. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	16,27	\$ 123.264,58	\$ 2.005.268,19	
	SUBTOTAL ENCHAPES					\$ 7.056.706,20
12,00	CARPINTERÍA METÁLICA					
12,3	VENTANA CORREDIZA EN ALUMINIO ANODIZADO GRIS INCLUYE VIDRIO 4MM SUMINISTRO TRANSPORTE E INSTALACIÓN.	M2	0,60	\$ 383.002,64	\$ 229.801,58	
	SUBTOTAL CARPINTERIA METALICA					\$ 229.801,58
13,00	APARATOS					
13,4	LAVAPLATOS SOBREPONER ACERO INOXIDABLE 0.53 X 0.43 M GRIFERIA CUELLO DE GANZO 4".	UND	1,00	\$ 421.890,26	\$ 421.890,26	
	SUBTOTAL APARATOS					\$ 421.890,26
14,00	ASEO					
14,1	ASEO GENERAL	M2	10,40	\$ 4.108,63	\$ 42.730	
	SUBTOTAL ASEO					\$ 42.729,75
	SUBTOTAL COSTO DIRECTO					\$ 11.516.258,58
	ADMINISTRACION	29,46%				\$ 3.392.689,78
	IMPREVISTOS	1,00%				\$ 115.162,59
	UTILIDAD	5,00%				\$ 575.812,93
	SUBTOTAL COSTOS INDIRECTOS					\$ 4.083.665,29
	VALOR ESTIMADO DE OBRAS					\$ 15.599.923,88

EL CONTRATISTA

DEBE SER DILIGENCIADO Y FIRMADO POR UN PROFESIONAL INGENIERO CIVIL O ARQUITECTO

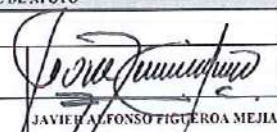
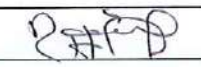
EL INTERVENTOR

DEBE SER DILIGENCIADO Y FIRMADO POR UN PROFESIONAL INGENIERO CIVIL O ARQUITECTO

FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	MARTHA DURAN ZAFRA	NOMBRE:	LUIS MIGUEL COTES ARGUELLES
C.C. N°:	40.977.695	C.C. N°:	84.089.877
Cargo:	PROFESIONAL SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS DPTAL.	Cargo:	SUPERVISOR TÉCNICO
N° Tarjeta Profesional:	25202-47592	N° Tarjeta Profesional:	68202-127273

 Gobernación de La Guajira		PRESUPUESTO, CRONOGRAMA Y CANTIDADES DE OBRAS	
Código del hogar:		346178	
Fecha documento:		15 DE SEPTIEMBRE DE 2025	
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES			
DEPARTAMENTO:	LA GUAJIRA	MUNICIPIO:	RIOHACHA
CONVENIO N°:		ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO:	
CONTRATO N°:		CONTRATISTA: N.A.	
		EQUIPO DEL ASOCIADO: XXX	
2. DATOS DEL BENEFICIARIO			
BARRIO:	15 DE MAYO	NOMBRE Y APELLIDOS:	VICENTE BARBOSA ARDILA
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA:	CARRERA 9 # 34-34	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	88.283.714
CEDULA CATASTRAL:		TELÉFONO:	3043370307
3. CRONOGRAMA			
Fecha estimada de inicio de obras	23 DE ABRIL DE 2026	Fecha estimada de inicio de obras	NA
			NA

CONTRATADAS							MODIFICACIONES				VALOR EJECUTADO	
ACTIVIDAD DE OBRA - LISTA DE PRECIOS UNITARIOS							MAY, CANTIDADES		MEN, CANTIDADES			
Item		Un	Cant.	V. Unitario	V. Parcial	Subtotal	Cant.	V. Parcial	Cant.	V. Parcial	Cant.	Subtotal
9.00	PISOS											
9.2	ALISTADO DE PISO 4 CM - MORTERO 1:4	M2	48.389	77.809,16	\$ 3.765.130,79				2,39	185963,6924	46,00	\$ 3.579.166,89
	SUBTOTAL PISOS					\$ 3.765.130,79						\$ 3.579.166,89
10.00	ENCHAPES											
10.3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 33.8 X 33.8 CM, EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	41,00	\$ 110.404,03	\$ 4.526.929,56				41,00	\$ 4.526.929,56	0,00	\$ 0,00
N P 1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 51 CM X 51 CM, EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	0,00	\$ 110.404,03	\$ 0,00		35,40	\$ 3.908.443			35,40	\$ 3.908.443,47
10.4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 33.8 X 33.8 CM, EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	9,39	\$ 55.892,00	\$ 524.508,45				9,39	\$ 524.508,45	0,00	\$ 0,00
N P 2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 51 X 51 CM, EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	0,00	\$ 55.892,00	\$ 0,00		10,60	\$ 592.349			10,60	\$ 592.349,20
10.5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PARED CERÁMICA BRILLANTE LISA 20 X 30 CM. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	16,27	\$ 123.264,58	\$ 2.005.268,19		2,34	288.014,30			18,60	\$ 2.293.282,49
	SUBTOTAL ENCHAPES					\$ 7.056.706,20						\$ 6.794.075,16
12.00	CARPINTERÍA METÁLICA											
12.3	VENTANA CORRREDIZA EN ALUMINIO ANODIZADO GRIS INCLUYE VIDRIO 4MM SUMINISTRO TRANSPORTE E INSTALACIÓN.	M2	0,60	\$ 383.002,64	\$ 229.801,58						0,60	\$ 229.801,58
12.4	VENTANA CORRREDIZA EN ALUMINIO ANODIZADO GRIS DE 1.0X1.0 M INCLUYE VIDRIO 4MM SUMINISTRO TRANSPORTE E INSTALACIÓN.	UN	0,00	\$ 448.594,94	\$ 0,00		1,00	448.594,94			1,00	448.594,94
	SUBTOTAL CARPINTERIA METALICA					\$ 229.801,58						\$ 678.396,52
13.00	APARATOS											
13.4	LAVAPLATOS SOBREPONER ACERO INOXIDABLE 0.53 X 0.43 M GRIFERIA CUELLO DE GANSO 4".	UND	1,00	\$ 421.890,26	\$ 421.890,26							\$ 421.890,26
	SUBTOTAL APARATOS					\$ 421.890,26						\$ 421.890,26
14.00	ASEO											
14.1	ASEO GENERAL	M2	10,40	\$ 4.108,63	\$ 42.730							\$ 42.729,75

SUBTOTAL ASEO		\$ 12.729,75	\$ 12.729,75
SUBTOTAL COSTO DIRECTO		\$ 11.516.258,58	\$ 11.516.258,59
ADMINISTRACION	29,46%	\$ 3.392.689,78	\$ 3.392.689,78
IMPREVISTOS	1,00%	\$ 115.162,59	\$ 115.162,59
UTILIDAD	5,00%	\$ 575.812,93	\$ 575.812,93
SUBTOTAL COSTOS INDIRECTOS		\$ 4.083.665,29	\$ 4.083.665,29
VALOR ESTIMADO DE OBRAS		\$ 15.599.923,88	\$ 15.599.923,88
PROFESIONAL DE APOYO		SUPERVISOR	
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	JAVIER ALFONSO FIGUEROA MEJIA	NOMBRE:	JUAN ANDRES CASTRO HEERNANDEZ
C.C. N°:	84.044.127 Malicao	C.C. N°:	84.079.206
Cargo:	DIRECTOR DE OBRA (JUSONAWA)	Cargo:	DIRECTOR DE INTERVENTORIA(INTER CAMBIA MI CASA)
N° Tarjeta Profesional:	08700-30662 ATL	N° Tarjeta Profesional:	
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:		NOMBRE:	JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR
C.C. N°:		C.C. N°:	84.083.005
Cargo:		Cargo:	DIRECTOR DE VIVIENDA Y MEDIO AMBIENTE
N° Tarjeta Profesional:		N° Tarjeta Profesional:	

	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	
	PROGRAMA CAMBIA MI CASA	

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 346178

urbano	X
Rural	

1. INFORMACIÓN GENERAL		
DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA	MUNICIPIO: RIOHACHA	VEREDA / BARRIO: 15 DE MAYO
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: VICENTE BARBOSA ARDILA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 88.283.714	TIPO DE MEJORAMIENTO: LOCATIVO
NOMBRE DEL PROGRAMA:	CAMBIA MI CASA	
ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA	EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO: URBANO	RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO: 1030 DE 28 NOVIEMBRE 2025
NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR:	EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:	CONVENIO No.: Convenio interadministrativo de cooperación No. 036
VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL	EN SMMLV: 12	EN PESOS (\$15.600.000.00)

2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO
<ul style="list-style-type: none"> • ALISTADO DE PISO 4 CM - MORTERO 1:4. • SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 51 CM X 51 CM, EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA). • SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 51 X 51 CM, EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA). • SUMINISTRO E INSTALACIÓN PARED CERÁMICA BRILLANTE LISA 20 X 30 CM. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA). • VENTANA CORRREDIZA EN ALUMINIO ANODIZADO GRIS INCLUYE VIDRIO 4MM SUMINISTRO TRANSPORTE E INSTALACIÓN. • VENTANA CORRREDIZA EN ALUMINIO ANODIZADO GRIS DE 1.0X1.0 M INCLUYE VIDRIO 4MM SUMINISTRO TRANSPORTE E INSTALACIÓN. • LAVAPLATOS SOBREPONER ACERO INOXIDABLE 0.53 X 0.43 M GRIFERIA CUELLO DE GANSO 4". • ASEO GENERAL.

Elementos y acabados	Cantidad	Observaciones
Ducha	--	
Sanitario	X	
Lavamanos	X	
Lavaplatos	X	
Lavadero	--	
Puertas	--	
Ventanas - vidrios	X	
Estufa ecoeficiente	--	
Enchapes	X	
Mesones	X	
Componente bioclimático ¿Cuál?	--	
Otros ¿Cuál?	--	

Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias	Ejecutado	Observaciones
Tanque de Almacenamiento de Agua	--	
Acceso al agua apta para consumo humano	--	
Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas	--	
Instalaciones eléctricas interna	--	
Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál?	--	
Otros ¿Cuál?	--	

4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

Acceso inadecuado a servicios públicos	Ejecutado	Observaciones
Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias	--	
Habilitación o instalación de baños	X	
Habilitación o instalación de lavadero	--	
Habilitación o instalación de cocinas	X	
Construcción y/o habilitación de redes eléctricas	--	
Otros ¿Cuál?	--	

Habitabilidad	Ejecutado	Observaciones
Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	--	

Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento	X	
Reparación Cubierta	--	
Otros ¿Cuál?		

5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

"Yo, VICENTE BARBOSA ARDILA mayor de edad, ciudadano(a) colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 88.283.714 expedida en Ocaña norte de Santander, domiciliado en la Vereda/Barrio 15 de mayo del distrito de Riohacha Departamento de la guajira, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

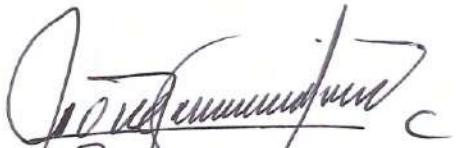
1. Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por **JUSONAWA FOUNDATION**.
2. Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

*Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.

*Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervinientes a los dieciséis (16) días del mes de mayo de 2026

QUIEN ENTREGA:



Firma del Ejecutor

Profesional responsable de la obra: JAVIER ALFONSO FIGUEROA MEJIA

C.C No.: 84.044.177

Nº. Matricula Profesional:0870030662SCA

 Fonvivienda	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	 Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
	PROGRAMA CAMBIA MI CASA	

[Handwritten signature]

Firma del Interventor

Profesional responsable de la interventoría:

JUAN CASTRO HERNANDEZ

C.C No.: 84.079.206

No. Matricula Profesional:

QUIEN RECIBE:

[Handwritten signature] 88283714.

Firma Beneficiario

Nombre: VICENTE BARBOSA ARDILA

C.C No. 88.283.714 Ocaña norte de Santander

6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO

Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



INTERVENCIÓN 1 – ANTES



INTERVENCIÓN 1 – DESPUES



INTERVENCIÓN 2 – ANTES



INTERVENCIÓN 2 – DESPUES

		MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO						VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025						
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA								CÓDIGO CONSECUTIVO: 346173						
1. DATOS PROYECTO														
a. NOMBRE	CAMBIA MI CASA	b. TIPO DE MEJORAMIENTO	LOCATIVO	c. MUNICIPIO	BOGOTÁ									
d. DEPARTAMENTO	LA GUAYRA	e. VEREDAS/VAZOS	99 DE MAYO											
f. FECHA APROBACIÓN	14/09/2025		g. URBANO/RURAL	URBANO	h. No. RADICADO ACTA APROBATORIA		RESOLUCIÓN 0673 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2024							
2. DATOS DEL BENEFICIARIO														
a. NOMBRE	VICENTE BARRIOSA APILA		b. COORDENADAS AREA VIVIR	Longitud: -72.908913 Latitud: 11.519641	Longitud: Latitud:	c. RESOLUCIÓN ASIGNACIÓN SFVR	0987 - 24 DE NOV DE 2025							
d. No. IDENTIFICACIÓN	8683714		e. PROGRAMA	CAMBIA MI CASA		f. AÑO VIGENCIA SUBSIDIO	2024							
g. PROPIEDAD POSESIÓN	POSESIÓN		h. N° CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRAMITACIÓN (SI APLICA)	N/A		i. VALOR DEL SUBSIDIO	\$15.800.000							
j. COMUNIDAD (SI APLICA)	N/A		k. CERTIFICADO CABLEADO (SI APLICA)	N/A		l. CERTIFICADO SANA POSESIÓN (SI APLICA)	SI							
m. ¿EXISTEN PERSONAS EN LA VIVIENDA EN CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (P.D.)?				NO		n. NOMBRE P.D. (SI APLICA)	N/A							
						o. IDENTIFICACIÓN P.D. (SI APLICA)	N/A							
3. DATOS EJECUTOR														
a. DOCUMENTO CONTRACTUAL	COLFCONTR.876331		b. FECHA INICIO ACTIVIDADES	22-abr-25		c. FECHA TERMINACIÓN ACTIVIDADES	23-oct-25							
d. NOMBRE EJECUTOR	JUBONAVA FOUNDATION					e. TELÉFONO	312304518							
f. REPRESENTANTE LEGAL	FELIX ENRIQUE FERRAS GUAYAN		g. DIRECCIÓN	CALLE 27 A # 18 - 15		h. EMAIL	felixenriqueras@gmail.com							
4. DATOS CONTRATO INTERVENTORIA														
a. No. CONTRATO INTERVENTOR	COLFCONTR.9404722 DE 2020		b. FECHA ACTA DE RÍDIO CONTRATO	22/04/2020		c. FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	23/10/2020							
5. DATOS RECIBO DE LA UNIDAD DE VIVIENDA DONDE SE APLICÓ EL SFVR														
FECHA RECIBO A SATISFACCIÓN				16/05/2025										
Los mejoramientos de vivienda deben ajustarse a los requerimientos expuestos en el anexo 6 "Documento de Parametrización" del Plan Nacional de Construcción, donde se incorporan aspectos sociales, climáticos y técnicos acordes a los beneficiarios de la política de vivienda de interés social rural en concordancia de la Resolución 725 de 2023.														
6. DATOS DE LA SOLUCIÓN DE VIVIENDA DONDE SE APLICÓ EL SFVR														
PRECONSTRUCCIÓN			EJECUTADO Y APROBADO											
Diagnóstico			SI											
Estructuración			SI											
6.1 MEJORAMIENTO MODULAR														
6.1.1 Espacialidad			Descripción											
Módulo de mejoramiento implementado			N/A											
Área módulo (m²)			N/A											
Área módulo (m²)			0m²											
6.1.2 Elementos y acabados			Cantidad		Observaciones									
Oucha			NO											
Fornillo			NO											
Lavamanos			NO											
Lavaplatos			SI											
Lavadero			NO											
Puertas			NO											
Ventanas - vidrios			SI											
Estufa ecológica			NO											
Enchapes			SI											
Muebles			NO											
Componente bioclimático ¿Cuál?			NO											
Otros ¿Cuál?			NO											
										CERRADO				
6.1.3 Instalaciones eléctricas e hidro-sanitarias			Ejecutado							Observaciones				
Tanques de Almacenamiento de Agua			No aplica											
Acceso al agua y/o para consumo humano			No aplica											
Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domiciliarias			No aplica											
Instalaciones eléctricas internas			No aplica											
Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál?			No aplica											

	MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO		VERSION No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA			COD/CONSECUTIVO: 346178
Otros ¿Cuál? ☐ No aplica ☐			
6.2 MEJORAMIENTO LOCATIVO			
6.2.1 Acceso inadecuado a servicios públicos		Ejecutado	Observaciones
Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias		NO	
Habilitación o instalación de baños		NO	
Habilitación o instalación de lavadero		NO	
Habilitación o instalación de cocinas		NO	
Construcción y/o habilitación de redes eléctricas		NO	
6.2.2 Habitabilidad		Ejecutado	Observaciones
Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes		NO	
Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento		SI	
Acabados de la vivienda: Papeles, cambio de pisos, pintura, entre otros		SI	
Estructura y/o Reparación de Cubierta		NO	
Otros ¿Cuál?		NO	
7. CANTIDADES DE OBRA Y PRESUPUESTO EJECUTADO		¿Cumple?	Observaciones
¿Las cantidades de obra y presupuesto ejecutados son concordantes con el valor del subsidio asignado y la propuesta técnica presentada por el ejecutor y aprobada por La Supervisión?		SI	
8. OBSERVACIONES GENERALES			
9. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO			
El anexo de INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO hacen parte integral del presente documento.			
10. FIRMAS DEL CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN			
10.1 FIRMA DEL EJECUTOR DEL MEJORAMIENTO VIVIENDA			
Yo, <u>FELIX ENRIQUE FRIAS IGUARAN</u> con Cédula de Ciudadanía N° <u>17.954.540</u> , expedida en <u>Fonseca, La Guajira</u> con matricula Profesional No. <u>N/A</u> en mi condición de RESPONSABLE DE LA CONSTRUCCIÓN, certifico que el mejoramiento de la unidad de vivienda mencionada en el presente certificado se realizó de acuerdo con los criterios establecidos en las normas técnicas vigentes para construcción de vivienda, con el alcance de la propuesta presentada en cumplimiento de los términos de referencia de la convocatoria respectiva y de acuerdo con el diagnóstico y la estructuración aprobados por la interventoría.			
El presente certificado se firma a los <u>13</u> días del mes de <u>Agosto</u> del año <u>2026</u> .			
		 Firma Representante Local Ejecutor FELIX ENRIQUE FRIAS IGUARAN 17.954.540	
10.2 FIRMA DEL SUPERVISOR DEL MEJORAMIENTO VIVIENDA			
Yo <u>JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR</u> con cedula de ciudadanía N° <u>84.083.005</u> expedida en <u>Riohacha</u> , en mi condición de Director operativo de vivienda y medio ambiente, manifiesto que el mejoramiento de la unidad de vivienda recibido al contratista de obra, en su condición de ejecutor se encuentra ejecutado al 100% y cumplen plenamente y a satisfacción con las especificaciones aprobadas por la Supervisión, según diagnostico para mejoramiento de vivienda aprobado el 16 de Septiembre de 2025.			
El presente certificado se firma a los <u>16</u> días del mes de <u>septiembre</u> del año <u>2025</u> .			
 JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR CC: 84083005 de Riohacha DIRECTOR OPERATIVO DE VIVIENDA Y MEDIO AMBIENTE			

Todos las paginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor y la interventoria

<div><div></div><div><div>MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO</div><div><div></div><div>Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio</div></div></div></div> <div>VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025</div>	
<div><div>CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA</div><div>COD/CONSECUTIVO: 346178</div></div>	
11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MEJORAMIENTO LOCATIVO	
Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).	
	
Intervención 1 (Antes)	Intervención 1 (Despues)
	
Intervención 2 (Antes)	Intervención 2 (Despues)
	

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA																									
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	25 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	346180	FECHA DE SUSCRIPCIÓN		HOJA 1 DE 6																					
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES																											
1. DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA		2. MUNICIPIO: RIOHACHA		3. TIPO DE MEJORAMIENTO: LOCATIVO: X REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL:																							
IDENTIFICACIÓN EJECUTOR PROYECTO																											
4. DOCUMENTO CONTRACTUAL:		5. EJECUTOR: GOBERNACION DE LA GUAJIRA		6. NIT.: 892115015-1		7. CORREO: proyectos@guajira.gov.co																					
8. REPRESENTANTE LEGAL: JAIRO AGUILAR DELUQUE		9. C.C.: 84083287		10. TELÉFONO:		7289988																					
2. DATOS DEL BENEFICIARIO																											
IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR																											
1. NOMBRE Y APELLIDOS: CELEDNI MERCEDES GOMEZ DE ARMAS		2. C.C.: 48928273		3. TELÉFONO:		4. No. DE HABITANTES EN LA VIVIENDA: 1																					
5. BARRIO: 15 DE MAYO		6. DIRECCIÓN: CRA 7K # 34B - 16		7. FOLIO MATRICULA INMOBILIARIA:																							
8. CÉDULA CATASTRAL: 01-04-0302-002-000		9. DOCUMENTO DE SANA POSESIÓN: X																									
3. ENFOQUE DIFERENCIAL																											
<table border="1"> <tr> <td>¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/NO)</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/NO)?</td> <td>NO</td> </tr> </table>		¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/NO)	NO	¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/NO)?	NO	<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">INDIQUE CUAL(ES) CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (Marcando con una X):</td> <td>Presenta Discapacidad Auditiva</td> <td>Presenta alguna Discapacidad Visual</td> <td>Presenta alguna Discapacidad por Sordo-ceguera</td> <td>Presenta alguna Discapacidad intelectual</td> <td>Presenta alguna Discapacidad psicosocial (mental)</td> <td>Usuario de silla de rueda</td> <td>Otro</td> <td rowspan="2">Cual:</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						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:							
¿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:																			
4. ESPACIOS EXISTENTES																											
COCINA:	X	LAVADERO:		BAÑO:	X	SALA-COMEDOR:	X	ALCOBAS:	X	PATIO:																	
5. IDENTIFICACIÓN DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA																											
ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION																					
			SI	NO	N/A																						
COCINA	1	Construcción de pisos	X																								
	2	Acabados Piso	X																								
	3	Mesón		X																							
	4	Lavaplatos		X																							
	5	Grifería Lavaplatos		X																							
	6	Estufa		X																							
	7	Rejilla sifón		X																							
	8	Muebles cocina	X																								
ZONA LAVADERO	9	Construcción de pisos		X																							
	10	Acabados Piso		X																							
	11	Lavadero		X																							
	12	Grifería Lavadero		X																							
	13	Rejilla sifón		X																							
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																								
	SALA/COMEDOR	23	Construcción de pisos	X																							
24		Acabados Piso	X																								
ALCOBA	25	Construcción de pisos	X																								
	26	Acabados Piso	X																								

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA																																																																																													
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		25 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	346180	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																																																																																											
	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	Tubería Agua Potable			X																																																																																										
	46	Tubería Aguas Negras			X																																																																																										
	47	Accesorios Eléctricos			X																																																																																										
7. CONCLUSIONES DE LA INSPECCIÓN DE LA VIVIENDA																																																																																															
<table><tr><th colspan="6">DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIPIFICACIÓN DE OBRAS DEL MANUAL OPERATIVO DEL PROGRAMA</th></tr><tr><th>Prioridad</th><th>Condición por Subsananar</th><th colspan="2">Obras a desarrollar</th><th>DEFICIENCIAS ENCONTRADAS</th><th>DEFICIENCIAS A SUBSANAR</th></tr><tr><td rowspan="5">1</td><td rowspan="5">Acceso inadecuado a servicios públicos</td><td>1</td><td>Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>2</td><td>Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>3</td><td>Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>4</td><td>Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>5</td><td>Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td rowspan="2">2</td><td rowspan="2">Habitabilidad</td><td>6</td><td>Reparación de cubiertas</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>7</td><td>Pañetes con o sin elementos de amarré que den estabilidad y acabados a los muros</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>3</td><td>Hacinamiento</td><td>8</td><td>Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td rowspan="4">4</td><td rowspan="4">Acabados</td><td>9</td><td>Habitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>10</td><td>Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>11</td><td>Instalación de ventanas y puertas</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>12</td><td>Mantenimiento de fachadas</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td rowspan="3">5</td><td rowspan="3">Otros</td><td>13</td><td>Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda</td><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td>14</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>15</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="4">TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR</td><td>5</td><td>4</td></tr></table>								DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIPIFICACIÓN DE OBRAS DEL MANUAL OPERATIVO DEL PROGRAMA						Prioridad	Condición por Subsananar	Obras a desarrollar		DEFICIENCIAS ENCONTRADAS	DEFICIENCIAS A SUBSANAR	1	Acceso inadecuado a servicios públicos	1	Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.	0	0	2	Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	1	1	3	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños	1	1	4	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas	1	1	5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas	0	0	2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas	0	0	7	Pañetes con o sin elementos de amarré que den estabilidad y acabados a los muros	0	0	3	Hacinamiento	8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.	0	0	4	Acabados	9	Habitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos	0	0	10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.	1	1	11	Instalación de ventanas y puertas	0	0	12	Mantenimiento de fachadas	0	0	5	Otros	13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	1	0	14				15				TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR				5	4
DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIPIFICACIÓN DE OBRAS DEL MANUAL OPERATIVO DEL PROGRAMA																																																																																															
Prioridad	Condición por Subsananar	Obras a desarrollar		DEFICIENCIAS ENCONTRADAS	DEFICIENCIAS A SUBSANAR																																																																																										
1	Acceso inadecuado a servicios públicos	1	Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.	0	0																																																																																										
		2	Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	1	1																																																																																										
		3	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños	1	1																																																																																										
		4	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas	1	1																																																																																										
		5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas	0	0																																																																																										
2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas	0	0																																																																																										
		7	Pañetes con o sin elementos de amarré que den estabilidad y acabados a los muros	0	0																																																																																										
3	Hacinamiento	8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.	0	0																																																																																										
4	Acabados	9	Habitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos	0	0																																																																																										
		10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.	1	1																																																																																										
		11	Instalación de ventanas y puertas	0	0																																																																																										
		12	Mantenimiento de fachadas	0	0																																																																																										
5	Otros	13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	1	0																																																																																										
		14																																																																																													
		15																																																																																													
TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR				5	4																																																																																										
8. BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS NECESIDADES DEL HOGAR																																																																																															

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO MEJORAMIENTO DE VIVIENDA		
FECHA DE CALIFICACIÓN:		FECHA DE CALIFICACIÓN:		

25/09/2025

346180

Page 2 of 8

PREMIAS DE TÍTULO

CONFERENZE VIVENDA

- | | |
|-------------------|----|
| MUEBLES | |
| VENTANAS | |
| COLUMENAS | |
| PUEBLOS | |
| BALÓN | B |
| COCINA | C |
| MANEJACIONES | H |
| COMETIDOR | EP |
| PATIO | PT |
| DEPÓSITO | D |
| ZONA DE INVERSIÓN | |

Hand-drawn floor plan of a house on graph paper. The plan shows a large rectangular area divided into several rooms and a central corridor. The overall dimensions are 4.08m by 3.35m. Rooms include a living area (Gala) with a fireplace, a kitchen (Mesa), a dining area (Mesa), a bathroom (Mesa), and a bedroom (H2). Dimensions for each room and corridor are provided. The plan is labeled 'Plano 1' and 'Plano 2'.

1. *Coleme* - Endocarp
Platyle
Voldosa
estico
Punturo
atraso

- Piso: plantilla vddosa

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

25 DE SEPTIEMBRE DE 2025

CONSECUTIVO HOGAR

346180

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

HOJA 4 DE 6

9. REGISTRO FOTOGRAFICO - ESTADO ACTUAL

ENCABEZADO FOTO 1



Descripción de la fotografía

ENCABEZADO FOTO 2



Descripción de la fotografía

ENCABEZADO FOTO 3



Descripción de la fotografía

ENCABEZADO FOTO 4



Descripción de la fotografía

FORMATO DE DIAGNÓSTICO MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	25 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	346180	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	HOJA 5 DE 6
---------------------------	--------------------------	-------------------	--------	----------------------	-------------

11. ÁREAS POR ESPACIO - ÁREAS DE INTERVENCIÓN (m2)

ÁREA TOTAL	#(VALOR)	COCINA	8.98	ZONA LAVADERO	0	BAÑO	2.51	SALA COMEDOR	9.6
ALCOBA 1	11.55	ALCOBA 2	0	PATIO	0	CUBIERTA	0	FACHADA	0

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	Si ☐	No ☐	Fronteras invisibles	Si ☐	No ☐	Grupos delictuales	Si ☐	No ☐
----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	----------------------	-----------------------------	-----------------------------	--------------------	-----------------------------	-----------------------------

Otro ¿Cuál?:

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

1.3. Rutas de apoyo institucionales de la zona:

Comisaría de familia:	Si ☐	No ☐	Personería:	Si ☐	No ☐	ICBF:	Si ☐	No ☐
-----------------------	-----------------------------	-----------------------------	-------------	-----------------------------	-----------------------------	-------	-----------------------------	-----------------------------

Otro ¿Cuál?:

1.4. Describa las vías de acceso de la zona:

2. Composición del hogar

2.1. Tipo de hogar

Unipersonal:	Si ☐	No ☐	Biparental:	Si ☐	No ☐	Otro:	<input type="text"/>
Monoparental:	Si ☐	No ☐	Extensa:	Si ☐	No ☐		

2.2. Escoger con X el número de personas que componen el núcleo familiar

1. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	Más 5, ¿cuántos? <input type="text"/>
-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	---------------------------------------

2.3. Escoger con X las condiciones de hacinamiento

N° de personas que duermen por habitación:

1. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	Más 5, ¿cuántos? <input type="text"/>
-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	---------------------------------------

3. Hogares comunitarios

3.1. En la vivienda opera un hogar comunitario

Si ☐	No ☐
-----------------------------	-----------------------------

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

1. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	Más 5, ¿cuántos? <input type="text"/>
-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	---------------------------------------

3.3. Escoger con X el rango 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:	Si ☐	No ☐	Energía:	Si ☐	No ☐	Otro:	<input type="text"/>
Alcantarillado:	Si ☐	No ☐	Gas:	Si ☐	No ☐		

4.2. La vivienda cuenta con la recolección de basuras

Si ☐	No ☐
-----------------------------	-----------------------------

5. Rasgos Diferenciales

4.1. Adulto Mayor

Adulto mayor	Si ☐	No ☐	Quién:	<input type="text"/>
--------------	-----------------------------	-----------------------------	--------	----------------------

4.3. Otras consideraciones

Víctima de conflicto armado	Quién:	<input type="text"/>
Víctima de desplazamiento	Quién:	<input type="text"/>
Migrante	Quién:	<input type="text"/>

4.2. Grupos Étnicos

Grupos Étnicos	Si ☐	No ☐	Quién:	<input type="text"/>
----------------	-----------------------------	-----------------------------	--------	----------------------

Tipo de Grupo:	Raizal	Palenquero		Cuál:
	Negro	Indígena		
	Campesino	Otro		

4.4. Personas con enfermedades crónicas

Enfermedades crónicas: Si ☐	No ☐	Quién: <input type="text"/>
Diabetes <input type="text"/>	Enfermedades renales <input type="text"/>	Cáncer <input type="text"/>
Enfermedades respiratorias <input type="text"/>		Otro: <input type="text"/>

6. Observaciones generales

FORMATO DE DIAGNÓSTICO MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 25/09/2025 COPESECUTIVO HOGAR: 34-6180 FECHA DE SUSCRIPCIÓN: HOJA 6 DE 6

Municipio de Pichón, Departamento de La Guajira
 Día, mes, año: 25/9/25

II. CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

Se reunieron, el Jefe de hogar señor(a) Celedni Gómez y el ejecutor técnico(a) Obberuación, 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 habitativas de la vivienda y mantenerlo sujeto a un acuerdo para la intervención, a:

III. PRIORIDADES

Prioridad	Condición por Subsanan	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 concreto que permita la instalación de acabados permanentes	X
		3	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para techos	X
		4	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas	X
		5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas	-
2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas	-
3	Habitamiento	7	Pañoles con o sin elementos de aliento que den estabilidad y seguridad a los muros	-
4	Acabados	8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales	-
		9	Habitación 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	-
		12	Mantenimiento de fachadas	-
5	Otros	13	Adecuación de pisos en los espacios de la vivienda	-
		14		-
		15		-

No. ITEM DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR EN LA VIVIENDA

(Ver presupuesto Anexo).

COMPROMISOS

- El propietario y su familia, aprobarán la intervención y la puesta en marcha del Acta de PROGRAMAS en el domicilio.
- El propietario y su familia autorizarán 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 mantenerlas en condiciones de satisfacción del hogar.
- La Administración Municipal realizará seguimiento periódico durante un periodo mínimo acordado con posterioridad.
- El ejecutor cursará con una bitácora que reportará y formará parte integrante del expediente 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.

IV. 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 de(la) señor(a) Celedni Mercedes Gómez De Armas de Pichón identificación(a) con cédula de ciudadanía No. 40928275 para continuar con el proceso de aplicación del Subsistema Familiar de Vivienda de Vivienda de Interés Social. NOTA: En caso de que el diagnóstico resulte INHABILITADO, deben describir las razones de este concepto.

a) Fecha de diligenciamiento

25/09/2025

b) Nombre del titular del hogar

Celedni M. Gómez de Armas

c) Firma del titular del hogar

Celedni Gómez

d) Documento de identidad

40928275

e) Número del hogar (en el caso)

f) Firma del registro (en el caso)



g) Huella digital profesional de ejecutor

h) Documento de identidad

i) Firma del profesional del diagnóstico

j) Tarjeta profesional

Nayer Fuminayra Paez

17.849.007

X [Firma]

03700-23543

En caso que el concepto del diagnóstico resulte de causa (positiva o negativa) se presentará por escrito 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 social.

k) Número del supervisor técnico

l) Firma del supervisor técnico

m) Tarjeta profesional

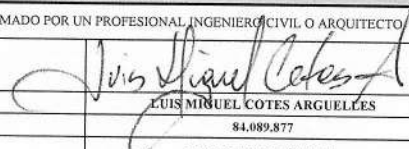
n) Fecha

Luis M. Cota Arzuelles

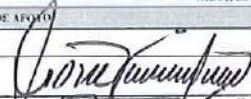
[Firma]

68200-127273

01/02/2006

		PRESUPUESTO, CRONOGRAMA Y CANTIDADES DE OBRAS		 Gobernación de La Guajira		
Código del hogar:		346180				
Fecha documento:		25/09/2026				
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES						
DEPARTAMENTO:	LA GUAJIRA	MUNICIPIO:	RIOHACHA			
CONVENIO N°:	036 DE 2024	ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO:	25/09/2025			
		CONTRATISTA:	N.A.			
CONTRATO N°:		EQUIPO DEL ASOCIADO:	XXX			
2. DATOS DEL BENEFICIARIO						
BARRIO:	15 DE MAYO		NOMBRE Y APELLIDOS:	CELEDNI MERCEDES GOMEZ DE ARMAS		
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA:	CRA 7K # 34B - 16		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40.928.275		
CÉDULA CATASTRAL:	01-04-0302-002-000		TÉLEFONO:	N/A		
3. CRONOGRAMA						
Fecha estimada de inicio de obras	NA		Fecha estimada de inicio de obras	NA		
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 habitacionales del hogar y asignará el subsidio de mejoramiento siempre y cuando el hogar cumpla con dichas condiciones. En caso de que el subsidio no sea asignado, NO se dará inicio a la actividades de obra.						
4. PRESUPUESTO						
Item	ACTIVIDAD DE OBRA - LISTA DE PRECIOS UNITARIOS	Un	Cant.	V. Unitario	V. Parcial	Subtotal
1,00	PRELIMINARES					
1,5	DESMONTE APARATOS SANITARIOS (INODOROS).	UN	1,00	\$ 74.337,94	\$ 74.337,94	
	SUBTOTAL PRELIMINARES					\$ 74.337,94
3,00	INSTALACIONES HIDRAULICAS Y SANITARIAS					
3,9	REJILLA SOSCO 3" X 2", ALUMINIO ANTICUCARACHAS.	UN	1,00	\$ 38.866,55	\$ 38.866,55	
	SUBTOTAL INSTALACIONES HIDRAULICAS Y SANITARIAS					\$ 38.866,55
8,00	INSTALACIONES PINTURA					
8,1	ESTUCO Y PINTURA VINILO TIPO 1 TRES MANOS.	M2	12,33	\$ 32.788,92	\$ 404.287,38	
	SUBTOTAL PINTURA					\$ 404.287,38
9,00	PISOS					
9,2	ALISTADO DE PISO 4 CM - MORTERO 1:4	M2	32,63	\$ 77.809,16	\$ 2.538.912,89	
	SUBTOTAL PISOS					\$ 2.538.912,89
10,00	ENCHAPES					
10,3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 33,8 X 33,8 CM. EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	21,14	\$ 110.404,03	\$ 2.334.327,61	
10,4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 33,8 X 33,8 CM. EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	11,49	\$ 55.882,00	\$ 641.804,77	
10,5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PARED CERÁMICA BRILLANTE LISA 20 X 30 CM. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	24,14	\$ 123.264,58	\$ 2.975.606,96	
	SUBTOTAL ENCHAPES					\$ 5.951.739,34
11,00	CARPINTERIA MADERA					
11,2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN MUEBLE DE COCINA INFERIOR, EN LAMINA RH, ENTRE MUROS (INCLUYE 2 PUERTAS, 4 CAJONES, DIVISORIOS, ENTREPAÑOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO); LONG 1.00ML	UN	1,00	\$ 634.111,98	\$ 634.111,98	
11,5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN MUEBLE MODULAR SUPERIOR DE COCINA, EN LAMINA RH, (INCLUYE 4 PUERTAS, DIVISORIOS, ENTREPAÑOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO); LONG 1.00ML- 1.20ML	UN	1,00	\$ 411.323,00	\$ 411.323,00	
	SUBTOTAL CARPINTERIA MADERA					\$ 1.045.434,98
13,00	APARATOS					
13,1	SANITARIO INSTITUCIONAL SENCILLO DOS PIEZAS.	UN	1,00	\$ 623.658,20	\$ 623.658,20	
13,2	LAVAMANOS INSTITUCIONAL DE PEDESTAL. INCLUYE GRIFERIA Y ACCESORIOS DE INSTALACIÓN.	UN	1,00	\$ 781.003,12	\$ 781.003,12	
	SUBTOTAL APARATOS					\$ 1.404.661,32
14,00	ASEO					
14,1	ASEO GENERAL	M2	14,13	\$ 4.108,63	\$ 58.055	
	SUBTOTAL ASEO					\$ 58.054,94
	SUBTOTAL COSTO DIRECTO					\$ 11.516.295,35
	ADMINISTRACION		29,46%			\$ 3.392.700,61
	IMPREVISTOS		1,00%			\$ 115.162,95
	UTILIDAD		5,00%			\$ 575.814,77
	SUBTOTAL COSTOS INDIRECTOS					\$ 4.083.678,33
	VALOR ESTIMADO DE OBRAS					\$ 15.599.973,68
PROFESIONAL DE APOYO		SUPERVISOR				
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:	NEFER DARIO FUMINAYA PAEZ	NOMBRE:	LUIS MIGUEL COTES ARGUËLLES			
C.C. N°:	17.849.007	C.C. N°:	84.089.877			
Cargo:	PROFESIONAL SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS DPTAL.	Cargo:	SUPERVISOR TÉCNICO			
N° Tarjeta Profesional:	08700-23543	N° Tarjeta Profesional:	68202-127273			

		Gobernación do La Guajira	
PRESUPUESTO, CRONOGRAMA Y CANTIDADES DE OBRAS			
Código de la obra:		345153	
Fecha documento		25/09/2025	
I. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES			
DEPARTAMENTO	LA GUAJIRA	MUNICIPIO	RIOHACHA
CONVENIO N°:		ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO	
CONTRATON°:		CONTRATISTA N°:	
		EQUIPO DEL ASOCIADO:	XXX
II. DATOS DEL BENEFICIARIO			
BARRIO:	15 DE MAYO	NOMBRE Y APELLIDOS	CELEDNI MERCEDES GOMEZ DE ARMAS
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA:	CRA 7K # 34B - 16	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40 928 275
CEDULA CATASTRAL:		TELÉFONO	N/A
A. CRONOGRAMA			
Fecha estimada de inicio de obra:	28 DE ABRIL DE 2026	Fecha estimada de inicio de obra:	N/A

PROFESIONAL DE ASESORIA		SUPERVISOR	
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	JAVIER ALFONSO FIGUEROA MEJIA	NOMBRE:	JUAN ANDRES CASTRO HERNANDEZ
C.C. N°:	84.014.177 Medellín	C.C. N°:	84.079.206
Cargo:	DIRECTOR DE OBRA (RSONAWA)	Cargo:	DIRECTOR DE INTERVENCIÓN (MINTER CAMBIA MI CASA)
N° Tarjeta Profesional:	03700-30662 ATL	N° Tarjeta Profesional:	

VALOR ESTIMADO DE OBRAS

\$ 15.599.973,68

\$ 15.599.973,68

JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR

84.093.005

DIRECTOR DE VIVIENDA Y MEDIO AMBIENTE

	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	
	PROGRAMA CAMBIA MI CASA	

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 346180

urbano	X
Rural	

1. INFORMACIÓN GENERAL		
DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA	MUNICIPIO: RIOHACHA	VEREDA / BARRIO: 15 DE MAYO
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: CELEDNI MERCEDES GOMEZ DE ARMAS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 40.928.275	TIPO DE MEJORAMIENTO: LOCATIVO
NOMBRE DEL PROGRAMA:	CAMBIA MI CASA	
ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA	EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO: URBANO	RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO: 1030 DE 28 NOVIEMBRE 2025
NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR:	EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:	CONVENIO No.: Convenio interadministrativo de cooperación No. 036
VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL	EN SMLLV: 12	EN PESOS (\$15.600.000.00)

2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO
<ul style="list-style-type: none"> • DESMONTE APARATOS SANITARIOS (INODOROS). • REJILLA SOSCO 3" X 2", ALUMINIO ANTICUCARACHAS. • ESTUCO Y PINTURA VINILO TIPO 1 TRES MANOS. • ALISTADO DE PISO 4 CM - MORTERO 1:4. • SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GUARDA ESCOBA EN CERÁMICA O SIMILAR H=8 CM, HABITACIÓN Y SALA COMEDOR. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA). • SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 51 CM X 51 CM, EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA). • SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 51 X 51 CM, EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA). • SUMINISTRO E INSTALACIÓN PARED CERÁMICA BRILLANTE LISA 20 X 30 CM. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA). • SUMINISTRO E INSTALACIÓN MUEBLE DE COCINA INFERIOR, EN LAMINA RH; ENTRE MUROS (INCLUYE 2 PUERTAS, 4 CAJONES, DIVISORIOS, ENTREPAÑOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO); LONG 1.00ML. • SUMINISTRO E INSTALACIÓN MUEBLE MODULAR SUPERIOR DE COCINA, EN LAMINA RH; (INCLUYE 4 PUERTAS, DIVISORIOS, ENTREPAÑOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO

FUNCIONAMIENTO); LONG 1.00ML- 1.20ML.

- SANITARIO INSTITUCIONAL SENCILLO DOS PIEZAS.
- LAVAMANOS INSTITUCIONAL DE PEDESTAL. INCLUYE GRIFERIA Y ACCESORIOS DE INSTALACIÓN.
- ASEO GENERAL.

3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

Elementos y acabados	Cantidad	Observaciones
Ducha	--	
Sanitario	X	
Lavamanos	X	
Lavaplatos	--	
Lavadero	--	
Puertas	--	
Ventanas - vidrios	--	
Estufa ecoeficiente	--	
Enchapes	X	
Mesones	X	
Componente bioclimático ¿Cuál?	--	
Otros ¿Cuál?	--	

Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias	Ejecutado	Observaciones
Tanque de Almacenamiento de Agua	--	
Acceso al agua apta para consumo humano	--	
Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas	--	
Instalaciones eléctricas interna	--	
Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál?	--	
Otros ¿Cuál?	--	

4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

Acceso inadecuado a servicios públicos	Ejecutado	Observaciones
Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias	--	
Habilitación o instalación de baños	X	
Habilitación o instalación de lavadero	--	

Habilitación o instalación de cocinas	X	
Construcción y/o habilitación de redes eléctricas	--	
Otros ¿Cuál?	--	
Habitabilidad	Ejecutado	Observaciones
Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	--	
Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento	X	
Reparación Cubierta	--	
Otros ¿Cuál?		

5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

"Yo, CELEDNI MERCEDES GOMEZ DE ARMAS mayor de edad, ciudadano(a) colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 40.928.275 expedida en Riohacha la Guajira, domiciliado en la Vereda/Barrio 15 de mayo del distrito de Riohacha Departamento de la guajira, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

1. Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por **JUSONAWA FOUNDATION**.
2. Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

*Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.

*Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervinientes a los treinta (30) días del mes de junio de 2026



ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL
MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

PROGRAMA CAMBIA MI CASA



QUIEN ENTREGA:

Firma del Ejecutor

Profesional responsable de la obra: JAVIER ALFONSO FIGUEROA MEJIA

C.C No.: 84.044.177

No. Matricula Profesional: 0870030662SCA

Firma del Interventor

Profesional responsable de la interventoría:

JUAN CASTRO HERNANDEZ

C.C No.: 84.079.206

No. Matricula Profesional:

QUIEN RECIBE:

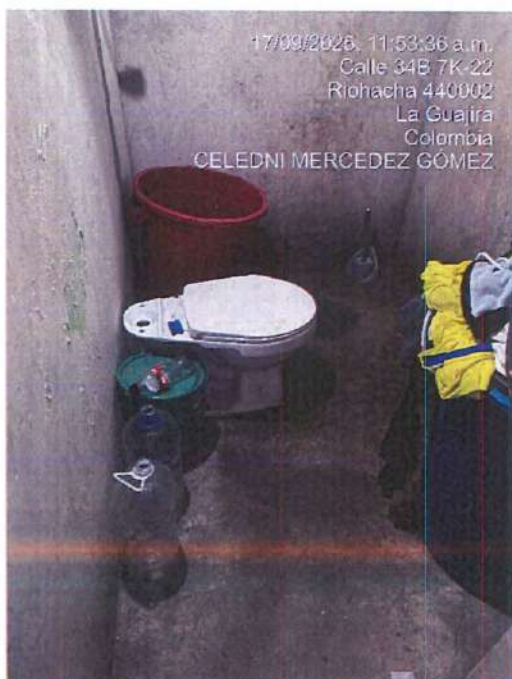
Firma Beneficiario

Nombre: CELEDNI MERCEDES GOMEZ DE ARMAS

C.C No. 40.928.275 Riohacha la Guajira

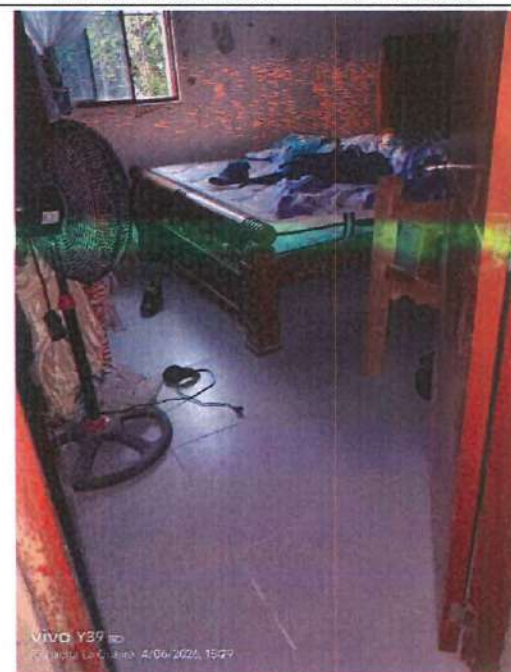
6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO

Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).

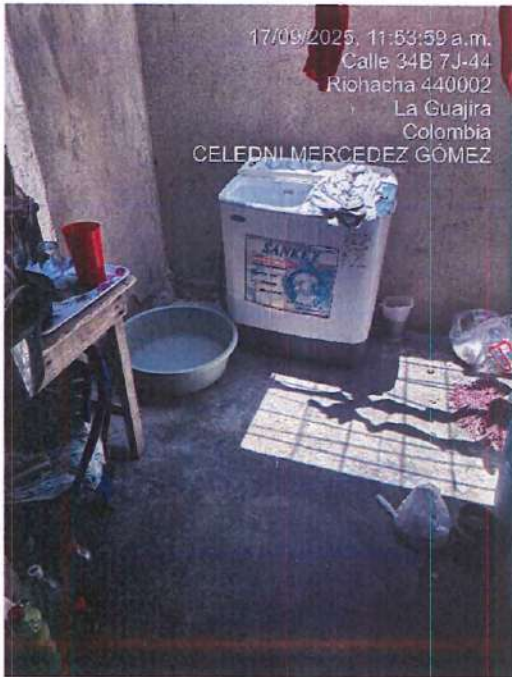
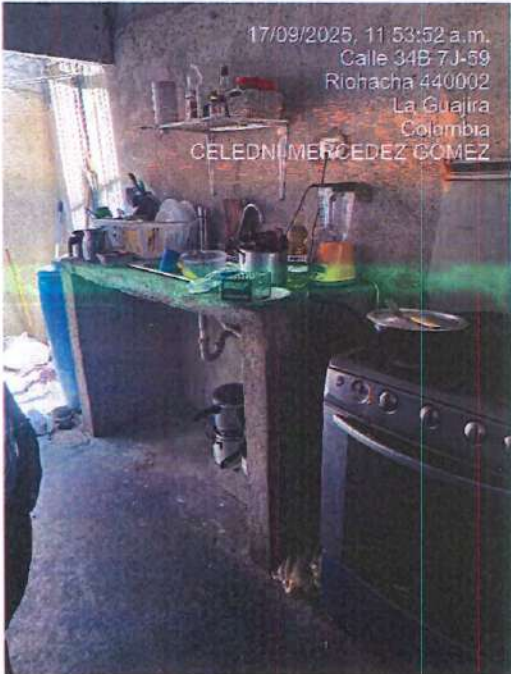
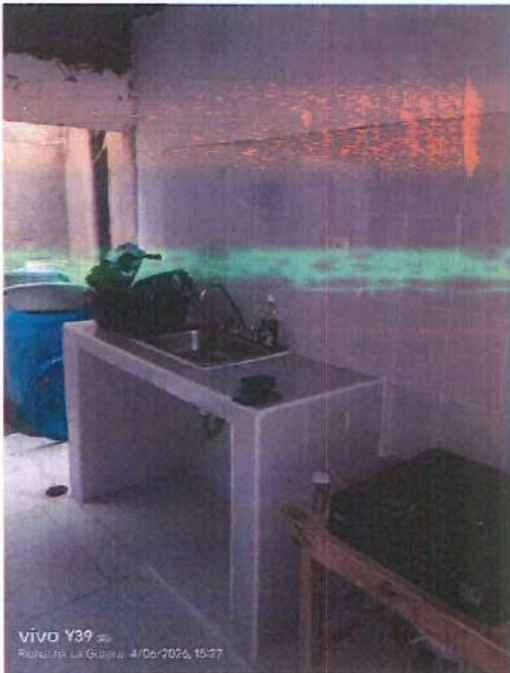


INTERVENCIÓN 1 – ANTES

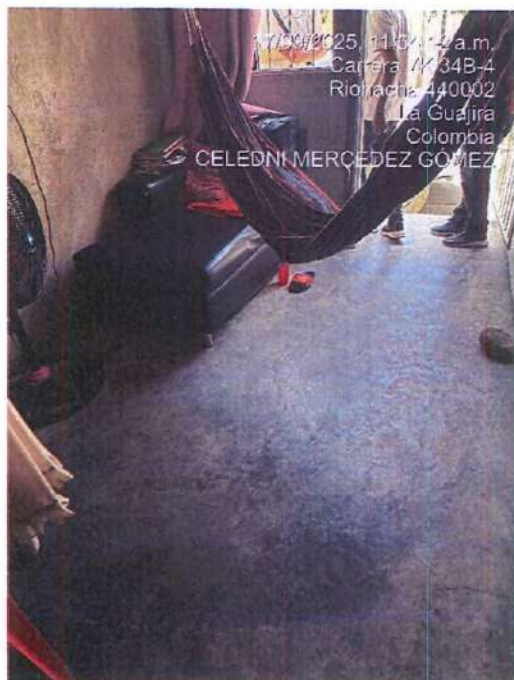
INTERVENCIÓN 1 – DESPUES



 Fonvivienda	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	 Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
	PROGRAMA CAMBIA MI CASA	

INTERVENCIÓN 2 – ANTES	INTERVENCIÓN 2 – DESPUES
	
INTERVENCIÓN 3 – ANTES	INTERVENCIÓN 3 – DESPUES
	
INTERVENCIÓN 4 – ANTES	INTERVENCIÓN 4 – DESPUES

 Fonvivienda	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	 Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
	PROGRAMA CAMBIA MI CASA	



INTERVENCIÓN 5 – ANTES



INTERVENCIÓN 5 – DESPUES

 Fonvivienda		MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO						VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025			
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA										COD/CONSECUTIVO: 545190	
1. DATOS PROYECTO											
a. NOMBRE		CAMBIA MI CASA		b. TIPO DE MEJORAMIENTO		LOCATIVO		c. MUNICIPIO		BOHACHA	
d. DEPARTAMENTO		LA GUAYRA		e. VEREDA/BARRIO		15 DE MAYO					
f. FECHA APROBACIÓN		25/05/2025		g. URBANO/RURAL		URBANO		h. No. RADICADO ACTA APROBATORIA		RESOLUCION 0073 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2024	
2. DATOS DEL BENEFICIARIO											
a. NOMBRE		CELESTIN MERCEDES GOMEZ DE AMMS		b. COORDENADAS AREA VSR		Longitud: -72.305531 Latitud: 11.533395		Longitud: Latitud:		c. RESOLUCIÓN ASIGNACIÓN SFVR	
d. No. IDENTIFICACIÓN		40102871		e. PROGRAMA		CAMBIA MI CASA		f. AÑO VIGENCIA SUBSIDIO		2024	
g. PROPIEDAD/POSESIÓN		POSESIÓN		h. N° CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICIÓN (SI APLICA)		N/A		i. VALOR DEL SUBSIDIO		\$15.502.000	
j. COMUNIDAD (SI APLICA)		N/A		k. CERTIFICADO CASILDO (SI APLICA)		N/A		l. CERTIFICADO SANA POSESIÓN (SI APLICA)		SI	
m. ¿EXISTEN PERSONAS EN LA VIVIENDA EN CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (P.D.)?				NO				n. NOMBRE P.D. (SI APLICA)		N/A	
								o. IDENTIFICACIÓN P.D. (SI APLICA)		N/A	
3. DATOS EJECUTOR											
a. DOCUMENTO CONTRACTUAL		001FOCMT/RE/5331		b. FECHA INICIO ACTIVIDADES		22-04-25		c. FECHA TERMINACIÓN ACTIVIDADES		23-04-25	
d. NOMBRE EJECUTOR		JURONGUÁ FOUNDATION		e. TELÉFONO		3127054916					
f. REPRESENTANTE LEGAL		FELIX ENRIQUE FRIAS GUZMAN		g. DIRECCIÓN		CLL 27 A # 18 - 15		h. EMAIL		felixfriasguzman@gmail.com	
4. DATOS CONTRATO INTERVENTORÍA											
a. No. CONTRATO INTERVENTOR		001FOCVR/SN/4202 DE 2025		b. FECHA ACTA DE RECIBO CONTRATO		22/04/2025		c. FECHA TERMINACIÓN CONTRATO		23/04/2025	
5. DATOS RECIBO DE LA UNIDAD DE VIVIENDA DONDE SE APLICÓ EL SFVR											
FECHA RECIBO A SATISFACCIÓN		30/05/2025									
Los mejoramientos de vivienda cubren ajustados a los requerimientos expuestos en el anexo a "Documento de Parametrización" del Plan Nacional de Construcción, donde se incorporan aspectos sociales, climáticos y técnicos e están a los beneficiarios de la política de vivienda de interés social rural en concordancia de la Resolución 725 de 2023.											
6. DATOS DE LA SOLUCIÓN DE VIVIENDA DONDE SE APLICÓ EL SFVR											
PRECONSTRUCCIÓN				EJECUTADO Y APROBADO							
Diagnóstico				SI							
Estructuración				SI							
6.1 MEJORAMIENTO MODULAR											
6.1.1 Especialidad				Descripción							
Módulo de mejoramiento implementado				N/A							
Altura módulo (m)				N/A							
Área módulo (m²)				Otro							
6.1.2 Elementos y acabados				Cantidad				Observaciones			
Oucha				NO							
Sanitario				SI							
Lavamanos				SI							
Lavaplatos				NO							
Lavadero				NO							
Puertas				NO							
Ventanas - vidrio				NO							
Ventana acristalada				NO							
Enchapes				SI							
Mesones				NO							
Componente bioclimático ¿Cuál?				NO							
Otro ¿Cuál?				NO				CERO RASO			
6.1.3 Instalaciones eléctricas e hidráulicas				Ejecutado				Observaciones			
Tanque de Almacenamiento de Agua				No aplica							
Acceso al agua fría para consumo humano				No aplica							
Solución de manejo de aguas y/o aguas residuales domésticas				No aplica							
Instalaciones eléctricas internas				No aplica							
Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál?				No aplica							

	MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA			COD/CONSECUTIVO: 346180
Otros ¿Cuál?	No aplica		
6.2 MEJORAMIENTO LOCATIVO			
6.2.1 Acceso inadecuado a servicios públicos	Ejecutado	Observaciones	
Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias	NO		
Habilitación o instalación de baños	NO		
Habilitación o instalación de lavadero	NO		
Habilitación o instalación de cocinas	NO		
Construcción y/o habilitación de redes eléctricas	NO		
6.2.2 Habitabilidad	Ejecutado	Observaciones	
Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	NO		
Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento	SI		
Acabados de la vivienda: Pañetes, cambio de pisos, pintura, entre otros	SI		
Estructura y/o Reparación de Cubierta	NO		
Otros ¿Cuál?	NO		
7. CANTIDADES DE OBRA Y PRESUPUESTO EJECUTADO	¿Cumple?	Observaciones	
¿Las cantidades de obra y presupuesto ejecutados son concordantes con el valor del subsidio asignado y la propuesta técnica presentada por el ejecutor y aprobada por La Supervisión?	SI		
8. OBSERVACIONES GENERALES			
9. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO			
El anexo de INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO hacen parte integral del presente documento.			
10. FIRMAS DEL CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN			
10.1 FIRMA DEL EJECUTOR DEL MEJORAMIENTO VIVIENDA			
Yo, <u>FELIX ENRIQUE FRIAS IGUARAN</u> , con Cédula de Ciudadanía N° <u>17.954.540</u> , expedida en <u>Fonseca, La Guajira</u> , con matrícula Profesional No. <u>N/A</u> , en mi condición de RESPONSABLE DE LA CONSTRUCCION, certifico que el mejoramiento de la unidad de vivienda mencionada en el presente certificado se realizó de acuerdo con los criterios establecidos en las normas técnicas vigentes para construcción de vivienda, con el alcance de la propuesta presentada en cumplimiento de los terminos de referencia de la convocatoria respectiva y de acuerdo con el diagnóstico y la estructuración aprobados por la interventoria.			
El presente certificado se firma a los <u>13</u> días del mes de <u>Agosto</u> del año <u>2025</u> .			
 Firma Representante Legal Ejecutor <u>FELIX ENRIQUE FRIAS IGUARAN</u> 17.954.540			
10.2 FIRMA DEL SUPERVISOR DEL MEJORAMIENTO VIVIENDA			
Yo <u>JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR</u> con cedula de ciudadanía No. <u>84.083.005</u> expedida en <u>Riohacha</u> , en mi condición de Director operativo de vivienda y medio ambiente, manifiesto que el mejoramiento de la unidad de vivienda recibido al contratista de obra, en su condición de ejecutor se encuentra ejecutado al 100% y cumplen plenamente y a satisfacción con las especificaciones aprobadas por la Supervisión, según diagnóstico para mejoramiento de vivienda aprobado el 25 de Septiembre de 2025.			
El presente certificado se firma a los <u>25</u> días del mes de <u>septiembre</u> del año <u>2025</u> .			
 <u>JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR</u> CC. 84083005 de Riohacha DIRECTOR OPERATIVO DE VIVIENDA Y MEDIO AMBIENTE			
			

Todos las paginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor y la interventoria

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS
MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**

COD/CONSECUTIVO:
346180

11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MODULO HABITACIONAL

[illegible][illegible][illegible][illegible]

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS
MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**

COD/CONSECUTIVO:
346180

11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MODULO HABITACIONAL

[illegible][illegible]

<div><div></div><div><div>MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO</div><div></div></div></div> <div>VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025</div>		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA		COD/CONSECUTIVO: 346180
11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MEJORAMIENTO LOCATIVO		
Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).		
<div><p>17/09/2025, 11:53:38 a.m. Calle 34B 7K-22 Rionacha 440002 La Guajira Colombia CELEDNI MERCEDEZ GOMEZ</p></div>	<div><p>vivo Y39 Rionacha La Guajira 4/06/2025, 15:28</p></div>	
Intervención 1 (Antes)	Intervención 1 (Despues)	
<div><p>17/09/2025, 11:55:15 a.m. Carrera 8A 34B-24-34B-68 Rionacha La Guajira Colombia CELEDNI MERCEDEZ GOMEZ</p></div>	<div><p>vivo Y39 Rionacha La Guajira 4/06/2025, 15:27</p></div>	
Intervención 2 (Antes)	Intervención 2 (Despues)	
<div><p>17/09/2025, 11:53:59 a.m. Calle 34B 7J-44 Rionacha 440002 La Guajira Colombia CELEDNI MERCEDEZ GOMEZ</p></div>	<div><p>vivo Y39 Rionacha La Guajira 4/06/2026, 15:28</p></div>	



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS
MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

COD/CONSECUTIVO:
346180

11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MEJORAMIENTO LOCATIVO

Intervención 3 (Antes)



Intervención 3 (Despues)



Intervención 4 (Antes)



Intervención 4 (Despues)



Intervención 5 (Antes)



Intervención 5 (Despues)



Otras

Otras

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA																									
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	25 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	346183	FECHA DE SUSCRIPCIÓN		HOJA 1 DE 6																					
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES																											
1. DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA		2. MUNICIPIO: RIOHACHA		3. TIPO DE MEJORAMIENTO: LOCATIVO: X REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL:																							
IDENTIFICACIÓN EJECUTOR PROYECTO																											
4. DOCUMENTO CONTRACTUAL:		5. EJECUTOR: GOBERNACION DE LA GUAJIRA		6. NIT.: 892115015-1		7. CORREO: proyectos@go.guajira.gov.co																					
8. REPRESENTANTE LEGAL: JAIRO AGUILAR DELUQUE		9. C.C.: 84083287		10. TELÉFONO:		7289988																					
2. DATOS DEL BENEFICIARIO																											
IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR																											
1. NOMBRE Y APELLIDOS: MARCELA ROJAS MONTENEGRO		2. C.C.: 49689766		3. TELÉFONO: 3008166993		4. No. DE HABITANTES EN LA VIVIENDA: 1																					
5. BARRIO: 15 DE MAYO		6. DIRECCIÓN: CALLE 36 # 9-36		7. FOLIO MATRÍCULA INMOBILIARIA:																							
8. CÉDULA CATASTRAL: 01-04-0487-0001-000		9. DOCUMENTO DE SANA POSESIÓN: X																									
3. ENFOQUE DIFERENCIAL																											
<table border="1"> <tr> <td>¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/NO)</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/NO)?</td> <td>NO</td> </tr> </table>		¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/NO)	NO	¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/NO)?	NO	<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">INDIQUE CUAL(ES) CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (Marcando con una X):</td> <td>Presenta Discapacidad Auditiva</td> <td>Presenta alguna Discapacidad Visual</td> <td>Presenta alguna Discapacidad por Sordo-ceguera</td> <td>Presenta alguna Discapacidad intelectual</td> <td>Presenta alguna Discapacidad psicosocial (mental)</td> <td>Usuario de silla de rueda</td> <td>Otro</td> <td rowspan="2">Cual:</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						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:							
¿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:																			
4. ESPACIOS EXISTENTES																											
COCINA:	X	LAVADERO:		BAÑO:	X	SALA-COMEDOR:	X	ALCOBAS:	X	PATIO:																	
5. IDENTIFICACIÓN DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA																											
ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION																					
			SI	NO	N/A																						
COCINA	1	Construcción de pisos	X																								
	2	Acabados Piso	X																								
	3	Mesón		X																							
	4	Lavaplatos		X																							
	5	Grifería Lavaplatos		X																							
	6	Estufa		X																							
	7	Rejilla sifón		X																							
	8	Muebles cocina	X																								
ZONA LAVADERO	9	Construcción de pisos		X																							
	10	Acabados Piso		X																							
	11	Lavadero		X																							
	12	Grifería Lavadero		X																							
	13	Rejilla sifón		X																							
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																								
	SALA/COMEDOR	23	Construcción de pisos	X																							
24		Acabados Piso	X																								
ALCOBA	25	Construcción de pisos	X																								
	26	Acabados Piso	X																								

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA																																																																																													
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		25 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	346183	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																																																																																											
	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	Tubería Agua Potable			X																																																																																										
	46	Tubería Aguas Negras			X																																																																																										
	47	Accesorios Eléctricos			X																																																																																										
7. CONCLUSIONES DE LA INSPECCIÓN DE LA VIVIENDA																																																																																															
<table><tr><th colspan="6">DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIPIFICACIÓN DE OBRAS DEL MANUAL OPERATIVO DEL PROGRAMA</th></tr><tr><th>Prioridad</th><th>Condición por Subsananar</th><th colspan="2">Obras a desarrollar</th><th>DEFICIENCIAS ENCONTRADAS</th><th>DEFICIENCIAS A SUBSANAR</th></tr><tr><td rowspan="5">1</td><td rowspan="5">Acceso inadecuado a servicios públicos</td><td>1</td><td>Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>2</td><td>Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>3</td><td>Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>4</td><td>Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>5</td><td>Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td rowspan="2">2</td><td rowspan="2">Habitabilidad</td><td>6</td><td>Reparación de cubiertas</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>7</td><td>Pañetes con o sin elementos de amarré que den estabilidad y acabados a los muros</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>3</td><td>Hacinamiento</td><td>8</td><td>Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td rowspan="5">4</td><td rowspan="5">Acabados</td><td>9</td><td>Habitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>10</td><td>Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>11</td><td>Instalación de ventanas y puertas</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>12</td><td>Mantenimiento de fachadas</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>13</td><td>Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td rowspan="2">5</td><td rowspan="2">Otros</td><td>14</td><td>Cielo raso</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>15</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="4">TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR</td><td>9</td><td>9</td></tr></table>								DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIPIFICACIÓN DE OBRAS DEL MANUAL OPERATIVO DEL PROGRAMA						Prioridad	Condición por Subsananar	Obras a desarrollar		DEFICIENCIAS ENCONTRADAS	DEFICIENCIAS A SUBSANAR	1	Acceso inadecuado a servicios públicos	1	Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.	0	0	2	Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	1	1	3	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños	1	1	4	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas	1	1	5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas	0	0	2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas	0	0	7	Pañetes con o sin elementos de amarré que den estabilidad y acabados a los muros	1	1	3	Hacinamiento	8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.	1	1	4	Acabados	9	Habitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos	0	0	10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.	1	1	11	Instalación de ventanas y puertas	1	1	12	Mantenimiento de fachadas	0	0	13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	1	1	5	Otros	14	Cielo raso	1	1	15				TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR				9	9
DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIPIFICACIÓN DE OBRAS DEL MANUAL OPERATIVO DEL PROGRAMA																																																																																															
Prioridad	Condición por Subsananar	Obras a desarrollar		DEFICIENCIAS ENCONTRADAS	DEFICIENCIAS A SUBSANAR																																																																																										
1	Acceso inadecuado a servicios públicos	1	Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.	0	0																																																																																										
		2	Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	1	1																																																																																										
		3	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños	1	1																																																																																										
		4	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas	1	1																																																																																										
		5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas	0	0																																																																																										
2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas	0	0																																																																																										
		7	Pañetes con o sin elementos de amarré que den estabilidad y acabados a los muros	1	1																																																																																										
3	Hacinamiento	8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.	1	1																																																																																										
4	Acabados	9	Habitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos	0	0																																																																																										
		10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.	1	1																																																																																										
		11	Instalación de ventanas y puertas	1	1																																																																																										
		12	Mantenimiento de fachadas	0	0																																																																																										
		13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	1	1																																																																																										
5	Otros	14	Cielo raso	1	1																																																																																										
		15																																																																																													
TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR				9	9																																																																																										
8. BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS NECESIDADES DEL HOGAR																																																																																															

FECHA DE ELABORACIÓN

25/09/2025

CONSECUTIVO HOGAR

346183

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

Hoja 3 de 6

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

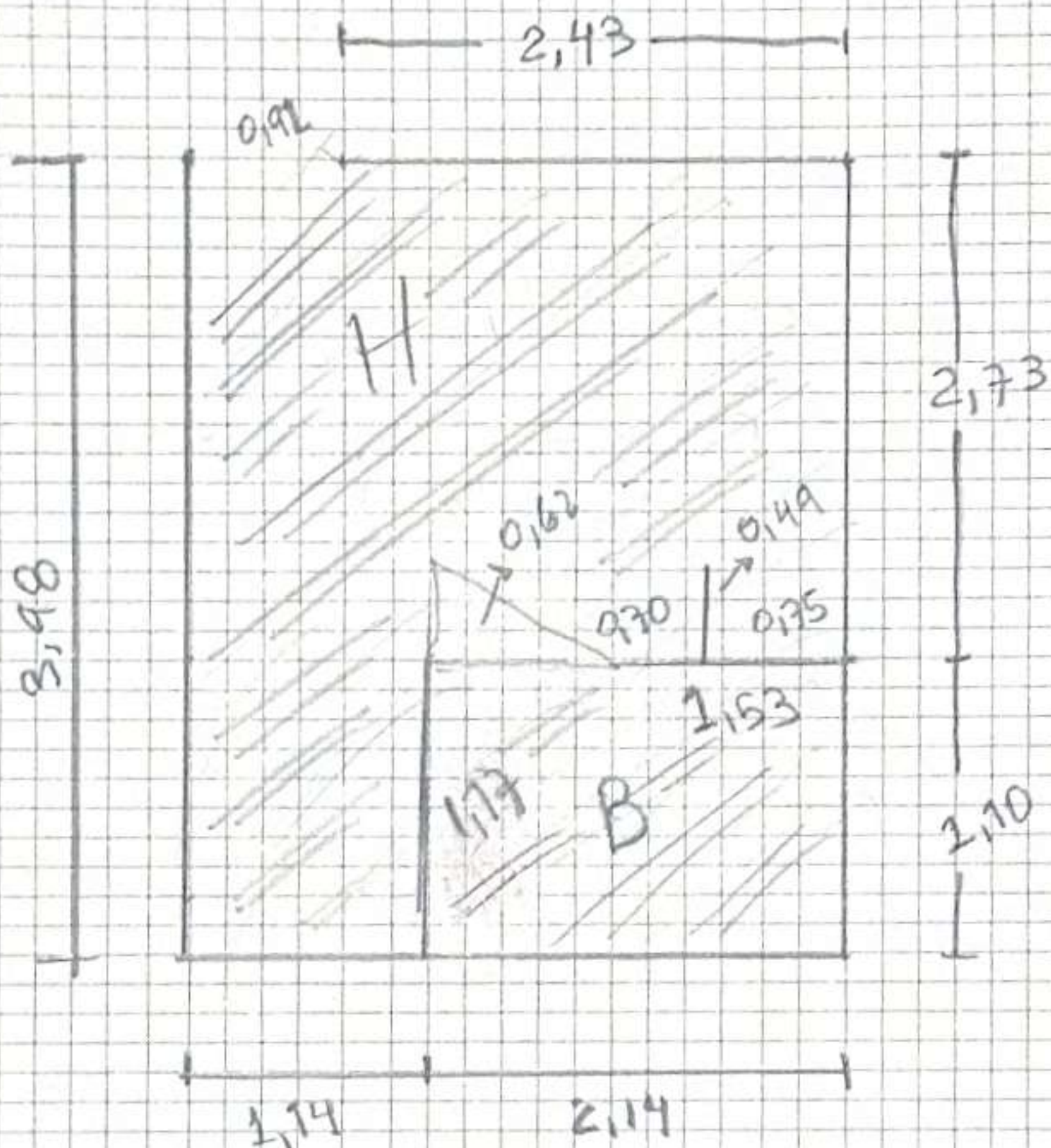
PREMISAS DE DIBUJO

- Límites del predio
- Acceso principal del predio
- Zona de implantación
- Puntos cardinales (Norte)
- Vivienda existente (MEJORAMIENTO)
- Acceso a la vivienda (Mejoramiento)
- Cotas generales predio
- Cotas generales vivienda
- Cotas zona de implantación

CONVENCIONES VIVIENDA:

MUROS	
VENTANAS	
COLUMNAS	
PUERTAS	
BAÑO	B
COCINA	C
HABITACIONES	H
COMEDOR	EP
PATIO	PT
DEPÓSITO	D
ZONA DE INTERVENCIÓN	

SI EL MEJORAMIENTO PROPUESTO ES MODULAR LOS PLANOS DE CADA MODULO SE DEBE ANEXAR A ESTE FORMATO (ANEXO 1) EN ESTE FORMATO SOLO SE DEBE INDICAR LA UBICACIÓN DE CADA MODULO EN EL LOTE RESPECTO A LA EDIFICACIÓN EXISTENTE.



Necesidad

- Paredes completa casa
- Baldosas baño y toda la casa

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

25 DE SEPTIEMBRE DE 2025

CONSECUTIVO HOGAR

346183

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

HOJA 4 DE 6

9. REGISTRO FOTOGRAFICO - ESTADO ACTUAL

ENCABEZADO FOTO 1



Descripción de la fotografía

ENCABEZADO FOTO 2



Descripción de la fotografía

ENCABEZADO FOTO 3



Descripción de la fotografía

ENCABEZADO FOTO 4



Descripción de la fotografía

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	25 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	346183	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	HOJA 5 DE 6
---------------------------	--------------------------	-------------------	--------	----------------------	-------------

11. ÁREAS POR ESPACIO - ÁREAS DE INTERVENCIÓN (m2)

ÁREA TOTAL	12,89	COCINA	0	ZONA LAVADERO	0	BAÑO	2,52	SALA COMEDOR	1,25
ALCOBA 1	9,12	ALCOBA 2	0,00	HABITACION 3	0	CUBIERTA	0	FACHADA	0

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	Si ☐	No ☐	Fronteras invisibles	Si ☐	No ☐	Grupos delictuales	Si ☐	No ☐
----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	----------------------	-----------------------------	-----------------------------	--------------------	-----------------------------	-----------------------------

Otro ¿Cuál?:

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

1.3. Rutas de apoyo institucionales de la zona:

Comisaría de familia:	Si ☐	No ☐	Personería:	Si ☐	No ☐	ICBF:	Si ☐	No ☐
-----------------------	-----------------------------	-----------------------------	-------------	-----------------------------	-----------------------------	-------	-----------------------------	-----------------------------

Otro ¿Cuál?:

1.4. Describa las vías de acceso de la zona:

2. Composición del hogar

2.1. Tipo de hogar

Unipersonal:	Si ☐	No ☐	Biparental:	Si ☐	No ☐	Otro:	<input type="text"/>
Monoparental:	Si ☐	No ☐	Extensa:	Si ☐	No ☐		

2.2. Escoger con X el número de personas que componen el núcleo familiar

1. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	Más 5, ¿cuántos? <input type="text"/>
-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	---------------------------------------

2.3. Escoger con X las condiciones de hacinamiento

N° de personas que duermen por habitación:

1. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	Más 5, ¿cuántos? <input type="text"/>
-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	---------------------------------------

3. Hogares comunitarios

3.1. En la vivienda opera un hogar comunitario

Si ☐	No ☐
-----------------------------	-----------------------------

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

1. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	Más 5, ¿cuántos? <input type="text"/>
-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	---------------------------------------

3.3. Escoger con X el rango 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:	Si ☐	No ☐	Energía:	Si ☐	No ☐	Otro:	<input type="text"/>
Alcantarillado:	Si ☐	No ☐	Gas:	Si ☐	No ☐		

4.2. La vivienda cuenta con la recolección de basuras

Si ☐	No ☐
-----------------------------	-----------------------------

5. Rasgos Diferenciales

4.1. Adulto Mayor

Adulto mayor	Si ☐	No ☐	Quién:	<input type="text"/>
--------------	-----------------------------	-----------------------------	--------	----------------------

4.3. Otras consideraciones

Víctima de conflicto armado	Quién: <input type="text"/>
Víctima de desplazamiento	Quién: <input type="text"/>
Migrante	Quién: <input type="text"/>

4.2. Grupos Étnicos

Grupos Étnicos	Si ☐	No ☐	Quién:	<input type="text"/>
----------------	-----------------------------	-----------------------------	--------	----------------------

Tipo de Grupo:	Raizal ☐	Palenquero ☐	Indígena ☐	Otro ☐	Cuál: <input type="text"/>
	Negro ☐				
	Campeño ☐				

4.4. Personas con enfermedades crónicas

Enfermedades crónicas: Si ☐	No ☐	Quién: <input type="text"/>
Diabetes <input type="text"/>	Enfermedades renales <input type="text"/>	Cáncer <input type="text"/>
	Enfermedades respiratorias <input type="text"/>	Otro: <input type="text"/>

6. Observaciones generales

HOJA 6 DE 6

13. CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

Se reunieron: el Jefe de hogar señor(a) Marcela Fari El ejecutor: señor(a) Gobernación 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:

(Ver Anexo Presupuesto)

- 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 es en cabeza del(la) señor(a)

identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 49689766

se encuentra **HABILITADO** ☒ **INHABILITADO** ☐ de **76089766** **2022**
Vivienda de Interés Social: **NOTA:** En caso de que el diagnóstico resulte INHABILITADO, deben describir las razones de ese concepto para continuar con el proceso de aplicación del Subsidio Familiar de Vivienda de

Nefer Dario Fuminayo

17849007

[Handwritten signature]

08 700-23543

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.

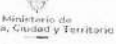
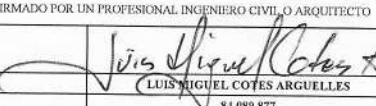


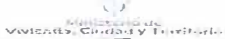
Luis Miguel Cotes A.

Sir John Lubbock

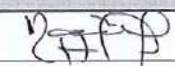
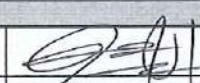
68707-177243

01/02/2006

		PRESUPUESTO, CRONOGRAMA Y CANTIDADES DE OBRAS		 Gobernación de La Guajira		
Código del hogar:		346183				
Fecha documento:		25/09/2025				
1. DATOS BASICOS CONTRACTUALES						
DEPARTAMENTO:	LA GUAJIRA	MUNICIPIO:	RIOHACHA			
CONVENIO N°:	036 DIH 2024	ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO:	25/09/2025			
CONTRATO N°:		CONTRATISTA: N.A.				
		EQUIPO DEL ASOCIADO: XXX				
2. DATOS DEL BENEFICIARIO						
BARRIO:	15 DE MAYO	NOMBRE Y APELLIDOS:	MARCELA ROJAS MONTENEGRO			
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA:	CALLE 36 # 9-36	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49.689.766			
CÉDULA CATASTRAL:	01-04-0487-0001-000	TÉLEFONO:	3008166993			
3. CRONOGRAMA						
Fecha estimada de inicio de obras:	NA	Fecha estimada de inicio de obras:	NA	Fecha estimada de inicio de obras:	NA	
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 habitantes del hogar y asignará el subsidio de mejoramiento siempre y cuando el hogar cumpla con dichas condiciones. En caso de que el subsidio no sea asignado, NO se dará inicio a la actividades de obra.						
4. PRESUPUESTO						
Item	ACTIVIDAD DE OBRA - LISTA DE PRECIOS UNITARIOS	Un	Cant.	V. Unitario	V. Parcial	Subtotal
1.00	PRELIMINARES					
1.4	DESMONTE DE ORINALES, DUCHA, LAVAPLATOS O LAVAMANOS.	UN	1,00	\$ 18.803,11	\$ 18.803,11	
1.5	DESMONTE APARATOS SANITARIOS (INODOROS).	UN	1,00	\$ 74.337,94	\$ 74.337,94	
	SUBTOTAL PRELIMINARES					\$ 93.141,05
5.00	INSTALACIONES CUBIERTAS					
5.4	CIELO RASO EN PVC, INCLUYE PERFILERIA ESTRUCTURA EN PVC.	M2	13,29	\$ 70.548,59	\$ 937.816,52	
	SUBTOTAL CUBIERTAS					\$ 937.816,52
6.00	INSTALACIONES MAMPOSTERIA					
6.2	MURO BLOQUE LISO HUECO DE CEMENTO 39X19X12 E= 0.12 M MORTERO 1:4.	M2	3,24	\$ 102.103,71	\$ 330.816,02	
	SUBTOTAL MAMPOSTERIA					\$ 330.816,02
7.00	INSTALACIONES PAÑETES					
7.1	PAÑETE LISO MUROS 1:4.	M2	58,81	\$ 39.906,60	\$ 2.346.986,96	
	SUBTOTAL PAÑETES					\$ 2.346.986,96
8.00	INSTALACIONES PINTURA					
8.1	ESTUCO Y PINTURA VINILO TIPO 1 TRIS MANOS.	M2	41,10	\$ 32.788,92	\$ 1.347.624,61	
	SUBTOTAL PINTURA					\$ 1.347.624,61
9.00	PISOS					
9.2	ALISTADO DE PISO 4 CM - MORTERO 1:4	M2	13,293	\$ 77.809,16	\$ 1.034.332,73	
	SUBTOTAL PISOS					\$ 1.034.332,73
10.00	ENCHAPES					
10.1	SUMINISTRO E INSTALACION DE GUARDA ESCOBA EN CERÁMICA O SIMILAR H=8 CM, HABITACIÓN Y SALA COMEDOR. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	ML	6,33	\$ 24.299,30	\$ 153.814,57	
10.3	SUMINISTRO E INSTALACION PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 33,8 X 33,8 CM, EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	10,37	\$ 110.404,03	\$ 1.144.889,79	
10.4	SUMINISTRO E INSTALACION PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 33,8 X 33,8 CM, EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	2,52	\$ 55.882,00	\$ 140.822,64	
10.5	SUMINISTRO E INSTALACION PARED CERÁMICA BRILLANTE LISA 20 X 30 CM. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	11,88	\$ 123.264,58	\$ 1.464.383,21	
	SUBTOTAL ENCHAPES					\$ 2.903.910,21
11.00	CARPINTERIA MADERA					
11.1	SUMINISTRO E INSTALACION PUERTA TRIPLEX ENTAMBIORADA 0.60- 0.80 X 2.00 MTS (INCLUYE HOJA, MARCO, 3 BISAGRAS, CERRADURA CON MANIJA Y ACABADO)	UN	1,00	\$ 624.291,02	\$ 624.291,02	
11.5	SUMINISTRO E INSTALACION MUEBLE MODULAR SUPERIOR DE COCINA, EN LAMINA REI, (INCLUYE 4 PUERTAS, DIVISORIOS, ENTREPANOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO); LONG 1.00ML- 1.20ML	UN	1,00	\$ 411.323,00	\$ 411.323,00	
	SUBTOTAL CARPINTERIA MADERA					\$ 1.035.614,02
13.00	APARATOS					
13.1	SANITARIO INSTITUCIONAL SENCILLO DOS PIEZAS.	UN	1,00	\$ 623.658,20	\$ 623.658,20	
13.2	LAVAMANOS INSTITUCIONAL DE PEDESTAL, INCLUYE GRIFERIA Y ACCESORIOS DE INSTALACION.	UN	1,00	\$ 781.003,12	\$ 781.003,12	
	SUBTOTAL APARATOS					\$ 1.404.661,32
14.00	ASEO					
14.1	ASEO GENERAL.	M2	19,81	\$ 4.108,63	\$ 81.408	
	SUBTOTAL ASEO					\$ 81.408,39
	SUBTOTAL COSTO DIRECTO					\$ 11.516.311,83
	ADMINISTRACION 29,46%					\$ 3.392.705,46
	IMPREVISTOS 1,00%					\$ 115.163,12
	UTILIDAD 5,00%					\$ 575.815,59
	SUBTOTAL COSTOS INDIRECTOS					\$ 4.083.684,17
	VALOR ESTIMADO DE OBRAS					\$ 15.599.996,00
PROFESIONAL DE APOYO		SUPERVISOR				
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:	NEFER DARIO FUMINAYA PAEZ	NOMBRE:	LUIS MIGUEL COTES ARGUELLES			
C.C. N°:	17.849.007	C.C. N°:	84.089.877			
Cargo:	PROFESIONAL SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS DPTAL	Cargo:	SUPERVISOR TECNICO			
N° Tarjeta Profesional:	08700-23543	N° Tarjeta Profesional:	68202-127273			

		PRESUPUESTO, CRONOGRAMA Y CANTIDADES DE OBRAS		 Gobernación de La Guajira	
Código del hogar:				346183	
Fecha documento				25.09/2025	
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES					
DEPARTAMENTO:	LA GUAJIRA	MUNICIPIO:	RIOHACHA		
CONVENIO N°:		ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO			
CONTRATO N°:		CONTRATISTA: N/A			
		EQUIPO DEL ASOCIADO: XXX			
2. DATOS DEL BENEFICIARIO					
BARRIO:	15 DE MAYO	NOMBRE Y APELLIDOS:	MARCELA ROJAS MONTENEGRO		
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA:	CALLE 36 # 9-36	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49.689.766		
CÉDULA CATASTRAL:		TELÉFONO:	3008166993		
3. CRONOGRAMA					
Fecha estimada de inicio de obras	23 DE ABRIL DE 2026	Fecha estimada de inicio de obras	NA	Fecha estimada de inicio de obras	NA

1. PRESUPUESTO							MODIFICACIONES		VALOR EJECUTADO	
ACTIVIDAD DE OBRA - LISTA DE PRECIOS UNITARIOS							MAY, CANTIDADES	MEN, CANTIDADES		
Item	Uo	Cant.	V. Unitario	V. Parcial	Subtotal		Cant.		Cant.	
1.00	PRELIMINARES									
1.4	UN	1,00	\$ 18.803,11	\$ 18.803,11					1,00	\$ 18.803,11
1.5	UN	1,00	\$ 74.337,94	\$ 74.337,94					1,00	\$ 74.337,94
	SUBTOTAL PRELIMINARES					\$ 93.141,05				\$ 93.141,05
5.00	INSTALACIONES CUBIERTAS									
5.4	M2	13,29	\$ 70.548,59	\$ 937.816,52					13,29	\$ 937.816,52
	SUBTOTAL CUBIERTAS					\$ 937.816,52				\$ 937.816,52
6.00	INSTALACIONES MAMPOSTERÍA									
6.2	M2	3,24	\$ 102.103,71	\$ 330.816,02				3,24	\$ 330.816,02	\$ 0,00
	SUBTOTAL MAMPOSTERÍA					\$ 330.816,02				
7.00	INSTALACIONES PAÑETES									
7.1	M2	58,81	\$ 39.906,60	\$ 2.346.986,96				11,81	\$ 471.296,95	\$ 1.875.690,01
	SUBTOTAL PAÑETES					\$ 2.346.986,96				
8.00	INSTALACIONES PINTURA									
8.1	M2	41,10	\$ 32.783,92	\$ 1.347.624,61			5,09	\$ 166.872,45		\$ 1.514.497,06
	SUBTOTAL PINTURA					\$ 1.347.624,61				\$ 1.514.497,06
9.00	PISOS									
9.2	M2	13,293	\$ 77.899,16	\$ 1.034.332,73					13,293	\$ 1.034.332,73
	SUBTOTAL PISOS					\$ 1.034.332,73				\$ 1.034.332,73
10.00	ENCHAPES									
10.1	ML	6,33	\$ 24.299,30	\$ 153.814,57			3,67	\$ 89.178,43		\$ 2.42.993,00
10.3	M2	10,37	\$ 110.404,03	\$ 1.144.889,79					10,37	\$ 1.144.889,79
N P 1	M2	0,00	\$ 110.404,03	\$ 0,00			10,37	\$ 1.144.889,79		\$ 1.144.889,79
10.4	M2	2,52	\$ 55.882,00	\$ 140.822,64					2,52	\$ 140.822,64
N P 2	M2	0,00	\$ 55.882,00	\$ 0,00			2,52	\$ 140.822,64		\$ 140.822,64
10.5	M2	11,88	\$ 123.264,58	\$ 1.464.383,21			4,43	\$ 545.062,99		\$ 2.010.445,30
	SUBTOTAL ENCHAPES					\$ 2.903.910,21				\$ 3.539.150,73

11,00	CARPINTERIA MADERA										
11.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA TRÍPLEX ENTAMBORADA 0.60- 0.80 X 2.00 MTS (INCLUYE HOJA, MARCO, 3 BISAGRAS, CERRADURA CON MANIJA Y ACABADO)	UN	1,00	\$ 624.291,02	\$ 624.291,02					1,00	\$ 624.291,02
11.5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN MUEBLE MODULAR SUPERIOR DE COCINA, EN LAMINA RH; (INCLUYE 4 PUERTAS, DIVISORIOS, ENTREPAÑOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO), LONG 1.00ML- 1.20ML	UN	1,00	\$ 411.323,00	\$ 411.323,00					1,00	\$ 411.323,00
	SUBTOTAL CARPINTERIA MADERA					\$ 1.035.614,02					\$ 1.035.614,02
13,00	APARATOS										
13.1	SANITARIO INSTITUCIONAL SENCILLO DOS PIEZAS.	UN	1,00	\$ 623.658,20	\$ 623.658,20					1,00	\$ 623.658,20
13.2	LAVAMANOS INSTITUCIONAL DE PEDESTAL. INCLUYE GRIFERIA Y ACCESORIOS DE INSTALACIÓN.	UN	1,00	\$ 781.003,12	\$ 781.003,12					1,00	\$ 781.003,12
	SUBTOTAL APARATOS					\$ 1.404.661,32					\$ 1.404.661,32
14,00	ASEO										
14.1	ASEO GENERAL	M2	19,81	\$ 4.108,63	\$ 81.408					\$ 19,81	\$ 81.408,39
	SUBTOTAL ASEO					\$ 81.408,39					\$ 81.408,39
	SUBTOTAL COSTO DIRECTO				\$ 11.516.311,83						\$ 11.516.311,83
	ADMINISTRACIÓN		29,46%		\$ 3.392.705,46						3.392.705,47
	IMPREVISTOS		1,00%		\$ 115.163,12						\$ 115.163,12
	UTILIDAD		5,00%		\$ 575.815,59						\$ 575.815,59
	SUBTOTAL COSTOS INDIRECTOS				\$ 4.083.684,17						\$ 4.083.684,17
	VALOR ESTIMADO DE OBRAS				\$ 15.599.996,00						\$ 15.599.996,00
PROFESIONAL DE APOYO			SUPERVISOR								
FIRMA:			FIRMA:			FIRMA:					
NOMBRE:	JAVIER ALFONSO FIGUEROA MEJIA		NOMBRE:	JUAN ANDRES CASTRO HEERNANDEZ		NOMBRE:	JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR				
C.C. N°:	84.044.177 Médico		C.C. N°:	84.079.206		C.C. N°:	84.083.005				
Cargo:	DIRECTOR DE OBRA (JUSONAWA)		Cargo:	DIRECTOR DE INTERVENTORIA(INTER CAMBIA MI CASA)		Cargo:	DIRECTOR DE VIVIENDA Y MEDIO AMBIENTE				
N° Tarjeta Profesional:	08700-30662 ATL		N° Tarjeta Profesional:			N° Tarjeta Profesional:					

	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	
	PROGRAMA CAMBIA MI CASA	

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 346183

urbano	X
Rural	

1. INFORMACIÓN GENERAL		
DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA	MUNICIPIO: RIOHACHA	VEREDA / BARRIO: 15 DE MAYO
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: MARCELA ROJAS MONTENEGRO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 49.689.766	TIPO DE MEJORAMIENTO: LOCATIVO
NOMBRE DEL PROGRAMA:	CAMBIA MI CASA	
ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA	EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO: URBANO	RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO: 1030 DE 28 NOVIEMBRE 2025
NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR:	EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:	CONVENIO No.: Convenio interadministrativo de cooperación No. 036
VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL	EN SMMMLV: 12	EN PESOS (\$15.600.000.00)

2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO
<ul style="list-style-type: none"> • DESMONTE DE ORINALES, DUCHA, LAVAPLATOS O LAVAMANOS. • DESMONTE APARATOS SANITARIOS (INODOROS). • CIELO RASO EN PVC. INCLUYE PERFILERIA ESTRUCTURA EN PVC. • PAÑETE LISO MUROS 1:4. • ESTUCO Y PINTURA VINILO TIPO 1 TRES MANOS. • ALISTADO DE PISO 4 CM - MORTERO 1:4. • SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GUARDA ESCOBA EN CERÁMICA O SIMILAR H=8 CM, HABITACIÓN Y SALA COMEDOR. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA). • SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 51 CM X 51 CM, EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA). • SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 51 X 51 CM, EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA). • SUMINISTRO E INSTALACIÓN PARED CERÁMICA BRILLANTE LISA 20 X 30 CM. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA). • SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA TRÍPLEX ENTAMBORADA 0.60- 0.80 X 2.00 MTS (INCLUYE HOJA, MARCO, 3 BISAGRAS, CERRADURA CON MANIJA Y ACABADO). • SUMINISTRO E INSTALACIÓN MUEBLE MODULAR SUPERIOR DE COCINA, EN LAMINA RH;

(INCLUYE 4 PUERTAS, DIVISORIOS, ENTREPAÑOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO); LONG 1.00ML- 1.20ML.

- SANITARIO INSTITUCIONAL SENCILLO DOS PIEZAS.
- LAVAMANOS INSTITUCIONAL DE PEDESTAL. INCLUYE GRIFERIA Y ACCESORIOS DE INSTALACIÓN.
- ASEO GENERAL.

3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

Elementos y acabados	Cantidad	Observaciones
Ducha	--	
Sanitario	X	
Lavamanos	X	
Lavaplatos	--	
Lavadero	--	
Puertas	X	
Ventanas - vidrios	--	
Estufa ecoeficiente	--	
Enchapes	X	
Mesones	X	
Componente bioclimático ¿Cuál?	--	
Otros ¿Cuál?	--	

Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias	Ejecutado	Observaciones
Tanque de Almacenamiento de Agua	--	
Acceso al agua apta para consumo humano	--	
Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas	--	
Instalaciones eléctricas interna	--	
Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál?	--	
Otros ¿Cuál?	--	

4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

Acceso inadecuado a servicios públicos	Ejecutado	Observaciones
Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias	--	
Habilitación o instalación de baños	X	

Habilitación o instalación de lavadero	--	
Habilitación o instalación de cocinas	X	
Construcción y/o habilitación de redes eléctricas	--	
Otros ¿Cuál?	--	

Habitabilidad	Ejecutado	Observaciones
Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	--	
Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento	X	
Reparación Cubierta	--	
Otros ¿Cuál?		

5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

"Yo, MARCELA ROJAS MONTENEGRO mayor de edad, ciudadano(a) colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 49.689.766 expedida en Codazzi Cesar, domiciliado en la Vereda/Barrio 15 de mayo del distrito de Riohacha Departamento de la guajira, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

1. Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por **JUSONAWA FOUNDATION**.
2. Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

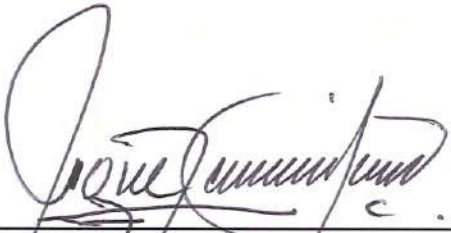
*Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.

*Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervinientes a los nuevos (16) días del mes de mayo de 2026

 Fonvivienda	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA PROGRAMA CAMBIA MI CASA	 Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
--	---	---

QUIEN ENTREGA:



Firma del Ejecutor

Profesional responsable de la obra: JAVIER ALFONSO FIGUEROA MEJIA

C.C No.: 84.044.177

No. Matricula Profesional: 0870030662SCA



Firma del Interventor

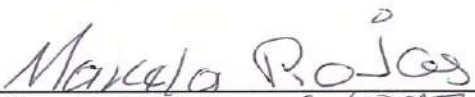
Profesional responsable de la interventoría:

JUAN CASTRO HERNANDEZ

C.C No.: 84.079.206

No. Matricula Profesional:

QUIEN RECIBE:



Firma Beneficiario

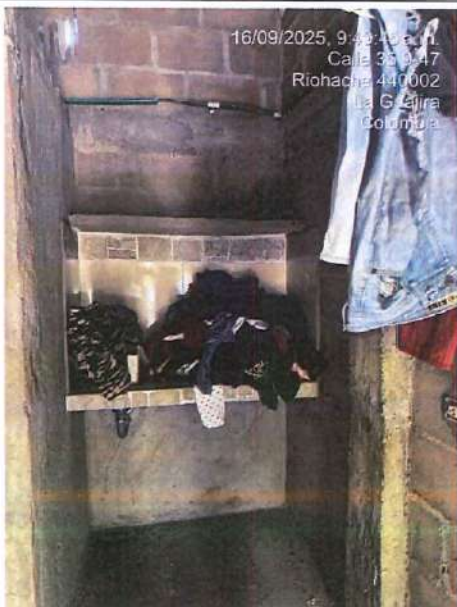
49689766

Nombre: MARCELA ROJAS MONTENEGRO

C.C No. 49.689.766 Codazzi Cesar

6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO

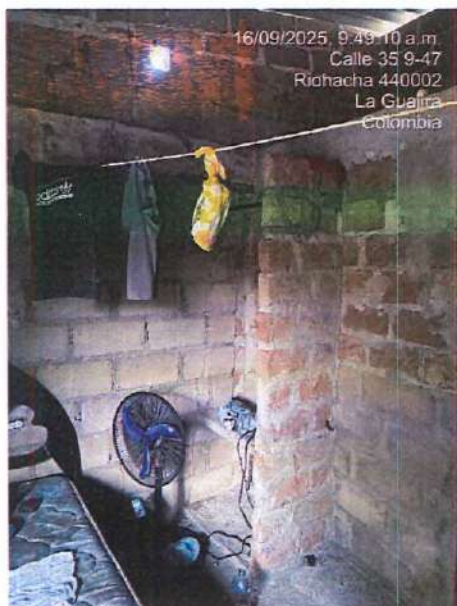
Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



INTERVENCIÓN 1 – ANTES



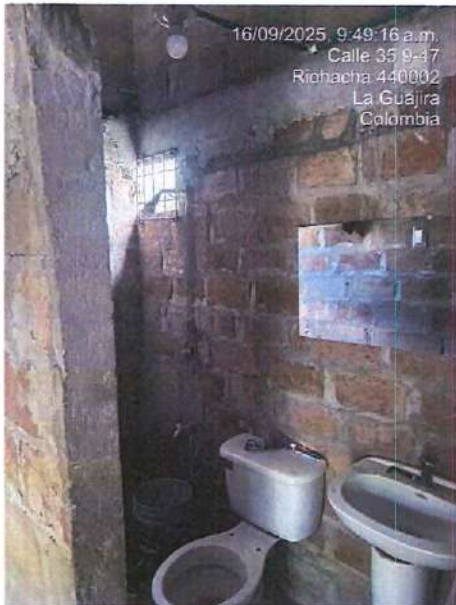
INTERVENCIÓN 1 – DESPUES



INTERVENCIÓN 2 – ANTES



INTERVENCIÓN 2 – DESPUES



INTERVENCIÓN 3 – ANTES



INTERVENCIÓN 3 – DESPUES



INTERVENCIÓN 4 – ANTES



INTERVENCIÓN 4 – DESPUES



INTERVENCIÓN 5 – ANTES



INTERVENCIÓN 5 – DESPUES



INTERVENCIÓN 6 – ANTES



INTERVENCIÓN 6 – DESPUES

 MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025	
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA			
1. DATOS PROYECTO			
a. NOMBRE	CAMBIA MI CASA	b. TIPO DE MEJORAMIENTO	LOCATIVO
c. DEPARTAMENTO	LA GUAJIRA	d. VEREDAS/BAJIO	15 DE MAYO
e. FECHA APROBACIÓN	25/04/2025	f. URBANO/RURAL	URBANO
		g. No. RADICADO ACTA APROBATORIA	RESOLUCION 0073 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2024
2. DATOS DEL BENEFICIARIO			
a. NOMBRE	MARCELA ROJAS MONTENEGRO	b. COORDENADAS AREA VIVIR	Longitud: -72.204796 Latitud: 11.512095
c. No. IDENTIFICACIÓN	46469756	d. PROGRAMA	CAMBIA MI CASA
e. PROPIEDAD/POSESIÓN	POSESIÓN	f. N° CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICIÓN (SI APLICA)	NO
g. COMUNIDAD (SI APLICA)	NO	h. CERTIFICADO CASERO (SI APLICA)	NO
i. ¿EXISTEN PERSONAS EN LA VIVIENDA EN CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (P.D)?		NO	a. NOMBRE P.D (SI APLICA) NO b. IDENTIFICACIÓN P.D (SI APLICA) NO
3. DATOS EJECUTOR			
a. DOCUMENTO CONTRACTUAL	CO1 POCTR 876331	b. FECHA INICIO ACTIVIDADES	22-abr-25
c. NOMBRE EJECUTOR	JUSCONOVA FOUNDATION	d. FECHA TERMINACIÓN ACTIVIDADES	23-oct-25
e. REPRESENTANTE LEGAL	FELIX ENRIQUE FRIAS IGUARAN	f. TELÉFONO	3123010919
g. DIRECCIÓN	CALLE 27 A # 10 - 15	h. EMAIL	felix.iguaran@gmail.com
4. DATOS CONTRATO INTERVENTORIA			
a. No. CONTRATO INTERVENTOR	CO1 POCTR 540702 DE 2025	b. FECHA ACTA DE INICIO CONTRATO	23-04-2025
		c. FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	23-10-2025
5. DATOS RECIBO DE LA UNIDAD DE VIVIENDA DONDE SE APLICÓ EL SFVR			
FECHA RECIBO A SATISFACCIÓN		10/05/2025	
Los mejoramientos de vivienda deben ajustarse a los requerimientos expuestos en el anexo a "Documento de Parametrización" del Plan Nacional de Construcción, donde se incorporan aspectos sociales, climáticos y técnicos acordados a los beneficiarios de la política de vivienda de interés social rural en concordancia de la Resolución 725 de 2025.			
6. DATOS DE LA SOLUCIÓN DE VIVIENDA DONDE SE APLICÓ EL SFVR			
PRECONSTRUCCIÓN		EJECUTADO Y APROBADO	
Diagnostico		SI	
Estructuración		SI	
6.1 MEJORAMIENTO MODULAR			
6.1.1 Espacialidad		Descripción	
Modulo de mejoramiento implementado		NA	
Altura modulo (m)		NA	
Área modulo (m²)		Otro	
6.1.2 Elementos y acabados		Observaciones	
Oucha	NO		
Sanitario	SI		
Lavamanos	SI		
Lavaplatos	NO		
Lavadero	NO		
Puertas	SI		
Ventanas - vidrios	NO		
Estufa ecológica	NO		
Enchapes	SI		
Muebles	NO		
Componente bioclimático ¿Cuál?	NO		
Otros ¿Cuál?	NO		
6.1.3 Instalaciones eléctricas e hidro-sanitarias		Observaciones	
Tanque de Almacenamiento de Agua		No aplica	
Acceso al agua apta para consumo humano		No aplica	
Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas		No aplica	
Instalaciones eléctricas internas		No aplica	
Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál?		No aplica	

 Fonvivienda	MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO	 Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio	VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA			COD/CONSECUTIVO: 346183
Otros ¿Cuál? No aplica			
6.2 MEJORAMIENTO LOCATIVO			
6.2.1 Acceso inadecuado a servicios públicos		Ejecutado	Observaciones
Construcción y/o habilitación de redes hidro-sanitarias		NO	
Habilitación o instalación de baños		NO	
Habilitación o instalación de lavadero		NO	
Habilitación o instalación de cocinas		NO	
Construcción y/o habilitación de redes eléctricas		NO	
6.2.2 Habitabilidad		Ejecutado	Observaciones
Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes		NO	
Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento		SI	
Acabados de la vivienda: Pafletes, cambio de pisos, pintura, entre otros		SI	
Estructura y/o Reparación de Cubierta		NO	
Otros ¿Cuál?		SI	
7. CANTIDADES DE OBRA Y PRESUPUESTO EJECUTADO		¿Cumple?	Observaciones
¿Las cantidades de obra y presupuesto ejecutados son concordantes con el valor del subsidio asignado y la propuesta técnica presentada por el ejecutor y aprobada por La Supervisión?		SI	
8. OBSERVACIONES GENERALES			
9. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO			
El anexo de INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO hacen parte integral del presente documento.			
10. FIRMAS DEL CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN			
10.1 FIRMA DEL EJECUTOR DEL MEJORAMIENTO VIVIENDA			
Yo <u>FELIX ENRIQUE FRIAS IGUARAN</u> con Cédula de Ciudadanía N° <u>17.954.540</u> , expedida en <u>Fonseca, La Guajira</u> , con matrícula Profesional No. <u>N/A</u> , en mi condición de RESPONSABLE DE LA CONSTRUCCIÓN, certifico que el mejoramiento de la unidad de vivienda mencionada en el presente certificado se realizó de acuerdo con los criterios establecidos en las normas técnicas vigentes para construcción de vivienda, con el alcance de la propuesta presentada en cumplimiento de los términos de referencia de la convocatoria respectiva y de acuerdo con el diagnóstico y la estructuración aprobados por la interventoría.			
El presente certificado se firma a los <u>13</u> días del mes de <u>Agosto</u> del año <u>2025</u> .			
		 Firma Representante Legal Ejecutor FELIX ENRIQUE FRIAS IGUARAN 17.954.540	
10.2 FIRMA DEL SUPERVISOR DEL MEJORAMIENTO VIVIENDA			
Yo <u>JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR</u> con cedula de ciudadanía No. <u>84.083.005</u> expedida en <u>Riohacha</u> , en mi condición de Director operativo de vivienda y medio ambiente, manifiesto que el mejoramiento de la unidad de vivienda recibido al contratista de obra, en su condición de ejecutor se encuentra ejecutado al 100% y cumplen plenamente y a satisfacción con las especificaciones aprobadas por la Supervisión, según diagnostico para mejoramiento de vivienda aprobado el 25 de Septiembre de 2025.			
El presente certificado se firma a los <u>25</u> días del mes de <u>septiembre</u> del año <u>2025</u> .			
 JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR C.C. 84083005 de Riohacha DIRECTOR OPERATIVO DE VIVIENDA Y MEDIO AMBIENTE		 JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR	

Todos las paginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor y la interventoria

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS
MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**

11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MODULO HABITACIONAL

[illegible][illegible][illegible][illegible]

	MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA			
11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MODULO HABITACIONAL			
ELEMENTOS	TIPO / DESCRIPCIÓN Y/O ESPECIFICACIÓN	CANTIDAD	REGISTRO FOTOGRAFICO FINAL
HABITACION 1	SE REALIZA CUBIERTA EN PVC PARA HABITACION COCINA Y BAÑO.		
ELEMENTOS	TIPO / DESCRIPCIÓN Y/O ESPECIFICACIÓN	CANTIDAD	REGISTRO FOTOGRAFICO FINAL
BAÑO	SE REALIZA ENCHAPE DE PARED - PISO EN CERAMICA ANTIDESLIZANTE		
ELEMENTOS	TIPO / DESCRIPCIÓN Y/O ESPECIFICACIÓN	CANTIDAD	REGISTRO FOTOGRAFICO FINAL
SOLUCIÓN DE MANEJO DE EXCRETAS Y/O AGUAS RESIDUALES DOMÉSTICAS			
ELEMENTOS	TIPO / DESCRIPCIÓN Y/O ESPECIFICACIÓN	CANTIDAD	REGISTRO FOTOGRAFICO FINAL
OTROS			
INCLUIR EL REGISTRO FOTOGRAFICO QUE SE CONSIDERE NECESARIO			
<div>1. El registro fotográfico debe corresponder a las obras ejecutadas en cada espacio y ser únicas por cada módulo de mejoramiento; los espacios relacionados deben ser acordes a la estructuración aprobada por LA SUPERVISIÓN para cada beneficiario.</div> <div>2. Las cantidades y especificaciones técnicas relacionados en el presente formato deben ser diligenciadas de acuerdo a lo aprobado y ejecutado.</div>			

<div></div>	<div>MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO</div> <div></div>	<div>VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025</div>
<div>CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA</div>		<div>COD/CONSECUTIVO: 346183</div>
<div>11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MEJORAMIENTO LOCATIVO</div>		
<div>Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).</div>		
<div></div>	<div></div>	
<div>Intervención 1 (Antes)</div>	<div>Intervención 1 (Despues)</div>	
<div></div>	<div></div>	
<div>Intervención 2 (Antes)</div>	<div>Intervención 2 (Despues)</div>	
<div></div>	<div></div>	

<div><div></div><div>MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO</div><div><div></div><div>Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio</div></div></div> <div>VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025</div>		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA		COD/CONSECUTIVO: 346183
11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MEJORAMIENTO LOCATIVO		
Intervención 3 (Antes)		Intervención 3 (Despues)
		
Intervención 4 (Antes)		Intervención 4 (Despues)
		
Intervención 5 (Antes)		Intervención 5 (Despues)

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA																									
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	25 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	350296	FECHA DE SUSCRIPCIÓN		HOJA 1 DE 6																					
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES																											
1. DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA		2. MUNICIPIO: RIOHACHA		3. TIPO DE MEJORAMIENTO: LOCATIVO: x REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL:																							
IDENTIFICACIÓN EJECUTOR PROYECTO																											
4. DOCUMENTO CONTRACTUAL:		5. EJECUTOR: GOBERNACION DE LA GUAJIRA		6. NIT.: 892115015-1		7. CORREO: proyectos@go.guajira.gov.co																					
8. REPRESENTANTE LEGAL: JAIRO AGUILAR DELUQUE		9. C.C.: 84083287		10. TELÉFONO:		7289980																					
2. DATOS DEL BENEFICIARIO																											
IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR																											
1. NOMBRE Y APELLIDOS: ARGENDA PALACIOS AYALA		2. C.C.: 33144115		3. TELÉFONO: 3006995204		4. No. DE HABITANTES EN LA VIVIENDA: 1																					
5. BARRIO: 7 DE AGOSTO		6. DIRECCIÓN: CRA 5B # 22 - 24		7. FOLIO MATRICULA INMOBILIARIA:																							
8. CÉDULA CATASTRAL: 01-04-0186-0004-000		9. DOCUMENTO DE SANA POSESIÓN: X																									
3. ENFOQUE DIFERENCIAL																											
<table><tr><td>¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/NO)</td><td>NO</td></tr><tr><td>¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/NO)?</td><td>NO</td></tr></table>		¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/NO)	NO	¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/NO)?	NO	<table><tr><td rowspan="2">INDIQUE CUAL(ES) CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (Marcando con una X):</td><td>Presenta Discapacidad Auditiva</td><td>Presenta alguna Discapacidad Visual</td><td>Presenta alguna Discapacidad por Sordo-ceguera</td><td>Presenta alguna Discapacidad intelectual</td><td>Presenta alguna Discapacidad psicossocial (mental)</td><td>Usuario de silla de rueda</td><td>Otro</td><td rowspan="2">Cual:</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						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 psicossocial (mental)	Usuario de silla de rueda	Otro	Cual:							
¿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 psicossocial (mental)	Usuario de silla de rueda	Otro	Cual:																			
4. ESPACIOS EXISTENTES																											
COCINA: X		LAVADERO:		BAÑO: X		SALA-COMEDOR: X		ALCOBAS: X		PATIO:																	
5. IDENTIFICACIÓN DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA																											
ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION																					
			SI	NO	N/A																						
COCINA	1	Construcción de pisos		X																							
	2	Acabados Piso		X																							
	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		25 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	350296	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																																																																																											
	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	Tubería Agua Potable			X																																																																																										
	46	Tubería Aguas Negras			X																																																																																										
	47	Accesorios Eléctricos			X																																																																																										
7. CONCLUSIONES DE LA INSPECCIÓN DE LA VIVIENDA																																																																																															
<table><tr><th colspan="6">DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIPIFICACIÓN DE OBRAS DEL MANUAL OPERATIVO DEL PROGRAMA</th></tr><tr><th>Prioridad</th><th>Condición por Subsananar</th><th colspan="2">Obras a desarrollar</th><th>DEFICIENCIAS ENCONTRADAS</th><th>DEFICIENCIAS A SUBSANAR</th></tr><tr><td rowspan="5">1</td><td rowspan="5">Acceso inadecuado a servicios públicos</td><td>1</td><td>Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>2</td><td>Construcción de placa de contrapié que permita la instalación de acabados permanentes</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>3</td><td>Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>4</td><td>Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>5</td><td>Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td rowspan="2">2</td><td rowspan="2">Habitabilidad</td><td>6</td><td>Reparación de cubiertas</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>7</td><td>Pañetes con o sin elementos de anclaje que den estabilidad y acabados a los muros</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>3</td><td>Hacinamiento</td><td>8</td><td>Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td rowspan="5">4</td><td rowspan="5">Acabados</td><td>9</td><td>Habitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>10</td><td>Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>11</td><td>Instalación de ventanas y puertas</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>12</td><td>Mantenimiento de fachadas</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>13</td><td>Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda</td><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td rowspan="2">5</td><td rowspan="2">Otros</td><td>14</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>15</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="4">TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR</td><td>7</td><td>6</td></tr></table>								DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIPIFICACIÓN DE OBRAS DEL MANUAL OPERATIVO DEL PROGRAMA						Prioridad	Condición por Subsananar	Obras a desarrollar		DEFICIENCIAS ENCONTRADAS	DEFICIENCIAS A SUBSANAR	1	Acceso inadecuado a servicios públicos	1	Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.	0	0	2	Construcción de placa de contrapié que permita la instalación de acabados permanentes	1	1	3	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños	1	1	4	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas	0	0	5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas	0	0	2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas	0	0	7	Pañetes con o sin elementos de anclaje que den estabilidad y acabados a los muros	1	1	3	Hacinamiento	8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.	1	1	4	Acabados	9	Habitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos	0	0	10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.	1	1	11	Instalación de ventanas y puertas	0	0	12	Mantenimiento de fachadas	1	1	13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	1	0	5	Otros	14				15				TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR				7	6
DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIPIFICACIÓN DE OBRAS DEL MANUAL OPERATIVO DEL PROGRAMA																																																																																															
Prioridad	Condición por Subsananar	Obras a desarrollar		DEFICIENCIAS ENCONTRADAS	DEFICIENCIAS A SUBSANAR																																																																																										
1	Acceso inadecuado a servicios públicos	1	Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.	0	0																																																																																										
		2	Construcción de placa de contrapié que permita la instalación de acabados permanentes	1	1																																																																																										
		3	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños	1	1																																																																																										
		4	Habitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas	0	0																																																																																										
		5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas	0	0																																																																																										
2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas	0	0																																																																																										
		7	Pañetes con o sin elementos de anclaje que den estabilidad y acabados a los muros	1	1																																																																																										
3	Hacinamiento	8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.	1	1																																																																																										
4	Acabados	9	Habitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos	0	0																																																																																										
		10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.	1	1																																																																																										
		11	Instalación de ventanas y puertas	0	0																																																																																										
		12	Mantenimiento de fachadas	1	1																																																																																										
		13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	1	0																																																																																										
5	Otros	14																																																																																													
		15																																																																																													
TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR				7	6																																																																																										
8. BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS NECESIDADES DEL HOGAR																																																																																															

FECHA DE CALIFICACIÓN:

25/09/2025

CONSECUTIVO HOGAR

350296

FECHA DE EMISIÓN:

Page 3 of 9

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

PREMIAS DE CUBANO

CONVENTION'S AGENDA

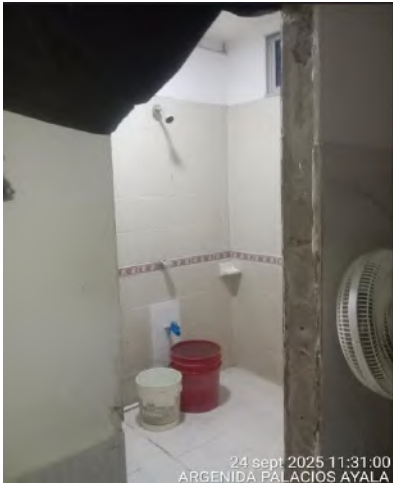
- a) Límite del predio
- b) Aspecto principal del predio
- c) Zona de implantación
- d) Puntos cardinales (Norte)
- e) Vivienda existente (MEJORAMIENTO)
- f) Acceso a la vivienda (Mejoramiento)
- g) Cotas generales predio
- h) Cotas generales vivienda
- i) Cotas zona de implantación

MUROS	
VENTANAS	
COLUMNAS	
PUERTAS	
BAYO	B
COCINA	C
HABITACIONES	H
COMEDOR	EP
PATIO	PT
DEPÓSITO	D
ZONA DE INTERVENCIÓN	

SI EL MEJORAMIENTO PROPUESTO ES MODULAR LOS PLANOS DE CADA MÓDULO SE DEBE ANEXAR A ESTE FORMATO (ANEXO 1) EN ESTE FORMATO SOLO SE DEBE INDICAR LA UBICACIÓN DE CADA MÓDULO EN EL LOTE RESPECTO A LA EDIFICACIÓN EXISTENTE.

- Baño: Accesorios, paneles, pintura, estuco
- impermeabilizar techo, y cielo raso

Nota 7: El levantamiento o nuevo ajuste del grado deberá contener la mayor precisión en medidas para analizar el espacio libre y la posible implantación.

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA				 Gobernación de La Guajira
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	25 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	350296	FECHA DE SUSCRIPCIÓN		HOJA 4 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 MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	25 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	350296	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	HOJA 5 DE 6
---------------------------	--------------------------	-------------------	--------	----------------------	-------------

11. ÁREAS POR ESPACIO - ÁREAS DE INTERVENCIÓN (m2)

ÁREA TOTAL	25,94	COCINA	0,00	ZONA LAVADERO	0	BAÑO	2,21	SALA COMEDOR	7,12
ALCOBA 1	12,36	ALCOBA 2	0	PATIO	0	CUBIERTA	0	FACHADA	4,25

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 ☐	Fronteras invisibles	Sí ☐	No ☐	Grupos delictuales	Sí ☐	No ☐
----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	----------------------	-----------------------------	-----------------------------	--------------------	-----------------------------	-----------------------------

Otro ¿Cuál?:

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

1.3. Rutas de apoyo institucionales de la zona:

Comisaría de familia:	Sí ☐	No ☐	Personería:	Sí ☐	No ☐	ICBF:	Sí ☐	No ☐
-----------------------	-----------------------------	-----------------------------	-------------	-----------------------------	-----------------------------	-------	-----------------------------	-----------------------------

Otro ¿Cuál?:

1.4. Describa las vías de acceso de la zona:

2. Composición del hogar

2.1. Tipo de hogar

Unipersonal:	Sí ☐	No ☐	Biparental:	Sí ☐	No ☐	Otro:	<input type="text"/>
Monoparental:	Sí ☐	No ☐	Extensa:	Sí ☐	No ☐		

2.2. Escoger con X el número de personas que componen el núcleo familiar

1. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	Más 5, ¿cuántos? <input type="text"/>
-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	---------------------------------------

2.3. Escoger con X las condiciones de hacinamiento

N° de personas que duermen por habitación:

1. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	Más 5, ¿cuántos? <input type="text"/>
-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	---------------------------------------

3. Hogares comunitarios

3.1. En la vivienda opera un hogar comunitario

Sí ☐	No ☐
-----------------------------	-----------------------------

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

1. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	Más 5, ¿cuántos? <input type="text"/>
-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	---------------------------------------

3.3. Escoger con X el rango 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 ☐	No ☐	Energía:	Sí ☐	No ☐	Otro:	<input type="text"/>
Alcantarillado:	Sí ☐	No ☐	Gas:	Sí ☐	No ☐		

4.2. La vivienda cuenta con la recolección de basuras

Sí ☐	No ☐
-----------------------------	-----------------------------

5. Rasgos Diferenciales

4.1. Adulto Mayor

Adulto mayor	Sí ☐	NO ☐	Quién:	<input type="text"/>
--------------	-----------------------------	-----------------------------	--------	----------------------

4.3. Otras consideraciones

Víctima de conflicto armado	<input type="text"/>	Quién:	<input type="text"/>
Víctima de desplazamiento	<input type="text"/>	Quién:	<input type="text"/>
Migrante	<input type="text"/>	Quién:	<input type="text"/>

4.2. Grupos Étnicos

Grupos Étnicos	Sí ☐	NO ☐	Quién:	<input type="text"/>
----------------	-----------------------------	-----------------------------	--------	----------------------

Tipo de Grupo:	Raizal ☐	Palenquero ☐	Indígena ☐	Otro ☐	Cual: <input type="text"/>
	Negro ☐				
	Campeño ☐				

4.4. Personas con enfermedades crónicas

Enfermedades crónicas: Sí ☐	No ☐	Quién: <input type="text"/>
Diabetes <input type="text"/>	Enfermedades renales <input type="text"/>	Cáncer <input type="text"/>
Enfermedades respiratorias <input type="text"/>	Otro: <input type="text"/>	

6. Observaciones generales

<p>FORMATO DE DIAGNÓSTICO MEJORAMIENTO DE VIVIENDA</p>				
<p>FECHA DE DIAGNOSTICO</p>	<p>25/09/2025</p>	<p>CONSECUTIVO HOJA</p>	<p>350296</p>	<p>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</p>
				<p>HOJA 6 DE 6</p>

Municipio de RLH	Departamento de LA GUAYIA	13. CONCERTACION DE ACTIVIDADES
Día, mes y año 26.09.2025		

Se le informará, el jefe de hogar señoría **ARGENIDA P.** El vecedor, señoría **GOBERNACION** 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 locales de la vivienda y habiendo llegado a un acuerdo para la intervención, en

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		X
2	Habitabilidad	5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas.		X
		6	Reparación de cubiertas		X
3	Vacinamiento	7	Pañales con o sin elementos de amarré que den estabilidad y acabados a los muros		X
		8	Reedificación, 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		X
		10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento		X
		11	Instalación de ventanas y puertas		X
		12	Mantenimiento de fachadas		X
5	Otros	13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda		X
		14			
		15			
No. ÍTEM	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR EN LA VIVIENDA				
	(VER PRESUPUESTO ANEXO)				

14. CONSTANCIA DEL CONCEPTO DEL DIAGNOSTICO

CONCEPTO TÉCNICO Y DOCUMENTAL DEL DIAGNOSTICO URBANO

Antes de la realización de las actividades contempladas en el diagnóstico integral, el hogar potencial beneficiario es censado de la(s) sector(es) **ARGENTINA TALACIOS** de **Castagnera**.
 Identificación (X) por código de clasificación No **33144115**
 se encuentra **HABILITADO** ☒ **IMABILITADO** ☐ para continuar con el proceso de aplicación del Subsidio a la Vivienda de
 Vivienda de Interés Social. **NOTA:** En caso de que el diagnóstico resulte **IMABILITADO**, deben describir las razones de ese concepto.

25/07/2025

ARGENTINA PALACIOS 1

Handwritten signature: *Handwritten signature*

33144115

www.sciencedirect.com/journal/journal-of-herpetology

1. Service of process is required

17 July 1977

7-1044 (20) (continued)

06700 71547

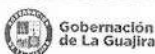
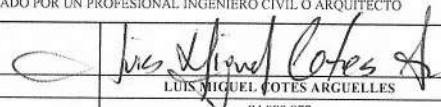
En todo caso el contenido del diagnóstico realizado por el personal de salud (HACER) sobre el paciente transgenera con el diagnóstico del presente diagnóstico. Ante los cambios y mejoras, las manifestaciones somatopsíquicas y psíquicas del paciente se reflejan en el nivel de la enfermedad. En caso de un diagnóstico de la enfermedad, los síntomas pueden ser de carácter transitorio.

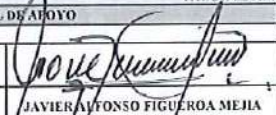
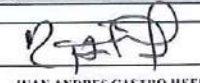
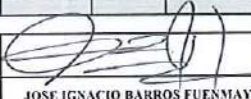
1. *La casa de la familia*

11-171

1000

21/12/2003

		PRESUPUESTO, CRONOGRAMA Y CANTIDADES DE OBRAS					
Código del hogar		350296					
Fecha documento		25/09/2025					
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES							
DEPARTAMENTO:	LA GUAJIRA	MUNICIPIO:	RIOHACHA				
CONVENIO N°:	036 DE 2024	ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO	25/09/2025				
CONTRATISTA: N.A.		EQUIPO DEL ASOCIADO: XXX					
CONTRATO N°:							
2. DATOS DEL BENEFICIARIO							
BARRIO:	7 DE AGOSTO		NOMBRE Y APELLIDOS	ARGENIDA PALACIOS AYALA			
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA:	CRA 5B # 22 - 24		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	33.144.115			
CEDULA CATASTRAL:	01-04-0186-0004-000		TELÉFONO:	3006995204			
3. CRONOGRAMA							
Fecha estimada de inicio de obras	NA		Fecha estimada de inicio de obras	NA		Fecha estimada de inicio de obras	NA
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 habitantes del hogar y asignará el subsidio de mejoramiento siempre y cuando el hogar cumpla con dichas condiciones. En caso de que el subsidio no sea asignado, NO se dará inicio a las actividades de obra.							
4. PRESUPUESTO							
Item	ACTIVIDAD DE OBRA - LISTA DE PRECIOS UNITARIOS		Un	Cant.	V. Unitario	V. Parcial	Subtotal
5,00	INSTALACIONES CUBIERTAS						
5.4	CIELO RASO EN PVC. INCLUYE PERFILERIA ESTRUCTURA EN PVC.		M2	7,12	\$ 70.548,59	\$ 502.305,96	
SUBTOTAL CUBIERTAS							\$ 502.305,96
8,00	INSTALACIONES PINTURA						
8.1	ESTUCO Y PINTURA VINILO TIPO 1 TRES MANOS.		M2	32,06	\$ 32.788,92	\$ 1.051.343,93	
8.2	PINTURA VINILO TIPO 1 SOBRE ESTUCO TRES MANOS ACABADO FINAL.		M2	132,04	\$ 23.305,49	\$ 3.077.350,54	
SUBTOTAL PINTURA							\$ 4.128.694,47
9,00	PISOS						
9.2	ALISTADO DE PISO 4 CM - MORTERO 1:4		M2	12,360	\$ 77.809,16	\$ 961.721,22	
SUBTOTAL PISOS							\$ 961.721,22
10,00	ENCHAPES						
10.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GUARDA ESCOBA EN CERÁMICA O SIMILAR H=8 CM. HABITACIÓN Y SALA COMEDOR. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)		ML	13,44	\$ 24.299,30	\$ 326.582,59	
10.3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 33,8 X 33,8 CM. EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)		M2	12,36	\$ 110.404,03	\$ 1.364.593,81	
SUBTOTAL ENCHAPES							\$ 1.691.176,40
11,00	CARPINTERIA MADERA						
11.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA TRÍPLEX ENTAMORADA 0,60- 0,80 X 2,00 MTS (INCLUYE HOJA, MARCO, 3 BISAGRAS, CERRADURA CON MANIJA Y ACABADO)		UN	2,00	\$ 624.291,02	\$ 1.248.582,04	
11.3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN MUEBLE MODULAR INFERIOR DE COCINA. EN LAMINA RH. (INCLUYE 2 PUERTAS, 4 CAJONES, DIVISORIOS, ENTREPAÑOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO); LONG 1,50ML		UN	1,00	\$ 560.550,00	\$ 560.550,00	
11.7	SUMINISTRO E INSTALACIÓN MUEBLE MODULAR SUPERIOR DE COCINA. EN LAMINA RH. (INCLUYE 4 PUERTAS, DIVISORIOS, ENTREPAÑOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO); LONG 1,80ML		UN	1,00	\$ 600.998,00	\$ 600.998,00	
SUBTOTAL CARPINTERIA MADERA							\$ 2.410.130,04
12,00	CARPINTERIA METÁLICA						
12.2	DIVISIÓN PARA BAÑO EN VIDRIO TEMPLADO 6MM Y HERRAJES EN ACERO INOXIDABLE. SUMINISTRO E INSTALACIÓN.		M2	2,20	\$ 812.701,65	\$ 1.787.943,63	
SUBTOTAL CARPINTERIA METALICA							\$ 1.787.943,63
14,00	ASEO						
14.1	ASEO GENERAL		M2	8,36	\$ 4.108,63	\$ 34.340	
SUBTOTAL ASEO							\$ 34.339,93
SUBTOTAL COSTO DIRECTO							\$ 11.516.311,65
ADMINISTRACION 29,46%							\$ 3.392.705,41
IMPREVISTOS 1,00%							\$ 115.163,12
UTILIDAD 5,00%							\$ 575.815,58
SUBTOTAL COSTOS INDIRECTOS							\$ 4.083.684,11
VALOR ESTIMADO DE OBRAS							\$ 15.599.995,77
PROFESIONAL DE APOYO				SUPERVISOR			
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:	NEFER DARIO FUMINAYA PAEZ			NOMBRE:	LUIS MIGUEL COTES ARGUELLES		
C.C. N°:	17.849.007			C.C. N°:	84.089.877		
Cargo:	PROFESIONAL SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS DPTAL.			Cargo:	SUPERVISOR TÉCNICO		
N° Tarjeta Profesional:	08700-23543			N° Tarjeta Profesional:	68202-127273		

	SUBTOTAL CARPINTERIA MADERA					\$ 2.418.139,64						\$ 1.849.580,04
12,00	CARPINTERIA METALICA											
12,2	DIVISION PARA BAÑO EN VIDRIO TEMPLADO 6MM Y HERRAJES EN ACERO INOXIDABLE. SUMINISTRO E INSTALACION	M2	2,20	\$ 812.701,65	\$ 1.787.943,63						2,20	\$ 1.787.943,63
	SUBTOTAL CARPINTERIA METALICA					\$ 1.787.943,63						\$ 1.787.943,63
14,00	ASEO											
14,1	ASEO GENERAL	M2	8,36	\$ 4.108,63	\$ 34.339,93						8,36	\$ 34.339,93
	SUBTOTAL ASEO					\$ 34.339,93						\$ 34.339,93
	SUBTOTAL COSTO DIRECTO					\$ 11.516.311,65						\$ 11.516.311,65
	ADMINISTRACION	29,46%			\$ 3.392.705,41							\$ 3.392.705,41
	IMPREVISTOS	1,00%			\$ 115.163,12							\$ 115.163,12
	UTILIDAD	5,00%			\$ 575.815,58							\$ 575.815,58
	SUBTOTAL COSTOS INDIRECTOS					\$ 4.083.684,11						\$ 4.083.684,11
	VALOR ESTIMADO DE OBRAS					\$ 15.599.995,77						\$ 15.599.995,77
PROFESIONAL DE APOYO			SUPERVISOR									
FIRMA:			FIRMA:			FIRMA:						
NOMBRE:	JAVIER ALFONSO FIGUEROA MEJIA		NOMBRE:	JUAN ANDRES CASTRO HEERNANDEZ		NOMBRE:	JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR					
C.C. N°:	81.041.177 M. C. C. C.		C.C. N°:	84.079.206		C.C. N°:	84.683.005					
Cargo:	DIRECTOR DE OBRA (JUSONAWA)		Cargo:	DIRECTOR DE INTERVENTORIA (INTER CAMBIA MI CASA)		Cargo:	DIRECTOR DE VIVIENDA Y MEDIO AMBIENTE					
N° Tarjeta Profesional:	08700-30662 ATL		N° Tarjeta Profesional:			N° Tarjeta Profesional:						

 Fonvivienda	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	 Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
	PROGRAMA CAMBIA MI CASA	

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 350296

urbano	X
Rural	

1. INFORMACIÓN GENERAL		
DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	VEREDA / BARRIO:
LA GUAJIRA	RIOHACHA	7 DE AGOSTO
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	TIPO DE MEJORAMIENTO:
ARGENIDA PALACIOS AYALA	33.144.115	LOCATIVO
NOMBRE DEL PROGRAMA:	CAMBIA MI CASA	
ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO	EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:	RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO:
FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA	URBANO	1030 DE 28 NOVIEMBRE 2025
NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR:	EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:	CONVENIO No.:
		Convenio interadministrativo de cooperación No. 036
VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL	EN SMLLV: 12	EN PESOS (\$): (\$15.600.000.00)

2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO
<ul style="list-style-type: none"> CIELO RASO EN PVC. INCLUYE PERFILERIA ESTRUCTURA EN PVC.(49,50 M2) PAÑETE LISO MUROS 1:4. (16,24) ESTUCO Y PINTURA VINILO TIPO 1 TRES MANOS. (32,06 M2) ALISTADO DE PISO 4CM MORTERO 1:4 (12,36 M2) SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GUARDA ESCOBA EN CERÁMICA O SIMILAR H=8 CM, HABITACIÓN Y SALA COMEDOR. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (13,44 ML) SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 51 X 51 CM, EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (12,36 M2) SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA TRÍPLEX ENTAMBORADA 0.60- 0.80 X 2.00 MTS (INCLUYE HOJA, MARCO, 3 BISAGRAS, CERRADURA CON MANIJA Y ACABADO) (2UN) SUMINISTRO E INSTALACIÓN MUEBLE MODULAR SUPERIOR DE COCINA, EN LAMINA RH; (INCLUYE 4 PUERTAS, DIVISORIOS, ENTREPAÑOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO); LONG 1.80ML (1UN) DIVISIÓN PARA BAÑO EN VIDRIO TEMPLADO 6MM Y HERRAJES EN ACERO INOXIDABLE. SUMINISTRO E INSTALACIÓN. (2,2 M2) ASEO GENERAL (8,36 M2)

3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

Elementos y acabados	Cantidad	Observaciones
Ducha	--	
Sanitario	--	
Lavamanos	--	
Lavaplatos	--	
Lavadero	--	
Puertas	--	
Ventanas - vidrios	--	
Estufa ecoeficiente	--	
Enchapes	X	
Mesones	--	
Componente bioclimático ¿Cuál?	--	
Otros ¿Cuál?	--	

Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias	Ejecutado	Observaciones
Tanque de Almacenamiento de Agua	--	
Acceso al agua apta para consumo humano	--	
Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas	--	
Instalaciones eléctricas interna	--	
Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál?	--	
Otros ¿Cuál?	--	

4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

Acceso inadecuado a servicios públicos	Ejecutado	Observaciones
Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias	--	
Habilitación o instalación de baños	--	
Habilitación o instalación de lavadero	--	
Habilitación o instalación de cocinas	--	
Construcción y/o habilitación de redes eléctricas	--	
Otros ¿Cuál?	--	

	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	
	PROGRAMA CAMBIA MI CASA	

Habitabilidad	Ejecutado	Observaciones
Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	X	
Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento	X	
Reparación Cubierta	--	
Otros ¿Cuál?	--	

5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO

"Yo, ARGENIDA PALACIOS AYALA mayor de edad, ciudadano(a) colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 33.144.115 expedida en Riohacha, domiciliado en la Vereda/Barrio 7 de agosto del distrito de Riohacha Departamento de La Guajira, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:

1. Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por JUSONAWA FOUNDATION
2. Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.

*Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.

*Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervinientes a los once (11) días del mes de Julio de 2026.

QUIEN ENTREGA:

Firma del Ejecutor

Profesional responsable de la obra: JAVIER ALFONSO FIGUEROA MEJIA

C.C No.: 84.044.177

No. Matricula Profesional: 0870030662SCA



ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL
MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

PROGRAMA CAMBIA MI CASA



2-#FD

Firma del Interventor (aplica sólo para esquema público y asociativo)

Profesional responsable de la interventoría: JUAN CASTRO HERNANDEZ

C.C No.: 84.079.206

No. Matricula Profesional: 13202091700BLV

QUIEN RECIBE:

Argenida Palacios

Firma Beneficiario

Nombre: ARGENIDA PALACIOS AYALA

C.C No. 33.144.115

6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO

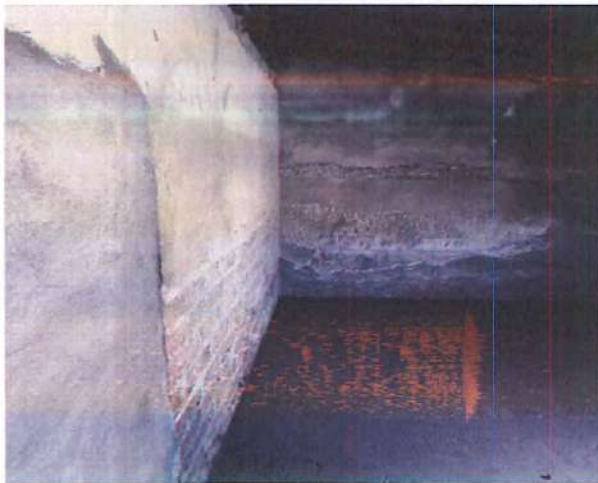
Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



INTERVENCIÓN 1 – ANTES



INTERVENCIÓN 1 – DESPUES



INTERVENCIÓN 2 – ANTES



INTERVENCIÓN 2 – DESPUES



INTERVENCIÓN 3 – ANTES



INTERVENCIÓN 3 – DESPUES

Fonvivienda		MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO				Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2020
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA								CODIGO SECUENCIAL: 300285
1. DATOS PROYECTO								
a. NOMBRE	CAMBIA MI CASA	b. TIPO DE MEJORAMIENTO	LOCATIVO	c. MUNICIPIO	RUMAHUA			
d. DEPARTAMENTO	LA GUAYRA			e. VEREDA/BAJIO	7 DE AGOSTO			
f. FECHA APROBACIÓN	25/09/2021	g. URBANO/RURAL	URBANO	h. No. RADICADO ACTA APROBATORIA	RESOLUCION 0073 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2004			
2. DATOS DEL BENEFICIARIO								
a. NOMBRE	ARGONDA PALACIOS AYALA		b. COORDENADAS AREA VIVIR	Longitud -72 500-053 Latitud 11 535212	Longitud Latitud	c. RESOLUCIÓN ASIGNACIÓN SFVR		
d. No. IDENTIFICACIÓN	32144115		e. PROGRAMA	CAMBIA MI CASA		f. AÑO VIGENCIA SUBSIDIO		
g. PROPIEDAD/POSESIÓN	POSESIÓN		h. N° CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICIÓN (SI APLICA)	N/A		i. VALOR DEL SUBSIDIO		
j. COMUNIDAD (SI APLICA)	N/A		k. CERTIFICADO CABILDO (SI APLICA)	N/A		l. CERTIFICADO BAJA POSESIÓN (SI APLICA)		
m. ¿EXISTEN PERSONAS EN LA VIVIENDA EN CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (P.D)?	NO		n. NOMBRES P.D (SI APLICA)	N/A		o. IDENTIFICACIÓN P.D (SI APLICA)		
3. DATOS EJECUTOR								
a. DOCUMENTO CONTRACTUAL	C01 PCONTREB5391		b. FECHA INICIO ACTIVIDADES	22-abr-21		c. FECHA TERMINACIÓN ACTIVIDADES		21-ago-20
d. NOMBRE EJECUTOR	JUSOFIATVA FOUNDATION		e. TELÉFONO		3122054515			
f. REPRESENTANTE LEGAL	FELIX ENRIQUE FRAS IGUAN		g. DIRECCIÓN	CUL 37 A # 65 - 15		h. EMAIL		felixfrasinan@protonmail.com
4. DATOS CONTRATO INTERVENTORIA								
a. No. CONTRATO INTERVENTOR	C01 FCCNTRB400732 DE 2020		b. FECHA ACTA DE INICIO CONTRATO	22/04/2020		c. FECHA TERMINACIÓN CONTRATO		23/02/2020
5. DATOS RECIBO DE LA UNIDAD DE VIVIENDA DONDE SE APLICÓ EL SFVR								
FECHA RECIBO A SATISFACCIÓN		11/07/2020						
Los mejoramientos de vivienda deben ajustarse a los requerimientos expuestos en el anexo o "Documento de Parametrización" del Plan Nacional de Construcción, donde se incorporan aspectos sociales, climáticos y técnicos acordes a los beneficiarios de la política de vivienda de interés social rural en concordancia de la Resolución 728 de 2020.								
6. DATOS DE LA SOLUCIÓN DE VIVIENDA DONDE SE APLICÓ EL SFVR								
PRECONSTRUCCIÓN			EJECUTADO Y APROBADO					
Diagnóstico			SI					
Estructuración			SI					
6.1 MEJORAMIENTO MODULAR								
6.1.1 Espacialidad			Descripción					
Módulo de mejoramiento implementado			N/A					
Altura módulo (m)			N/A					
Área módulo (m²)			Otro					
6.1.2 Elementos y acabados			Cantidad		Observaciones			
Ducha			NO					
Sanitario			NO					
Lavamanos			NO					
Lavaplatos			NO					
Lavadero			NO					
Pueras			SI					
Ventanas - vidrios			NO					
Estufa ecológica			NO					
Enchapes			SI					
Mesones			NO					
Componente bioclimático ¿Cubi? ¿			NO					
Otro ¿Cubi? ¿			SI		CIELO RASO			
6.1.3 Instalaciones eléctricas e hidro-sanitarias			Ejecutado		Observaciones			
Tanque de Almacenamiento de Agua			No aplica					
Acceso al agua apta para consumo humano			No aplica					
Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas			No aplica					
Instalaciones eléctricas internas			No aplica					
Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cubi? ¿			No aplica					

	MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA			COD/CONSECUTIVO: 350296
Otros ¿Cuál? ☐ No aplica ☐			
6.2 MEJORAMIENTO LOCATIVO			
6.2.1 Acceso Inadecuado a servicios públicos		Ejecutado	Observaciones
Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias		NO	
Habilitación o instalación de baños		NO	
Habilitación o instalación de lavadero		NO	
Habilitación o instalación de cocinas		NO	
Construcción y/o habilitación de redes eléctricas		NO	
6.2.2 Habitabilidad		Ejecutado	Observaciones
Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes		SI	
Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento		SI	
Acabados de la vivienda: Papeles, cambio de pisos, pintura, entre otros		SI	
Estructura y/o Reparación de Cubierta		NO	
Otros ¿Cuál?		NO	
7. CANTIDADES DE OBRA Y PRESUPUESTO EJECUTADO		¿Cumple?	Observaciones
¿Las cantidades de obra y presupuesto ejecutados son concordantes con el valor del subsidio asignado y la propuesta técnica presentada por el ejecutor y aprobada por La Supervisión?		SI	
8. OBSERVACIONES GENERALES			
9. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO			
El anexo de INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO hacen parte integral del presente documento.			
10. FIRMAS DEL CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN			
10.1 FIRMA DEL EJECUTOR DEL MEJORAMIENTO VIVIENDA			
Yo, FELIX ENRIQUE FRIAS IGUARAN, con Cédula de Ciudadanía N° 17.954.540, expedida en Fonseca, La Guajira, con matrícula Profesional No. N/A, en mi condición de RESPONSABLE DE LA CONSTRUCCIÓN, certifico que el mejoramiento de la unidad de vivienda mencionada en el presente certificado se realizó de acuerdo con los criterios establecidos en las normas técnicas vigentes para construcción de vivienda, con el alcance de la propuesta presentada en cumplimiento de los términos de referencia de la convocatoria respectiva y de acuerdo con el diagnóstico y la estructuración aprobados por la interventoría.			
El presente certificado se firma a los 13 días del mes de Agosto del año 2026.			
 Firma Representante Legal Ejecutor FELIX ENRIQUE FRIAS IGUARAN 17.954.540			
10.2 FIRMA DEL SUPERVISOR DEL MEJORAMIENTO VIVIENDA			
Yo JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR con cedula de ciudadanía No. 84.083.005 expedida en Riohacha, en mi condición de Director operativo de vivienda y medio ambiente, manifiesto que el mejoramiento de la unidad de vivienda recibido al contratista de obra, en su condición de ejecutor se encuentra ejecutado al 100% y cumplen plenamente y a satisfacción con las especificaciones aprobadas por la Supervisión, según diagnostico para mejoramiento de vivienda aprobado el 25 de Septiembre de 2025.			
El presente certificado se firma a los 25 días del mes de septiembre del año 2025.			
 JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR CC. 84083005 de Riohacha DIRECTOR OPERATIVO DE VIVIENDA Y MEDIO AMBIENTE			
 JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR			
Todos las paginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor y la interventoria			

	MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA			COD/CONSECUTIVO: 350296
11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MODULO HABITACIONAL			
ELEMENTOS	TIPO / DESCRIPCIÓN Y/O ESPECIFICACIÓN	CANTIDAD	REGISTRO FOTOGRÁFICO FINAL
<u>HABITACIÓN 1</u>			
	CIELO RASO EN PVC. INCLUYE PERFILERIA ESTRUCTURA EN PVC.	12,36 M2	
	PAÑETE LISO MUROS 1:4.	16,24 M2	
	ESTUCO Y PINTURA VINILO TIPO 1 TRES MANOS	32,06 M2	
	ALISTADO DE PISO 4CM MORTERO 1:4	12,36 M2	
	SUMINISTRO E INSTALACION DE GUARDA ESCOBA EN CERÁMICA O SIMILAR H=8 CM, HABITACIÓN Y SALA COMEDOR. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	13,44 ML	
	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 51 X 51 CM, EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	12,36 M2	
			ESPACIO RESERVADO PARA LA FOTO FORMATO DIGITAL

ELEMENTOS	TIPO / DESCRIPCIÓN Y/O ESPECIFICACIÓN	CANTIDAD	REGISTRO FOTOGRÁFICO FINAL
<u>BAÑO 1 Y 2</u>			
	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA TRIPLEX ENTAMBORADA 0.60- 0.80 X 2.00 MTS (INCLUYE DIVISION PARA BAÑO EN VIDRIO TEMPLADO 6MM Y HERRAJES EN ACERO INOXIDABLE.	2 UN	
		2,2 M2	
			ESPACIO RESERVADO PARA LA FOTO FORMATO DIGITAL

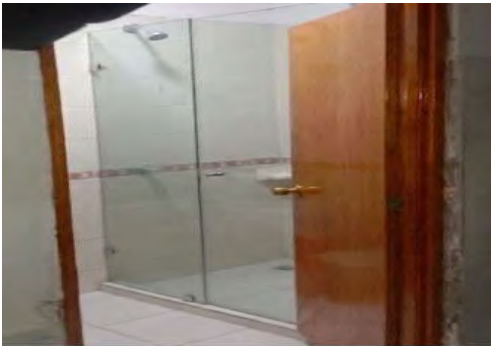
ELEMENTOS	TIPO / DESCRIPCIÓN Y/O ESPECIFICACIÓN	CANTIDAD	REGISTRO FOTOGRÁFICO FINAL
<u>SALA Y COCINA</u>			
	CIELO RASO EN PVC. INCLUYE PERFILERIA ESTRUCTURA EN PVC.	37,11 M2	
	SUMINISTRO E INSTALACION MUEBLE MODULAR SUPERIOR DE COCINA, EN LAMINA	1 UN	
			INCLUIR EL REGISTRO FOTOGRAFICO QUE SE CONSIDERE NECESARIO

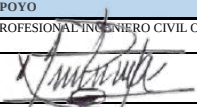
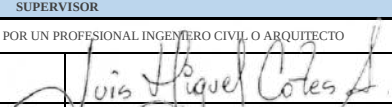
1

El registro fotoográfico debe corresponder a las obras eiecutadas en cada espacio v ser únicas por cada módulo de meioramiento: los espacios relacionados deben ser acordes a la estructuración aorobada por LA SUPERVISION para cada beneficiario.

2.

Las cantidades y especificaciones técnicas relacionados en el presente formato deben ser diligenciadas de acuerdo a lo aprobado y ejecutado.

<div></div> <div>MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO</div> <div></div>		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA		COD/CONSECUTIVO: 350296
11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MEJORAMIENTO LOCATIVO		
Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).		
		
Intervención 1 (Antes)	Intervención 1 (Despues)	
		
Intervención 2 (Antes)	Intervención 2 (Despues)	
		
Intervención 3 (Antes)	Intervención 3 (Despues)	
		
Intervención 4 (Antes)	Intervención 4 (Despues)	

		PRESUPUESTO, CRONOGRAMA Y CANTIDADES DE OBRAS		 Gobernación de La Guajira		
Código del hogar:		364877				
Fecha documento:		25/09/2025				
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES						
DEPARTAMENTO:	LA GUAJIRA	MUNICIPIO:	RIOHACHA			
		ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO	25/09/2025			
CONVENIO N°:	036 DE 2024	CONTRATISTA: N.A.				
		EQUIPO DEL ASOCIADO: XXX				
CONTRATO N°:						
2. DATOS DEL BENEFICIARIO						
BARRIO:	7 DE AGOSTO		NOMBRE Y APELLIDOS:	EDILFA JUDITH MEJIA MAGDANIEL		
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA:	CALLE 23 #3-45		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40.977.601		
CÉDULA CATASTRAL:	01-04-0261-0023-000	TELÉFONO:	3137279198			
3. CRONOGRAMA						
Fecha estimada de inicio de obras	NA		Fecha estimada de inicio de obras	NA		
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 subsidio no sea asignado, NO se dará inicio a la actividades de obra.						
4. PRESUPUESTO						
Item	ACTIVIDAD DE OBRA - LISTA DE PRECIOS UNITARIOS	Un	Cant.	V. Unitario	V. Parcial	Subtotal
1,00	PRELIMINARES					
1,3	DESMONTE DE PUERTAS Y VENTANAS.	UN	1,00	\$ 52.473,84	\$ 52.473,84	
1,5	DESMONTE APARATOS SANITARIOS (INODOROS).	UN	1,00	\$ 74.337,94	\$ 74.337,94	
SUBTOTAL PRELIMINARES						\$ 126.811,78
3,00	INSTALACIONES HIDRAULICAS Y SANITARIAS					
3,9	REJILLA SOSCO 3" X 2", ALUMINIO ANTICUCARACHAS.	UN	1,00	\$ 38.866,55	\$ 38.866,55	
SUBTOTAL INSTALACIONES HIDRAULICAS Y SANITARIAS						\$ 38.866,55
7,00	INSTALACIONES PAÑETES					
7,1	PAÑETE LISO MUROS 1:4.	M2	8,24	\$ 39.906,60	\$ 328.830,38	
SUBTOTAL PAÑETES						\$ 328.830,38
9,00	PISOS					
9,2	ALISTADO DE PISO 4 CM - MORTERO 1:4	M2	32,56	\$ 77.809,16	\$ 2.533.466,25	
SUBTOTAL PISOS						\$ 2.533.466,25
10,00	ENCHAPES					
10,3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 33,8 X 33,8 CM, EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	29,32	\$ 110.404,03	\$ 3.237.046,16	
10,4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 33,8 X 33,8 CM, EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	3,24	\$ 55.882,00	\$ 181.057,68	
10,5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PARED CERÁMICA BRILLANTE LISA 20 X 30 CM. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	14,40	\$ 123.264,58	\$ 1.775.009,95	
SUBTOTAL ENCHAPES						\$ 5.193.113,79
11,00	CARPINTERIA MADERA					
11,1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA TRÍPLEX ENTAMBORADA 0.60- 0.80 X 2.00 MTS (INCLUYE HOJA, MARCO, 3 BISAGRAS, CERRADURA CON MANIJA Y ACABADO)	UN	2,00	\$ 624.291,02	\$ 1.248.582,04	
11,7	SUMINISTRO E INSTALACIÓN MUEBLE MODULAR SUPERIOR DE COCINA, EN LAMINA RH; (INCLUYE 4 PUERTAS, DIVISORIOS, ENTREPAÑOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO); LONG 1.80M/L	UN	1,00	\$ 600.998,00	\$ 600.998,00	
SUBTOTAL CARPINTERIA MADERA						\$ 1.849.580,04
13,00	APARATOS					
13,1	SANITARIO INSTITUCIONAL SENCILLO DOS PIEZAS.	UN	1,00	\$ 623.658,20	\$ 623.658,20	
13,2	LAVAMANOS INSTITUCIONAL DE PEDESTAL. INCLUYE GRIFERIA Y ACCESORIOS DE INSTALACIÓN.	UN	1,00	\$ 781.003,12	\$ 781.003,12	
SUBTOTAL APARATOS						\$ 1.404.661,32
14,00	ASEO					
14,1	ASEO GENERAL	M2	9,90	\$ 4.108,63	\$ 40.675	
SUBTOTAL ASEO						\$ 40.675,44
SUBTOTAL COSTO DIRECTO						\$ 11.516.005,55
ADMINISTRACION		29,46%				\$ 3.392.615,24
IMPREVISTOS		1,00%				\$ 115.160,06
UTILIDAD		5,00%				\$ 575.800,28
SUBTOTAL COSTOS INDIRECTOS						\$ 4.083.575,57
VALOR ESTIMADO DE OBRAS						\$ 15.599.581,12
PROFESIONAL DE APOYO		SUPERVISOR				
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:	NÉSTOR DARIO FUMINAZA PAEZ	NOMBRE:	LUIS MIGUEL COTES ARGUELLES			
C.C. N°:	17.849.007	C.C. N°:	84.089.877			
Cargo:	PROFESIONAL SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS DPTAL.	Cargo:	SUPERVISOR TÉCNICO			
N° Tarjeta Profesional:	08700-23543	N° Tarjeta Profesional:	68202-127273			

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA																									
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	24 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	364877	FECHA DE SUSCRIPCIÓN		HOJA 1 DE 6																					
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES																											
1. DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA		2. MUNICIPIO: RIOHACHA		3. TIPO DE MEJORAMIENTO: LOCATIVO: x REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL:																							
IDENTIFICACIÓN EJECUTOR PROYECTO																											
4. DOCUMENTO CONTRACTUAL:		5. EJECUTOR: GOBERNACION DE LA GUAJIRA		6. NIT.: 892115015-1		7. CORREO: proyectos@go.guajira.gov.co																					
8. REPRESENTANTE LEGAL: JAIRO AGUILAR DELUQUE		9. C.C.: 84083287		10. TELÉFONO:		7289980																					
2. DATOS DEL BENEFICIARIO																											
IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR																											
1. NOMBRE Y APELLIDOS: EDILFA JUDITH MEJIA MAGDANIEL		2. C.C.: 40977601		3. TELÉFONO: 3137279198		4. No. DE HABITANTES EN LA VIVIENDA: 1																					
5. BARRIO: 7 DE AGOSTO		6. DIRECCIÓN: CALLE 23 # 3 - 45		7. FOLIO MATRICULA INMOBILIARIA: 364877																							
8. CÉDULA CATASTRAL: 01-04-0261-0023-000		9. DOCUMENTO DE SANA POSESIÓN:																									
3. ENFOQUE DIFERENCIAL																											
<table border="1"> <tr> <td>¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/NO)</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/NO)?</td> <td>NO</td> </tr> </table>		¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/NO)	NO	¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/NO)?	NO	<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">INDIQUE CUAL(ES) CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (Marcando con una X):</td> <td>Presenta Discapacidad Auditiva</td> <td>Presenta alguna Discapacidad Visual</td> <td>Presenta alguna Discapacidad por Sordo-ceguera</td> <td>Presenta alguna Discapacidad intelectual</td> <td>Presenta alguna Discapacidad psicosocial (mental)</td> <td>Usuario de silla de rueda</td> <td>Otro</td> <td rowspan="2">Cual:</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						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:							
¿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:																			
4. ESPACIOS EXISTENTES																											
COCINA:	x	LAVADERO:		BAÑO:	x	SALA-COMEDOR:	x	ALCOBAS:	x	PATIO:																	
5. IDENTIFICACIÓN DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA																											
ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION																					
			SI	NO	N/A																						
COCINA	1	Construcción de pisos		x																							
	2	Acabados Piso		x																							
	3	Mesón		x																							
	4	Lavaplatos		x																							
	5	Grifería Lavaplatos		x																							
	6	Estufa		x																							
	7	Rejilla sifón		x																							
	8	Muebles cocina	x																								
ZONA LAVADERO	9	Construcción de pisos		x																							
	10	Acabados Piso		x																							
	11	Lavadero		x																							
	12	Grifería Lavadero		x																							
	13	Rejilla sifón		x																							
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																							
	SALA/COMEDOR	23	Construcción de pisos		x																						
24		Acabados Piso		x																							
ALCOBA	25	Construcción de pisos	x																								
	26	Acabados Piso	x																								

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA																																																																																													
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		24 DE SEPTIEMBRE DE 2025	CONSECUTIVO HOGAR	364877	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	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	Tubería Agua Potable				X																																																																																									
	46	Tubería Aguas Negras				X																																																																																									
	47	Accesorios Eléctricos				X																																																																																									
7. CONCLUSIONES DE LA INSPECCIÓN DE LA VIVIENDA																																																																																															
<table><tr><th colspan="6">DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIFICACIÓN DE OBRAS DEL MANUAL OPERATIVO DEL PROGRAMA</th></tr><tr><th>Prioridad</th><th>Condición por Subsanar</th><th colspan="2">Obras a desarrollar</th><th>DEFICIENCIAS ENCONTRADAS</th><th>DEFICIENCIAS A SUBSANAR</th></tr><tr><td rowspan="5">1</td><td rowspan="5">Acceso inadecuado a servicios públicos</td><td>1</td><td>Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>2</td><td>Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>3</td><td>Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>4</td><td>Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas</td><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td>5</td><td>Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td rowspan="2">2</td><td rowspan="2">Habitabilidad</td><td>6</td><td>Reparación de cubiertas</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>7</td><td>Pañetes con o sin elementos de amarre que den estabilidad y acabados a los muros</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>3</td><td>Hacinamiento</td><td>8</td><td>Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td rowspan="5">4</td><td rowspan="5">Acabados</td><td>9</td><td>Habilitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>10</td><td>Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>11</td><td>Instalación de ventanas y puertas</td><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td>12</td><td>Mantenimiento de fachadas</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>13</td><td>Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda</td><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td rowspan="2">5</td><td rowspan="2">Otros</td><td>14</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>15</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="4">TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR</td><td>8</td><td>5</td></tr></table>								DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIFICACIÓN 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.	0	0	2	Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	1	1	3	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños	0	0	4	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas	1	0	5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas	0	0	2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas	1	1	7	Pañetes con o sin elementos de amarre que den estabilidad y acabados a los muros	1	1	3	Hacinamiento	8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.	1	1	4	Acabados	9	Habilitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos	0	0	10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.	1	1	11	Instalación de ventanas y puertas	1	0	12	Mantenimiento de fachadas	0	0	13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	1	0	5	Otros	14				15				TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR				8	5
DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIFICACIÓN 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.	0	0																																																																																										
		2	Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	1	1																																																																																										
		3	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños	0	0																																																																																										
		4	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas	1	0																																																																																										
		5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas	0	0																																																																																										
2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas	1	1																																																																																										
		7	Pañetes con o sin elementos de amarre que den estabilidad y acabados a los muros	1	1																																																																																										
3	Hacinamiento	8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.	1	1																																																																																										
4	Acabados	9	Habilitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos	0	0																																																																																										
		10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.	1	1																																																																																										
		11	Instalación de ventanas y puertas	1	0																																																																																										
		12	Mantenimiento de fachadas	0	0																																																																																										
		13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda	1	0																																																																																										
5	Otros	14																																																																																													
		15																																																																																													
TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR				8	5																																																																																										
8. BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS NECESIDADES DEL HOGAR																																																																																															

FECHA DE DIBUJAMIENTO:

CONSECUTIVO HOJAS:

FECHA DE SUSCRIPCIÓN:

Hoja 2 de 6

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

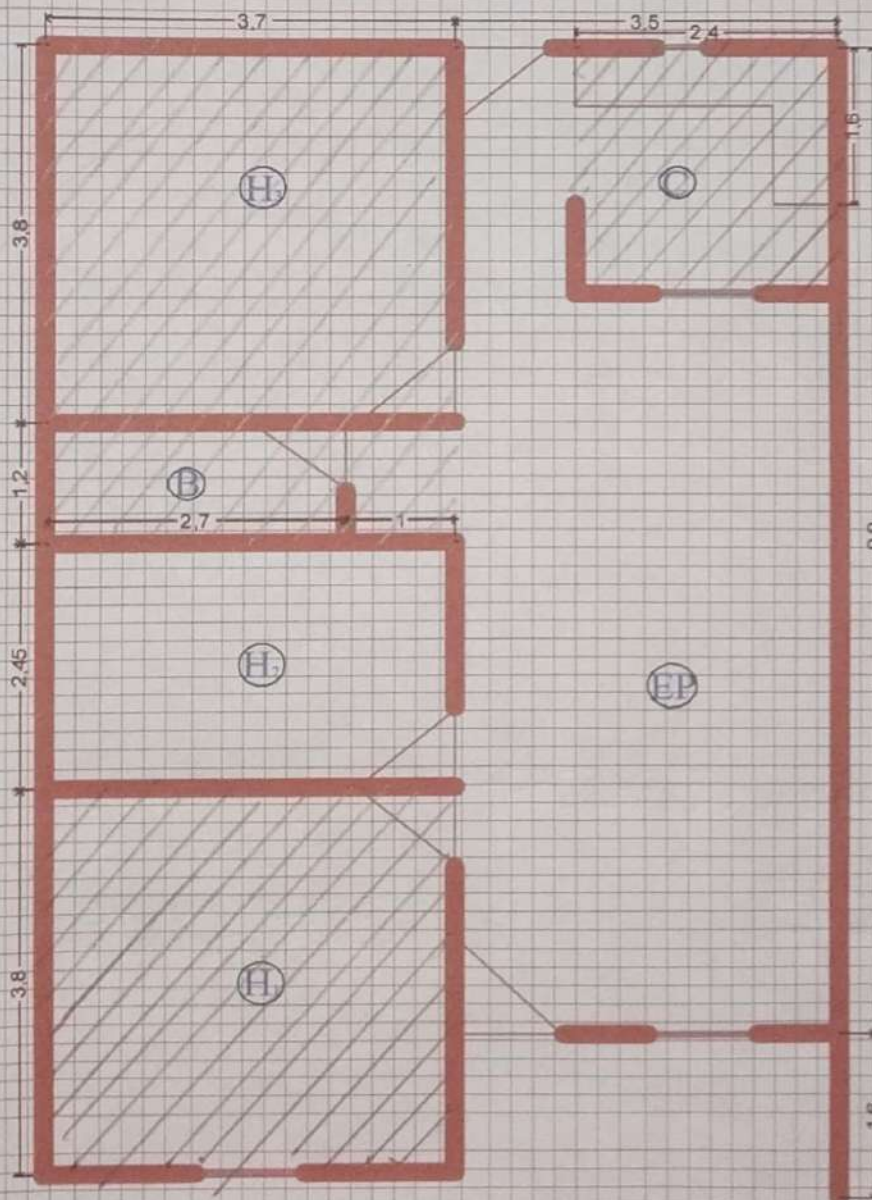
PREMIAS DE DIBUJO

- Límites del predio
- Acceso principal del predio
- Zona de implantación
- Puntos cardinales (norte)
- Vivienda existente (MEJORAMIENTO)
- Acceso a la vivienda (Mejoramiento)
- Cotas generales predio
- Cotas generales vivienda
- Cotas zona de implantación

CONVENCIONES VIVIENDA:

MUROS	—
VENTANAS	—
COLUMNAS	—
PUERTAS	—
BAÑO	B
COCINA	C
HABITACIONES	H
COMEDOR	EP
PATIO	PT
DEPÓSITO	D
ZONA DE INTERVENCIÓN	—

SI EL MEJORAMIENTO PROPUESTO ES MODULAR LOS PLANOS DE CADA MÓDULO SE DEBE ANEXAR A ESTE FORMATO (ANEXO 1) EN ESTE FORMATO SOLO SE DEBE INDICAR LA UBICACIÓN DE CADA MÓDULO EN EL LOTE RESPECTO A LA EDIFICACIÓN EXISTENTE.



EDILFA MEJIA

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 gráfico de su elección, en todo caso debe brindar total claridad gráfica a los procedimientos de levantamiento de estado actual y propuesta de mejoramiento.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

24 DE SEPTIEMBRE DE 2025

CONSECUTIVO HOGAR

364877

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

HOJA 4 DE 6

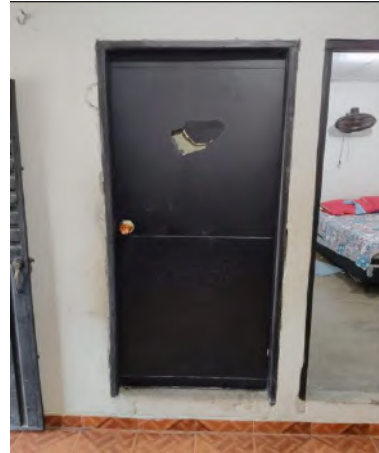
9. REGISTRO FOTOGRAFICO - ESTADO ACTUAL

ENCABEZADO FOTO 1



Descripción de la fotografía

ENCABEZADO FOTO 2



Descripción de la fotografía

ENCABEZADO FOTO 3



Descripción de la fotografía

ENCABEZADO FOTO 4



Descripción de la fotografía

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

24 DE SEPTIEMBRE DE 2025

CONSECUTIVO HOGAR

364877

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

HOJA 5 DE 6

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

ÁREA TOTAL	41,80	COCINA	6,00	ZONA LAVADERO	0	BAÑO	3,24	SALA COMEDOR	0,00
ALCOBA 1	14,06	ALCOBA 3	18,5	PATIO	0	CUBIERTA	0	FACHADA	0

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 ☐ Si ☐ No ☐ Fronteras invisibles ☐ Si ☐ No ☐ Grupos delictuales ☐ Si ☐ No ☐

Otro ¿Cuál?:

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

1.3. Rutas de apoyo institucionales de la zona:

Comisaría de familia: ☐ Si ☐ No ☐ Personería: ☐ Si ☐ No ☐ ICBF: ☐ Si ☐ No ☐

Otro ¿Cuál?:

1.4. Describa las vías de acceso de la zona:

2. Composición del hogar

2.1. Tipo de hogar

Unipersonal: ☐ Si ☐ No ☐ Biparental: ☐ Si ☐ No ☐ Otro:
Monoparental: ☐ Si ☐ No ☐ Extensa: ☐ Si ☐ No ☐

2.2. Escoger con X el número de personas que componen el núcleo familiar

1. 2. 3. 4. 5. Más 5, ¿cuántos?

2.3. Escoger con X las condiciones de hacinamiento

N° de personas que duermen por habitación:

1. 2. 3. 4. 5. Más 5, ¿cuántos?

3. Hogares comunitarios

3.1. En la vivienda opera un hogar comunitario

☐ Si ☐ No

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

1. 2. 3. 4. 5. Más 5, ¿cuántos?

3.3. Escoger con X el rango 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: ☐ Si ☐ No ☐ Energía: ☐ Si ☐ No ☐ Otro:
Alcantarillado: ☐ Si ☐ No ☐ Gas: ☐ Si ☐ No ☐

4.2. La vivienda cuenta con la recolección de basuras

☐ Si ☐ No

5. Rasgos Diferenciales

5.1. Adulto Mayor

Adulto mayor ☐ Si ☐ No ☐ Quién:

5.2. Grupos Étnicos

Grupos Étnicos ☐ Si ☐ No ☐ Quién:

4.3. Otras consideraciones

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

Tipo de Grupo:

Raízal ☐ Palenquero ☐
Negro ☐ Indígena ☐
Campesino ☐ Otro ☐ Cual:

4.4. Personas con enfermedades crónicas

Enfermedades crónicas: ☐ Si ☐ No ☐ Quién:
Diabetes Enfermedades renales Cáncer
Enfermedades respiratorias Otro:

6. Observaciones generales

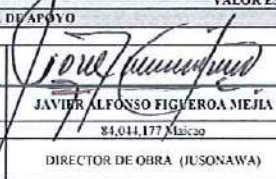
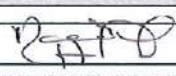
HOJA 6 DE 6

Se reunieron: el Jefe de hogar señor(a) EDILEA M. GONCALVES El ejecutor: señor(a) GONCALVES al 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 locales de la vivienda y habiendo llegado a un acuerdo para la intervención, así:

MEJIA MAQUANIEL Identificado(a) con cedula de ciudadanía No 40977601 de EDILFA JUDITH H 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

01/02/2006

Presupuesto de Vivienda, Ciudad y Territorio		PRESUPUESTO, CRONOGRAMA Y CANTIDADES DE OBRAS					 Gobernación de La Guajira	
Código del hogar:		364877						
Fecha documento:		23/04/2026 al 22/05/2026						
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES								
DEPARTAMENTO:	LA GUAJIRA		MUNICIPIO:		RIOHACHA			
				ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO				
CONVENIO#:				CONTRATISTA: N/A				
				EQUIPO DEL ASOCIADO: XXX				
CONTRATO Nº:								
2. DATOS DEL BENEFICIARIO								
BARRIO:	7 DE AGOSTO		NOMBRE Y APELLIDOS:		EDILFA JUDITH MEJIA MAGDANIEL			
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA:	CALLE 23 #3-45		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		49977601			
CÉDULA CATASTRAL:			TELÉFONO:		3137279193			
3. CRONOGRAMA								
Fecha estimada de inicio de obras	23 DE ABRIL DE 2026		Fecha estimada de inicio de obras	NA	Fecha estimada de inicio de obras	NA		
						MODIFICACIONES		VALOR EJECUTADO
4. PRESUPUESTO						MAY. CANTIDADES		MEN. CANTIDADES
Item	ACTIVIDAD DE OBRA - LISTA DE PRECIOS UNITARIOS	Un	Cant.	V. Unitario	V.	Subtotal	Cant.	V. Parcial
1.00	PRELIMINARES							
1.1	DESMONTE DE PUERTAS Y VENTANAS	UN	1.00	\$ 52,473.84	\$ 52,473.84		\$ 0.00	\$ 0.00
1.2	DESMONTE DE APARATOS SANITARIOS (INODOROS)	UN	1.00	\$ 74,337.94	\$ 74,337.94		\$ 0.00	\$ 0.00
	SUBTOTAL PRELIMINARES					\$ 126,811.78		\$ 0.00
3.00	INSTALACIONES HIDRAULICAS Y SANITARIAS							
3.1	REJILLA SCSO 3" X 2" ALUMINIO ANTICORRUPSION	UN	1.00	\$ 38,866.55	\$ 38,866.55		\$ 0.00	\$ 0.00
	SUBTOTAL INSTALACIONES HIDRAULICAS Y SANITARIAS					\$ 38,866.55		\$ 0.00
7.00	INSTALACIONES PASETES							
7.1	PASETE 180 MUROS 14"	M2	8.24	\$ 328,830.38	\$ 328,830.38		\$ 0.00	\$ 0.00
	SUBTOTAL PASETES					\$ 328,830.38		\$ 0.00
9.00	PISOS							
9.2	ALISTADO DE PISO 4 CM - MORTERO 1:4	M2	32.56	\$ 2,533,466.25	\$ 2,533,466.25		\$ 0.00	\$ 0.00
	SUBTOTAL PISOS					\$ 2,533,466.25		\$ 0.00
10.00	ENCHAPES							
10.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GUARDA ESCOBAS EN CERÁMICA O SIMILAR 18 X 33 CM. HABITACIÓN Y SALA COMEDOR (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	0.60	\$ 24,259.33	\$ 0.00		24.95	\$ 606,267.54
10.3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 33 X 33 CM. EN SALA COMEDOR Y ALCOBAS (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	29.32	\$ 110,404.03	\$ 3,237,046.16		\$ 0.00	\$ 3,237,046.16
10.4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 33 X 33 CM. EN COCINA, BAÑO Y CLOSET DE ROPAS (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	3.24	\$ 55,582.68	\$ 181,057.68		\$ 0.00	\$ 181,057.68
10.5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTI DESLIZANTE DE 33 X 33 CM. EN COCINA, BAÑO Y CLOSET DE ROPAS (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA)	M2	0.60	\$ 55,582.68	\$ 0.00		3.24	\$ 181,057.68
	SUBTOTAL ENCHAPES					\$ 3,418,364.41		\$ 0.00
11.00	CARPINTERIA MADERA							
11.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA TRÍPLEX ENT AMBORADA 090-0 33 X 240 MTS (INCLUYE HOJA MARCO, 3 BISAGRAS, CERRADURA CON MANUVA Y ACABADO)	UN	2.00	\$ 624,231.02	\$ 1,248,462.04		\$ 0.00	\$ 1,248,462.04
11.4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN MUEBLE MODULAR SUPERIOR DE COCINA EN LAMINARH. (INCLUYE 1 PUERTAS, 4 CARONES, DIVISORIOS, ENTREPAÑOS Y ACCESORIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO) LONG 1.82 ML	UN	1.00	\$ 600,998.00	\$ 600,998.00		\$ 0.00	\$ 600,998.00
	SUBTOTAL CARPINTERIA DE MADERA					\$ 1,849,460.04		\$ 0.00
13.00	SANITARIOS							
13.1	SANITARIO INSTITUCIONAL SEXO ILLOS FIEBAS.	UN	1.00	\$ 623,658.20	\$ 623,658.20		\$ 0.00	\$ 623,658.20

13.2	LAVAMANOS INSTITUCIONAL DE PEDESTAL INCLUYE GRIFERIA Y ACCESORIOS DE INSTALACION	UN	1,00	\$ 781.003,12	\$ 781.003,12			\$ 0,00		\$ 0,00	1,00	\$ 781.003,12		
SUBTOTAL APARATOS					\$ 1.394.661,32							\$ 1.404.661,32		
14.00	ASEO													
14.1	ASEO GENERAL	M2	9,99	\$ 4.108,63	\$ 40.675,4370					\$ 0,00	9,99	\$ 40.675,44		
SUBTOTAL ASEO					\$ 40.675,44							\$ 40.675,44		
SUBTOTAL COSTO DIRECTO					\$ 11.516.005,55							\$ 11.516.005,55		
ADMINISTRACION 29,46%					\$ 3.392.615,24							\$ 3.392.615,24		
IMPREVISTOS 1,00%					\$ 115.160,06							\$ 115.160,06		
UTILIDAD 5,00%					\$ 575.800,28							\$ 575.800,28		
SUBTOTAL COSTOS INDIRECTOS					\$ 4.083.575,57							\$ 4.083.575,57		
VALOR ESTIMADO DE OBRAS					\$ 15.599.581,12							\$ 15.599.581,12		
PROFESIONAL DE APOYO					SUPERVISOR									
FIRMA:					FIRMA:					FIRMA:				
NOMBRE:	JAVIER ALFONSO FIGUEROA MEJIA				NOMBRE:	JUAN ANDRES CASTRO HEERNANDEZ				NOMBRE:	JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR			
C.C. N°:	84.044.177 Maicao				C.C. N°:	84.079.106				C.C. N°:	84.083.005			
Cargo:	DIRECTOR DE OBRA (JUSONAWA)				Cargo:	DIRECTOR DE INTERVENTORIA(INTER CAMBIA MI CASA)				Cargo:	DIRECTOR DE VIVIENDA Y MEDIO AMBIENTE			
N° Tarjeta Profesional:	08700-30662 ATL				N° Tarjeta Profesional:					N° Tarjeta Profesional:				

 Fonvivienda	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	 Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
	PROGRAMA CAMBIA MI CASA	

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN BENEFICIARIO SFVR No. 364877

urbano	X
Rural	

1. INFORMACIÓN GENERAL		
DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA	MUNICIPIO: RIOHACHA	VEREDA / BARRIO: 7 DE AGOSTO
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: EDILFA JUDITH MEJIA MAGDANIEL	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 40.977.601	TIPO DE MEJORAMIENTO: LOCATIVO
NOMBRE DEL PROGRAMA:	CAMBIA MI CASA	
ENTIDAD OTORGANTE SUBSIDIO FONDO NACIONAL DE VIVIENDA FONVIVIENDA	EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO: URBANO	RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL CUPO: 1030 DE 28 NOVIEMBRE 2025
NUMERO Y FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SFVR:	EJECUTOR ESQUEMA ASOCIATIVO:	CONVENIO No.: Convenio interadministrativo de cooperación No. 036
VALOR DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL	EN SMLLV: 12	EN PESOS (\$): (\$15.600.000.00)

2. DESCRIPCIÓN DEL MEJORAMIENTO REALIZADO
<ul style="list-style-type: none"> • DESMONTE DE PUERTAS Y VENTANAS. (1UN) • DESMONTE APARATOS SANITARIOS (INODOROS).(1UN) • REJILLA SOSCO 3" X 2", ALUMINIO ANTICUCARACHAS. (1 UN) • ALISTADO DE PISO 4 CM - MORTERO 1:4 (32,56 M2) • SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GUARDA ESCOBA EN CERÁMICA O SIMILAR H=8 CM, HABITACIÓN Y SALA COMEDOR. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (24,95 ML) • SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 51 X 51 CM, EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (29,32 M2) • SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 51 X 51 CM, EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (3,24)

	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	
	PROGRAMA CAMBIA MI CASA	

- SUMINISTRO E INSTALACIÓN PARED CERÁMICA BRILLANTE LISA 20 X 30 CM. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (27,15)
- SANITARIO INSTITUCIONAL SENCILLO DOS PIEZAS. (1UN)
- LAVAMANOS INSTITUCIONAL DE PEDESTAL. INCLUYE GRIFERIA Y ACCESORIOS DE INSTALACIÓN. (1UN)
- ASEO GENERAL (9,9 M2)

3. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO MODULAR

Elementos y acabados	Cantidad	Observaciones
Ducha	--	
Sanitario	X	
Lavamanos	X	
Lavaplatos	--	
Lavadero	--	
Puertas	--	
Ventanas - vidrios	--	
Estufa ecoeficiente	--	
Enchapes	X	
Mesones	--	
Componente bioclimático ¿Cuál?	--	
Otros ¿Cuál?	--	

Instalaciones eléctricas e hidrosanitarias	Ejecutado	Observaciones
Tanque de Almacenamiento de Agua	--	
Acceso al agua apta para consumo humano	--	
Solución de manejo de excretas y/o aguas residuales domésticas	--	
Instalaciones eléctricas interna	--	
Sistemas alternativos de Agua y Energía ¿Cuál?	--	
Otros ¿Cuál?	--	

4. CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA QUE SE RECIBE – MEJORAMIENTO LOCATIVO

Acceso inadecuado a servicios públicos	Ejecutado	Observaciones
Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias	--	

	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	
	PROGRAMA CAMBIA MI CASA	

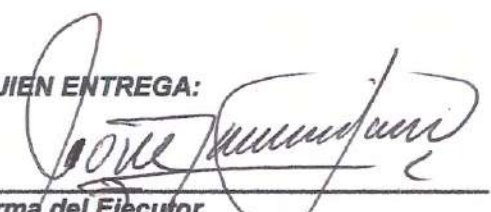
Habilitación o instalación de baños	--	
Habilitación o instalación de lavadero	--	
Habilitación o instalación de cocinas	--	
Construcción y/o habilitación de redes eléctricas	--	
Otros ¿Cuál?	--	
Habitabilidad	Ejecutado	Observaciones
Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes	X	
Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento	X	
Reparación Cubierta	--	
Otros ¿Cuál?	--	

<p align="center">5. DECLARATORIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BENEFICIARIO</p> <p><i>"Yo, EDILFA JUDITH MEJIA MAGDANIEL mayor de edad, ciudadano(a) colombiano(a), identificado(a) con cédula de ciudadanía número 40.977.601 expedida en Riohacha, domiciliado en la Vereda/Barrio 7 de agosto del distrito de Riohacha Departamento de La Guajira, en nombre propio y de los integrantes que conforman mi hogar, y como beneficiario del programa CAMBIA MI CASA cuya ejecución se financió con recursos del Subsidio de Mejoramiento de Vivienda Rural, declaro:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <i>Que recibo a entera satisfacción el mejoramiento de vivienda ejecutado por JUSONAWA FOUNDATION</i> <i>Que acepto hacer la restitución del subsidio en el evento en que incumplamos con las condiciones establecidas en la ley.</i>

**Hace parte integral del presente documento el anexo de REGISTRO FOTOGRÁFICO.
 Todas las páginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor

A través del presente documento se deja constancia de la entrega del mejoramiento de vivienda, el cual constituye en acervo probatorio para todos los efectos legales y reglamentarios que demanda este Programa de Promoción de Vivienda Urbana y Rural; para constancia de lo anterior, firman el presente documento los intervinientes a los diez (10) días del mes de Julio de 2026.

QUIEN ENTREGA:



Firma del Ejecutor
 Profesional responsable de la obra: JAVIER ALFONSO FIGUEROA MEJIA

 Fonvivienda	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	 Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
	PROGRAMA CAMBIA MI CASA	

C.C No.: 84.044.177

No. Matricula Profesional: 0870030662SCA

[Handwritten signature]

Firma del Interventor (aplica sólo para esquema público y asociativo)

Profesional responsable de la interventoría: JUAN CASTRO HERNANDEZ

C.C No.: 84.079.206

No. Matricula Profesional: 13202091700BLV

QUIEN RECIBE:

[Handwritten signature: Edilfa]

Firma Beneficiario

Nombre: EDILFA JUDITH MEJIA MAGDANIEL

C.C No. 40.977.601

6. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO – MEJORAMIENTO LOCATIVO

Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).



INTERVENCIÓN 1 – ANTES



INTERVENCIÓN 1 – DESPUES



INTERVENCIÓN 2 – ANTES



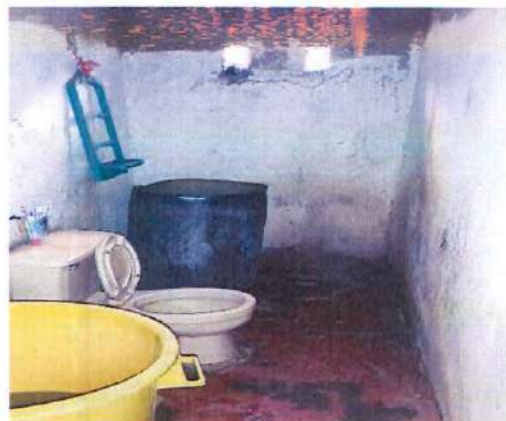
INTERVENCIÓN 2 – DESPUES



INTERVENCIÓN 3 – ANTES



INTERVENCIÓN 3 – DESPUES



INTERVENCIÓN 4 – ANTES



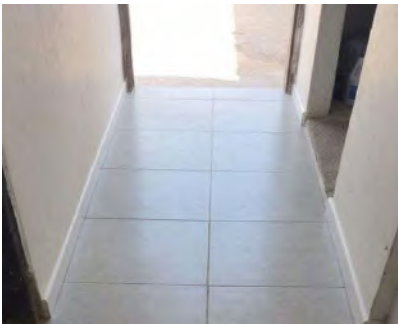
INTERVENCIÓN 4 – DESPUES

		MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO						VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025	
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA								CODIGO SECUENCIAL: 354877	
1. DATOS PROYECTO									
a. NOMBRE		b. TIPO DE MEJORAMIENTO		c. LOCALIDAD		d. MUNICIPIO		e. PROVINCIA	
f. DEPARTAMENTO		g. URBANO O RURAL		h. URBANO		i. VEREDA/SUBURBO		j. DE ASESORO	
k. FECHA APROBACIÓN		m. RESOLUCIÓN		n. No. RADICADO ACTA APROBATORIA		o. RESOLUCIÓN D73 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2024			
2. DATOS DEL BENEFICIARIO									
a. NOMBRE		b. COORDENADAS AREA VSR		c. Longitud		d. Longitud		e. RESOLUCIÓN ASIGNACIÓN SFVR	
f. No. IDENTIFICACIÓN		g. PROGRAMA		h. Longitud		i. Longitud		j. AÑO VIGENCIA SUBSIDIO	
k. PROPIEDAD POSESIÓN		l. N° CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRAMITACIÓN (SI APLICA)		m. Longitud		n. Longitud		o. VALOR DEL SUBSIDIO	
p. COMUNIDAD (SI APLICA)		q. CERTIFICADO CASILLO (SI APLICA)		r. Longitud		s. Longitud		t. CERTIFICADO SANA POSESIÓN (SI APLICA)	
u. ¿EXISTEN PERSONAS EN LA VIVIENDA EN CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (P.E)?				v. NO		w. NOMBRES P.D. (SI APLICA)		x. N/A	
						y. IDENTIFICACIÓN P.D. (SI APLICA)		z. N/A	
3. DATOS EJECUTOR									
a. DOCUMENTO CONTRACTUAL		b. FECHA INICIO ACTIVIDADES		c. 22 de 20		d. FECHA TERMINACIÓN ACTIVIDADES		e. 23 de 20	
f. NOMBRE EJECUTOR		g. JUSOBSERVA FOUNDATION		h. TELÉFONO		i. 212254510		j. 212254510	
k. REPRESENTANTE LEGAL		l. FECHACIÓN		m. CUL 27 A # 60 - 15		n. EMAIL		o. felixenrique@fjv.com.co	
4. DATOS CONTRATO INTERVENTORÍA									
a. No. CONTRATO INTERVENTOR		b. FECHA ACTA DE RECIBO CONTRATO		c. 2204/2025		d. FECHA TERMINACIÓN CONTRATO		e. 23/07/2025	
5. DATOS RECIBO DE LA UNIDAD DE VIVIENDA DONDE SE APLICÓ EL SFVR									
f. FECHA RECIBO A SATISFACCIÓN		g. 14/02/2025							
Los mejoramientos de vivienda deben ajustarse a los requerimientos expuestos en el anexo "Documento de Parametrización" del Plan Nacional de Construcción, donde se incorporan aspectos ecológicos, climáticos y técnicos acordes a los beneficiarios de la política de vivienda de interés social rural en concordancia de la Resolución 723 de 2025.									
6. DATOS DE LA SOLUCIÓN DE VIVIENDA DONDE SE APLICÓ EL SFVR									
PRECONSTRUCCIÓN					EJECUTADO Y APROBADO				
Diagnóstico					SI				
Estructuración					SI				
6.1 MEJORAMIENTO MODULAR									
6.1.1 Especialidad					Descripción				
Módulo de mejoramiento implementado					N/A				
Área módulo (m²)					N/A				
Área módulo (m²)					Otro				
6.1.2 Elementos y acabados					Cantidad				
Oucha					NO				
Fondillo					SI				
Levanteras					SI				
Lavaplatos					NO				
Lavadero					NO				
Puentes					NO				
Ventanas - vidrios					NO				
Estufa ecológica					NO				
Enchufes					SI				
Muebles					SI				
Componente bioclimático y Ouch?					NO				
Otro(s) Ouch?					NO				
6.1.3 Instalaciones eléctricas e hidro-sanitarias					Ejecutado				
Tanque de Almacenamiento de Agua					No aplica				
Acceso al agua para consumo humano					No aplica				
Ejecución de manejo de excretas y aguas residuales domésticas					No aplica				
Instalaciones eléctricas internas					No aplica				
Sistemas alternativos de Agua y Energía (Ouch?)					No aplica				

	MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA			COD/CONSECUTIVO: 364877
Otros ¿Cuál?	No aplica		
6.2 MEJORAMIENTO LOCATIVO			
6.2.1 Acceso inadecuado a servicios públicos		Ejecutado	Observaciones
Construcción y/o habilitación de redes hidrosanitarias		NO	
Habilitación o instalación de baños		NO	
Habilitación o instalación de lavadero		NO	
Habilitación o instalación de cocinas		NO	
Construcción y/o habilitación de redes eléctricas		NO	
6.2.2 Habitabilidad		Ejecutado	Observaciones
Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes		SI	
Recubrimiento de pisos con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento		SI	
Acabados de la vivienda: Papeles, cambio de pisos, pintura, entre otros		SI	
Estructura y/o Reparación de Cubierta		NO	
Otros ¿Cuál?		NO	
7. CANTIDADES DE OBRA Y PRESUPUESTO EJECUTADO		¿Cumple?	Observaciones
¿Las cantidades de obra y presupuesto ejecutados son concordantes con el valor del subsidio asignado y la propuesta técnica presentada por el ejecutor y aprobada por La Supervisión?		SI	
8. OBSERVACIONES GENERALES			
9. ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO			
El anexo de INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO hacen parte integral del presente documento.			
10. FIRMAS DEL CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCION			
10.1 FIRMA DEL EJECUTOR DEL MEJORAMIENTO VIVIENDA			
Yo, <u>FELIX ENRIQUE FRIAS IGUARAN</u> , con Cédula de Ciudadanía N° <u>17.954.540</u> , expedida en <u>Fonseca, La Guajira</u> , con matrícula Profesional No. <u>N/A</u> , en mi condición de RESPONSABLE DE LA CONSTRUCCIÓN, certifico que el mejoramiento de la unidad de vivienda mencionada en el presente certificado se realizó de acuerdo con los criterios establecidos en las normas técnicas vigentes para construcción de vivienda, con el alcance de la propuesta presentada en cumplimiento de los términos de referencia de la convocatoria respectiva y de acuerdo con el diagnóstico y la estructuración aprobados por la interventoría.			
El presente certificado se firma a los <u>13</u> días del mes de <u>Agosto</u> del año <u>2025</u> .			
 Firma Representante Legal Ejecutor FELIX ENRIQUE FRIAS IGUARAN 17.954.540			
10.2 FIRMA DEL SUPERVISOR DEL MEJORAMIENTO VIVIENDA			
Yo, <u>JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR</u> con cedula de ciudadanía No. <u>84.083.005</u> expedida en <u>Riohacha</u> , en mi condición de Director operativo de vivienda y medio ambiente, manifiesto que el mejoramiento de la unidad de vivienda recibido al contratista de obra, en su condición de ejecutor se encuentra ejecutado al 100% y cumplen plenamente y a satisfacción con las especificaciones aprobadas por la Supervisión, según diagnóstico para mejoramiento de vivienda aprobado el 24 de Septiembre de 2025.			
El presente certificado se firma a los <u>24</u> días del mes de <u>septiembre</u> del año <u>2025</u> .			
 JOSE IGNACIO BARROS FUENMAYOR CC. 84083005 de Riohacha DIRECTOR OPERATIVO DE VIVIENDA Y MEDIO AMBIENTE			
			

Todos las paginas que integran este documento deben venir con visto bueno del ejecutor y la interventoria

	MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA			COD/CONSECUTIVO: 364877
11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MODULO HABITACIONAL			
ELEMENTOS	TIPO / DESCRIPCIÓN Y/O ESPECIFICACIÓN	CANTIDAD	REGISTRO FOTOGRAFICO FINAL
<u>SALA</u>			
	ALISTADO DE PISO 4 CM - MORTERO 1:4 (32,56 M2)		
	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GUARDA ESCOBA EN CERÁMICA O SIMILAR H=8 CM, HABITACIÓN Y SALA COMEDOR. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (24,95 ML)		
	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA SEMI BRILLANTE DE 51 X 51 CM, EN SALA, COMEDOR Y ALCOBAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (29,32 M2)		
	ASEO GENERAL (9,9 M2)		
			ESPACIO RESERVADO PARA LA FOTO FORMATO DIGITAL
ELEMENTOS	TIPO / DESCRIPCIÓN Y/O ESPECIFICACIÓN	CANTIDAD	REGISTRO FOTOGRAFICO FINAL
<u>BAÑO Y COCINA</u>			
	DESMONTE APARATOS SANITARIOS (INODOROS). (1UN)		
	REJILLA SOSCO 3" X 2", ALUMINIO ANTICUCARACHAS. (1 UN)		
	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 51 X 51 CM, EN COCINA, BAÑO Y CTO DE ROPAS. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (3,24 M2)		
	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PARED CERÁMICA BRILLANTE LISA 20 X 30 CM. (INCLUYE ADHESIVO BASE CEMENTO PARA ENCHAPE Y BOQUILLA) (27,15)		
	SANITARIO INSTITUCIONAL SENCILLO DOS PIEZAS. (1UN)		
	LAVAMANOS INSTITUCIONAL DE PEDESTAL. INCLUYE GRIFERIA Y ACCESORIOS DE INSTALACIÓN. (1UN)		
			ESPACIO RESERVADO PARA LA FOTO EN FORMATO DIGITAL
ELEMENTOS	TIPO / DESCRIPCIÓN Y/O ESPECIFICACIÓN	CANTIDAD	REGISTRO FOTOGRAFICO FINAL
<u>OTROS</u>			
			ESPACIO RESERVADO PARA LA FOTO EN FORMATO DIGITAL
<div>1. El registro fotográfico debe corresponder a las obras ejecutadas en cada espacio y ser únicas por cada módulo de mejoramiento; los espacios relacionados deben ser acordes a la estructuración aprobada por LA SUPERVISIÓN para cada beneficiario.</div> <div>2. Las cantidades y especificaciones técnicas relacionados en el presente formato deben ser diligenciadas de acuerdo a lo aprobado y ejecutado.</div>			

<div></div> <div>MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO</div> <div><div></div><div>Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio</div></div>		VERSIÓN No. 1 VIGENCIA: 2025
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y/O HABITABILIDAD Y RECIBO DE OBRAS MEJORAMIENTO DE VIVIENDA		COD/CONSECUTIVO: 364877
11. ANEXO - INVENTARIO Y REGISTRO FOTOGRAFICO MEJORAMIENTO LOCATIVO		
Se debe presentar Registro Fotográfico de las intervenciones realizadas (antes y después).		
		
Intervención 1 (Antes)	Intervención 1 (Despues)	
		
Intervención 2 (Antes)	Intervención 2 (Despues)	
		
Intervención 3 (Antes)	Intervención 3 (Despues)	
		
Intervención 4 (Antes)	Intervención 4 (Despues)	