Alcaldía Municipal de
Purificación

FORMATO VISITA DE MEJORAMIENTO

ESTUFAS ECOEFICIENTES

FECHA ENCUESTA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
15 de marzo 2025	Tolima	Purificación
NOMBRE DEL BENEFICIARIO	CELULAR	FORMULARIO No.
Rosa maria Medina Cruz	3242746247	6
COORDENADAS 3°53' 48,01" - 74° 46' 20,02"	VEREDA /BARRIO	DIRECCION
3,896669 - 74,772228	Lozania	

1. El inmueble ocupado por este hogar es:

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

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

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

3. COMPOSICION FAMILIAR

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

4. PRINCIPALES ACTIVIDADES DE INGRESO

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

5. TIPO DE COMBUSTIBLE Y DISPOSITIVO PARA COCINAR

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

Alcaldía Municipal de
Purificación

6 . LEÑA

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

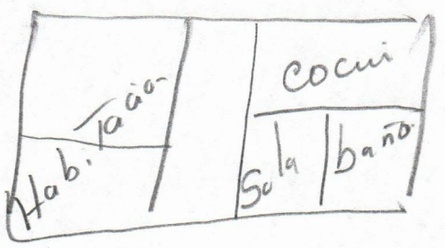
7. SALUD

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

8. CONDICIONES DE LA COCINA

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

9. PLANO



Carlos Fernando Sanchez

FIRMA QUIEN REALIZO LA VISITA

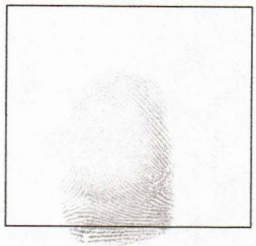
FIRMA BENEFICIARIO NO Firma.

DECLARACIÓN JURAMENTADA MEDIANTE DOCUMENTO PRIVADO

Purificación, 15 de Mar. 26 de 2025

Yo, Rosa María Medina Cruz, **identificado**(a) con cédula de ciudadanía N° 28894603., manifiesto bajo la gravedad de juramento que he ejercido sana posesión (quieta, pacifica e interrumpida) del predio y la vivienda en él construida denominado Casa lote, ubicado en la vereda Lozania del municipio de **Purificación** por un periodo de 20 años.

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



Huella

Rosa María Medina Cruz
POSEEDOR:

CC: 28894603.

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



Huella

PRESIDENTE JUNTA ACCIÓN COMUNAL _____

NOMBRE: Juan Carlos Ramos C

CC: 93 206 245



Huella

SECRETARIO(A) JUNTA ACCIÓN COMUNAL _____

NOMBRE:

CC: 2274045

Se adjuntan copias de cédulas de ciudadanía de los firmantes

(6)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.894.603**

MEDINA CRUZ
APELLIDOS

ROSA MARIA
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-MAR-1951**

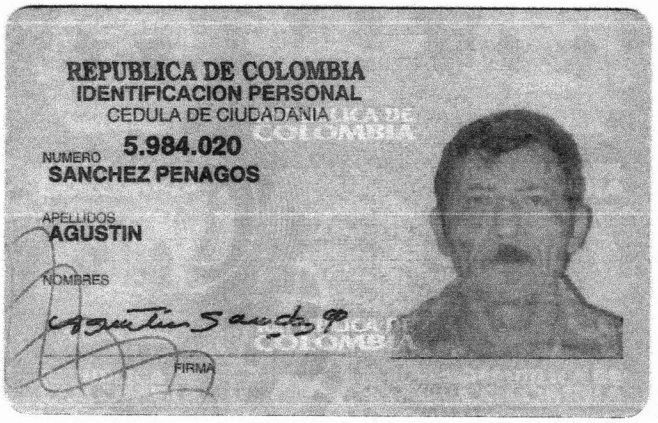
CC LOZANIA
PURIFICACION (TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

21-ENE-1974 PURIFICACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2907900-00121403-F-0028894603-20081104 0005249058A 1 6600001751



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.984.020**

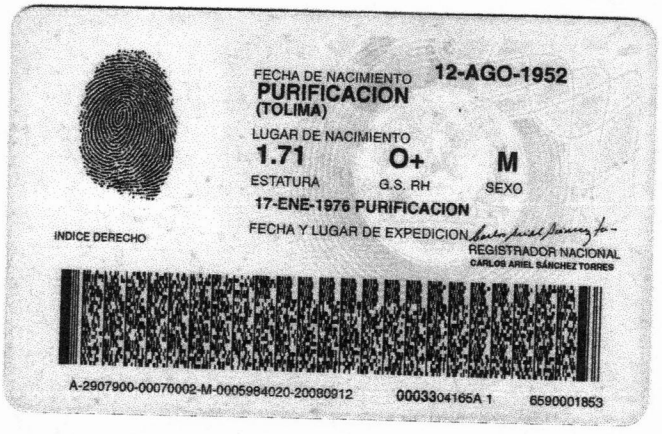
SANCHEZ PENAGOS

APELLIDOS

AGUSTIN

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **12-AGO-1952**

PURIFICACION
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

17-ENE-1976 PURIFICACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2907900-00070002-M-0005984020-20080912 0003304165A 1 6590001853

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.069.178.644**
PACHON MEDINA

APELLIDOS
DULCE MARIA

NOMBRES

María P.M

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-JUL-2015**
GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

09-JUL-2033 **A+** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

16-SEP-2022 RICAURTE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1521800-01322404-F-1069178644-20221007 **0087**379101A 1 55107328

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.069.178.418**

PACHON MEDINA

APELLIDOS

MANUEL ANCIZAR

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-JUN-2014**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

13-JUN-2032
FECHA DE VENCIMIENTO

O+ G S RH

M SEXO

14-JUL-2021 CUNDAY
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2903700-01248378-M-1069178418-20210809 **00752**04552A 2 53761041