FECHA DE LA VISITA AL INMUEBLE: 25/09/2024

REGIONAL TOLIMA

1. INFORMACIÓN ACTUAL DEL INMUEBLE

Uso actual: CDI

Programa: Primera infancia

Entregado a: NA

Contrato de aporte / comodato no: NA

Fecha de inicio: NA Fecha de terminación: NA

2. INFORMACION LEGAL DEL INMUEBLE

Forma de ingreso:

Compra: __X__ Adjudicación en sucesión: __NA__ Bien vacante: __NA__ Traslado: __NA__

Donación: __NA__ Permuta: __NA__ Dación en pago: __NA__ Remate: __NA___ Otro ¿Cuál? _NA_

Matrícula Inmobiliaria Nº 352-17035

¿El inmueble tiene copropietario? Si _____, No __X___ % de participación del ICBF: 100%

3. LOCALIZACION DEL INMUEBLE

Ubicación: Urbano ____X____, Rural _____

Dirección: Avenida 12 Calle 2 Diagonal al Hospital Reina Sofía

Barrio o vereda: Adra Ofasa

Municipio: Lérida Departamento: Tolima

Sector -Uso permitido de suelos:

Residencial: _____ Comercial: _____ Industrial: _____ Institucional: __X__
Zona Verde: _____ Forestal: _____ Reserva Natural: _____ Otro ¿cuál? _____

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Estrato socio económico del predio: __2__

4. DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE

Tipo inmueble:

Casa: _____ Apartamento: _____ Casa lote: __X___ Lote: _____ Oficina: _____
Local:_____ Edificio: _____ Bodega: _____ Finca: _____ Parqueadero:____
Mausoleo: _____ Bóveda: ____ Otro ¿cuál? _____

Área terrena: 4.919 M2 Área construcción: 1.151 M2

¿El inmueble corresponde a propiedad horizontal? Sí _____ No ____X_____

Servicios públicos de que dispone:

Acueducto: ___X___ Alcantarillado: ___X___Energía: ___X___ Teléfono: ____ Gas: __X___

Otro __NA__ ¿Cuál? ___NA___

Características físicas:

Edad aproximada de la construcción en años: más de 37 años Número de plantas o pisos de la edificación: _1_

Relacione los espacios –dependencias- que componen cada uno de los pisos y el área total de cada piso en metros cuadrados. Explique los tipos de materiales de construcción utilizados en los pisos, muros, cielo raso, ventanera, etc.

Primer piso:

Consta de hall de acceso, cuatro salones, biblioteca, salón de artes, sala de cuna, área para cambio de pañales, comedor y/o aula múltiple batería sanitarias, aparatos sanitarios para NN con lavamanos sobre mesón. Cuenta con cocina, depósitos, espacio destinado para lavandería, tanque de abastecimiento de agua potable, espacios destinados para enfermería, y psicología, área administrativa y espacios verdes.

5. ESTADO DE CONSERVACIÓN DEL INMUEBLE:

Bueno: _____X_____ Regular: _____ Malo: _____

Explique:

El inmueble cuenta con condiciones adecuadas para la prestación del servicio.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

6. ¿EL INMUEBLE REQUIERE MEJORAS O ADECUACIONES?

Sí _____X_____ No _____

Explique: Se recomienda mantenimiento a pintura en fachadas y tratamiento de humedades. Así como la actualización de baterías sanitarias, cambio y/o reposiciones de aparatos sanitarios y enchapes. Cambio de enchapes en general, pintura interna y actualización de cocina, tanto como en enchapes como mesones, lo anterior para garantizar la vida útil y conservación del inmueble

7. ¿EL INMUEBLE REQUIERE ESTUDIO DE VULNERABILIDAD?

Se requiere estudio de vulnerabilidad cuando se presume que las estructuras del inmueble están fallando y hay riesgo potencial de derrumbe parcial o total.

Sí _____ No _____X_____

Explique: NA

8. OBSERVACIONES

NA

9. CONCEPTO:

- Evalúe si el inmueble es apto para los servicios o programas del ICBF

El inmueble se encuentra en condiciones adecuadas para la prestación del servicio.

- De acuerdo con lo anterior determine cuál es la destinación más conveniente para el inmueble.

Conforme a lo anterior descrito, el inmueble cuenta con condiciones para la prestación de servicio en programas de la primera infancia.

- Señale los demás aspectos que considere importantes.

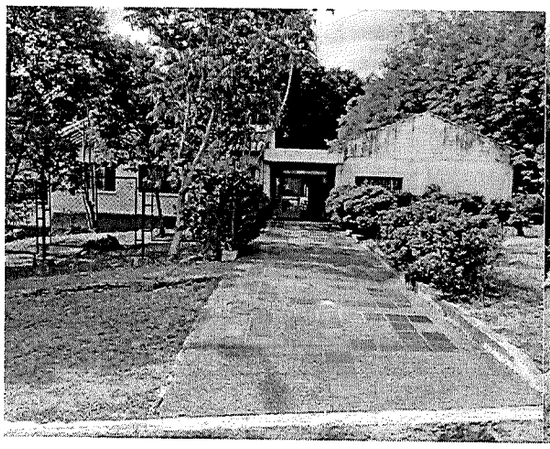
NA

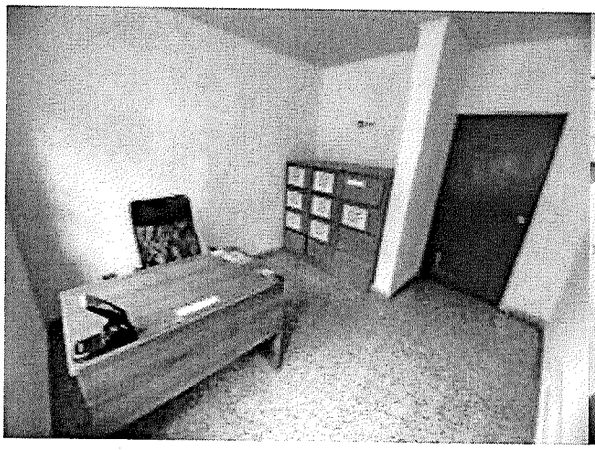
10. COLOQUE AQUÍ FOTOGRAFIA(S) DEL INMUEBLE

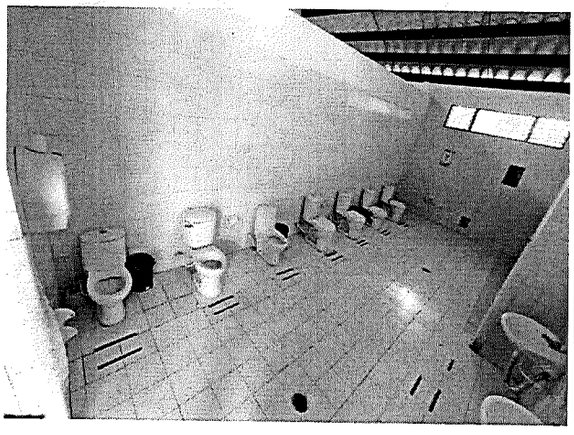
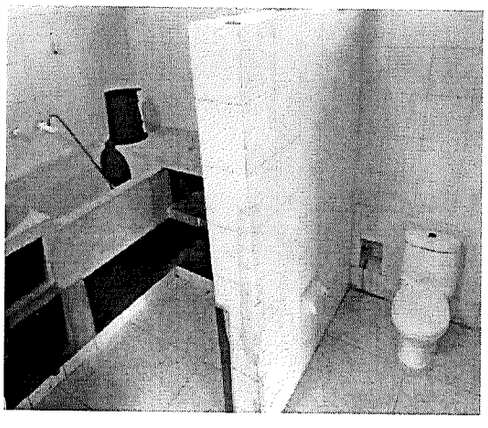
Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



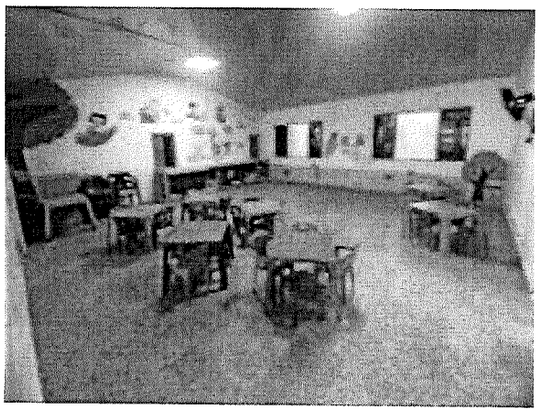
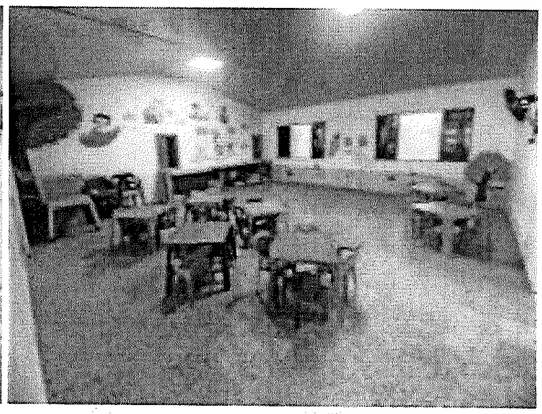


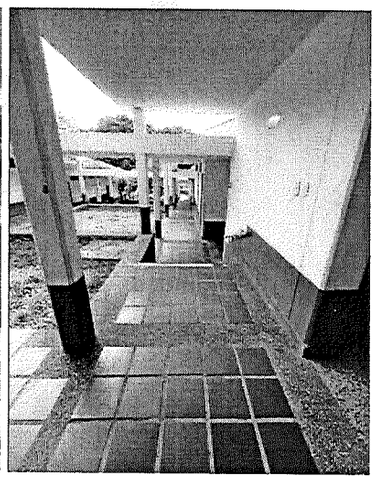
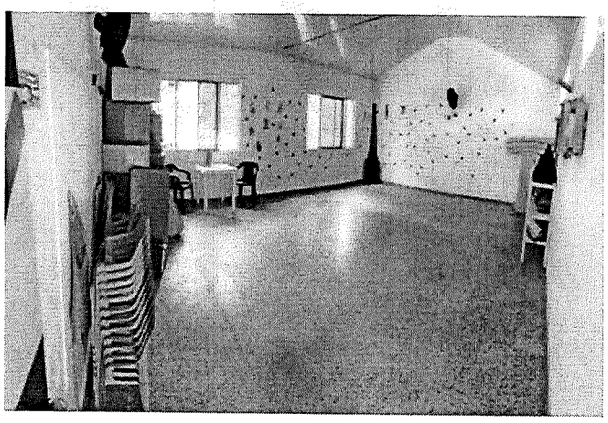
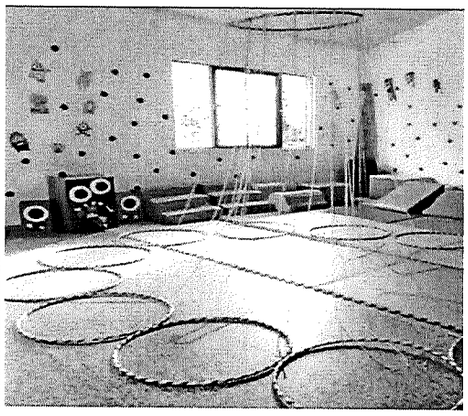



Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

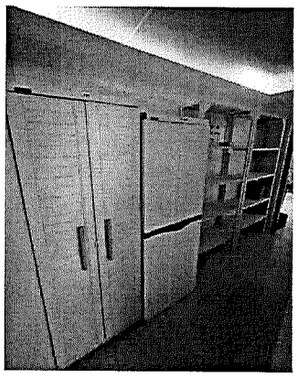
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.







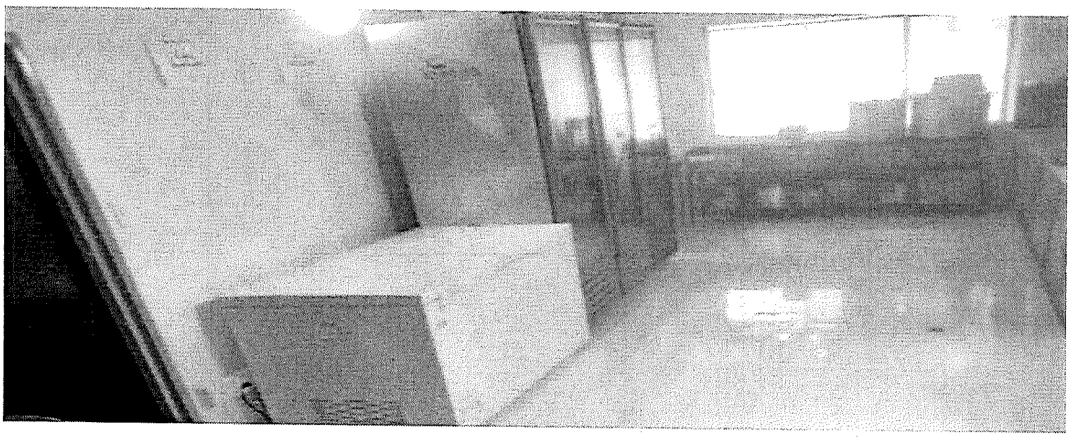




Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



Mayerly Lizeth Ávila
Coordinadora Grupo Asistencia Técnica

Neftalí Guzmán Molina
Coordinador Grupo Administrativo

Nancy García Cortes
Directora Regional (E)

Proyectó: Angie Carolina Bolívar Rojas – Contratista Grupo Administrativo
Nota: El presente documento se realiza con base en el registro fotográfico enviado por el personal del centro zonal al cual se encuentra adscrito.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.