



LISTA DE CHEQUEO
ESTRUCTURACION DE PROYECTOS DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

Código:

Versión:

Vigente desde:

Documentos estructurados y recepcionados para subsidio de mejoramiento de vivienda rural - modalidad de habitabilidad

NOMBRE DEL ASPIRANTE: Carlos Julio Gomez Lejos
TIPO DE DOCUMENTO: CC
NÚMERO DE DOCUMENTO: 1033899397
UPR: Tunjuelo
LOCALIDAD: Ciudad Bolívar
DIRECCIÓN: Km 20 via Caribe

NOMBRE DEL PREDIO: El Tolozo
CHIP: AAA0156NSKG
MATRICULA INMOBILIARIA: 505-46712004
TELEFONO 1: 3134349210
TELEFONO 2:

| ITEM | DOCUMENTOS DEL PROYECTO INDIVIDUAL | ESTADO DE RECEPCION | | No. FOLIOS | Notas |
|------|---|---------------------|----|------------|-------|
| | | SI | NO | | |
| 1 | Formato de Visita Social de Clasificación de Hogar - Diagnostico Social | X | | 1 | |
| 2.1 | Formato de Visita Técnica de clasificación del Hogar - Priorización de las intervenciones e identificación de la materialidad del Hogar | X | | 2 | |
| 2.2 | Formato de Registro Fotográfico | X | | 3 | |
| 2.3 | Formato Técnico diagnóstico de hogar - levantamiento del área de intervención de la vivienda | X | | 4-6 | |
| 2.4 | Formato Plano Individual | | | | |
| 6 | Formato Diagnóstico Técnico - Presupuesto de obra y Memorias de Cantidad de Obra | | | | |
| 7 | Formato Viabilidad Jurídica | X | | 7 | |
| 7.1 | Copia cédula de ciudadanía del solicitante | X | | 8 | |
| 7.2 | Copia cédula de ciudadanía de los integrantes del núcleo familiar | X | | 9-15 | |
| 7.3 | Copia Tarjetas de Identidad (Si aplica) | | | | |
| 7.4 | Copia Registros Civiles de Nacimiento (Si aplica) | | | | |
| 7.5 | Autorización Copropietario (Si aplica) | | | | |
| 7.6 | Copia cédula de ciudadanía copropietario (Si aplica) | | | | |
| 7.7 | Documentación que soporte el estado civil del solicitante (Si aplica) | | | | |
| 7.8 | Copia Escritura pública (Si es propietario) | X | | 16-25 | |
| 7.9 | Certificado de Libertad y Tránsito (Si es propietario) | X | | 36 | VUY |
| 7.10 | Certificado Catastro | X | | 37 | |
| 7.11 | Pago impuesto predial | X | | 38 | |
| 7.12 | Certificado Víctima del Conflicto (Si aplica) | | | | |
| 7.13 | Promesa Compraventa (Poseedores) | | | | |
| 7.14 | Copia Resolución Cesión a título gratuito (Si aplica) | | | | |
| 7.15 | Sentencia de Pertinencia (Si aplica) | | | | |
| 7.16 | Declaración Juramentada de Posesión (Poseedores) | | | | |
| 7.17 | Copia recibos de servicios públicos. | X | | 39 | |
| 7.18 | Otros | X | | AD-53 | |
| 8 | Formato Viabilidad Técnica | X | | 54 | |
| 9 | Formato Viabilidad SIG | X | | 55 | |
| 10 | Ficha General de Predio y Hogar Viabilizado. | X | | 56 | |
| 11 | Ficha de Priorización | X | | 57 | |

OTROS DOCUMENTOS: SI APLICA

OBSERVACIONES:

- Queda pendiente de copias registro civiles y tarjetas identidad
- Copia de escritura

Verificación documental realizada por:

Aprobado por:



FORMATO VISITA SOCIAL DE CLASIFICACIÓN DE HOGAR
Caracterización Social

Código:
Versión: 1
Vigente desde:

| FECHA | AÑO | MES | DÍA |
|-------|------|-----|-----|
| | 2021 | 05 | 13 |

INFORMACIÓN DEL PEREADO:

LOCALIDAD: Ciudad bolívar CHIP: AAA 0156 N S KC
 UPR: Tunjuelo TELEFONO: 313 434 72 10
 VEREDA / C. POBLADO: Quiba baja DIRECCION: Km 20 via Quiba
 NOMBRE DEL PREDIO: El totazo MATRICULA INMOBILIARIA: 505-40712004

DATOS BÁSICOS ASPIRANTE:

2.1 Nombre: Carlos Julio Gomez N° CC 1023694392 Nacionalidad: Colombiana
 2.2 Correo electrónico de contacto:
 2.3 Estado Civil: Soltero (a) Nombre cónyuge/compañero (a):
 Soltero(a) con unión marital de hecho N° CC:
 Casado(a) con sociedad conyugal vigente
 Casado(a) con sociedad disuelta
 2.4 Hace cuánto tiempo habita en el predio? 51 Años 2.5 Relación de Tenencia con el Predio: Propietario (a)
 Pasador (a)
 Propietario (a)
 Comodoro
 Prominente Comprador

ASPECTOS SOCIALES DEL NÚCLEO FAMILIAR:

3.1 Número de integrantes del Núcleo Familiar: 8 3.6 Tipología de familia: Nuclear
 3.2 Dentro del Núcleo familiar hay alguna mujer cabeza de familia? SI NO Quien? (*)
 3.3 Dentro del Núcleo familiar se encuentran personas víctimas conflicto armado? SI NO
 *Indique que persona del núcleo familiar o si todas son víctimas del conflicto Numero
 *Las personas se encuentran registradas dentro del registro único de víctimas? SI NO
 3.4 En el Núcleo Familiar hay alguna persona en condición de discapacidad? SI NO Tipo de discapacidad (*) 3
 Parentesco de la persona con discapacidad y el aspirante Aspirante
 3.5 El Núcleo Familiar y/o algún integrante se reconoce dentro de alguna comunidad étnica? SI NO A cual población étnica pertenece (*)

Observaciones:

***TIPOS DE DISCAPACIDAD:** 1. Física 2. Sensorial (Auditiva y visual) 3. Cognitiva 4. psicosocial

***ORIGEN ETNICO:** 1. Afrodescendiente (negro, mulato, palenquero) - 2. Indígena - 3. Raizales (Archipiélago de San Andrés y Providencia) - 4. Rom o Gitano - 5. Ninguna

ASPECTOS SOCIALES DEL NÚCLEO FAMILIAR:

4.1 La Responsabilidad Económica de la Familia es: Solo una persona Compartida
 4.2 No. de personas que laboran en la familia 1
 4.3 No. de personas que aportan económicamente al sostenimiento de la familia 1
 4.4 Ingresos totales Mensuales (Representados en SMMLV): Menos de 1 SMMLV
 Entre 1-2 SMMLV
 Entre 2-4 SMMLV
 4.5 Egresos totales Mensuales (Representados en SMMLV): Menos de 1 SMMLV
 Entre 1-2 SMMLV
 Entre 2-4 SMMLV

FORMATO VISITA SOCIAL DE CLASIFICACIÓN DE HOGAR
Caracterización Social

| Nombres y apellidos | Tipo Doc. | Documento Identidad | Parentesco con el Aspirante | Número | | | *Identidad / Referencia Sexual | Edad | Estatus porado SI / No | *Nivel de Escolaridad | Ingresos Mensuales de 1 SIBENLV Entre 2-3 SIBENLV Entre 2-4 SIBENLV Más de 4 SIBENLV | *Ocupación | Clasificación SIBEN | * Sistema Nacional de Seguridad Social |
|------------------------|-----------|---------------------|-----------------------------|--------|---|---|--------------------------------|------|------------------------|-----------------------|--|------------|---------------------|--|
| | | | | F | R | O | | | | | | | | |
| Diana Leticia Gomez | CC | 52198930 | Hermana | X | | | 1 | 42 | No | 2 | 0 | 4 | 1 | 1 |
| Erika Chingote Gomez | CC | 1003739449 | Sobrina | X | | | 1 | 19 | No | 6 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| Ryan Phigade Gomez | TI | 1034129015 | Sobrano | X | | | 1 | 16 | No | 3 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| Diana Chingote Gomez | TI | 1033739114 | Sobrina | X | | | 1 | 11 | No | 3 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| Orlando Chingote Gomez | TI | 1034134183 | Sobrano | X | | | 1 | 9 | No | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| Rafael Chingote | CC | 11410154 | Espada | X | | | 1 | 50 | No | 2 | Más de 4 | 5 | 1 | 1 |
| Benjamin Cano | CC | 17134429 | Tio | X | | | 1 | 36 | No | 2 | 0 | 3 | 1 | 1 |

IDENTIDAD/ ORIENTACION SEXUAL

1. Heterosexual 2. Homosexual 3. Bisexual 4. Lesbiana 5. Transexual 6. Otro

***NIVEL ESCOLARIDAD:**

1. Preescolar 2. Primaria 3. Secundaria 4. Técnico-Tecnológico 5. Pregrado 6. Posgrado

***OCUPACION:**

1. Estudiante 2. Empleado 3. Desempleado y/o Busca de empleo 4. Hogar 5. Trabajo informal y/o Independiente 6. Pensionado y/o Jubilado 7. Sin Ocupación

***SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD SIBEN:**

1. Régimen Subsidiado (siben) 2. Régimen Contributivo 3. Régimen Especial (fuerzas armadas, policía, Ecopetrol) 4. Sin afiliación

6.1 Uso de la Vivienda

Residencial Productivo Comercial Misto

6.2 N° de pisos de la vivienda 2

6.3 N° de dormitorios tiene la vivienda 2

6.4 Servicios Públicos en la vivienda

Acueducto Alcantarillado Energía Eléctrica Gas Natural Teléfono TV por Cable Internet

6.5 Relación con el Entorno

Contaminación, malos olores del exterior Pocas zonas verdes (parques, jardines) Poca limpieza en las calles Delincuencia o vandalismo en la zona Ruidos exteriores

6.6 Condiciones de saneamiento*

Paredes y techos con pintura Baño, cocina y habitaciones separadas entre sí Paredes y techos sin huecos ni grietas Vivienda aseada y ordenada (objetos ubicados acorde al uso y necesidad) Iluminación y ventilación natural Se cuenta con servicio de baño (rinete y/o ducha) Las aguas residuales drenan por canales o tuberías

* IDENTIFICACION DE LAS CONDICIONES SANITARIAS DE LA VIVIENDA
 (Se busca que las familias identifiquen estas condiciones en la vivienda, orientadas por la persona que entrevista)

DECLARACION POSITIVA

La persona acepta la postulación e intervenciones definidas durante la Visita de Diagnóstico técnico y social SI NO

OBSERVACIONES GENERALES

| | | |
|---|---------------------------------|--------------------------------|
| Firma: <u>Carlos Julio Gomez G</u> | Elaboró: <u>Lorena Carreras</u> | Revisó: <u>Candia Espinosa</u> |
| Nombre del Aspirante: <u>Carlos</u> | Fecha: <u>13-05-2021</u> | Fecha: <u>6-10-21</u> |
| Documento Identidad: <u>70.33.649.392</u> | Cargo: <u>Gerente</u> | Cargo: <u>Contratista S.O.</u> |

Manifiesto que la información suministrada que reposa en esta declaración es veraz y que se realizó de manera libre y voluntaria con el propósito de postularme al Subdistrito Distrital de Mejoramiento de Vivienda, en caso de no haber en alguno de las acciones establecidas en la siguiente normatividad: ARTÍCULO 433. FRAUDE PROCESAL. Artículo modificado por el artículo 11 de la Ley 850 de 2004. El que por cualquier medio fraudulento intente en error o sin servidor público para obtener sustracción, resolución o acto administrativo contrario a la ley, incurrió en prisión de seis (6) a doce (12) años, multa de cincuenta (50) a mil (1.000) salarios mínimos legales mensuales vigentes e inhabilitación para el ejercicio de derechos y funciones públicas de cinco (5) a ocho (8) años.

*Artículo 26. Fraude de subvenciones. La Ley 850 de 2000 tendrá un artículo 403A, el cual quedará así: "Artículo 403A. Fraude de subvenciones. El que por cualquier medio fraudulento intente en error o sin servidor público para obtener sustracción, resolución o acto administrativo contrario a la ley, incurrió en prisión de cinco (5) a nueve (9) años, multa de cincuenta (50) a mil (1.000) salarios mínimos legales mensuales vigentes e inhabilitación para el ejercicio de derechos y funciones públicas de seis (6) a diez (10) años.

Las mismas penas se impondrán al que no inventa los recursos obrados a través de una subvención, subsidio o ayuda de una entidad pública o la finaliza a la cual están destinados.

LECTURA, OTORGAMIENTO Y AUTORIZACION DEL ACTA. Leída esta acta por el declarante, afirma ante la Secretaría Distrital de Hábitat - SDHT, que se encuentra de acuerdo con lo manifestado en ella, la cual se entiende hecha bajo la gravedad del juramento, de conformidad con lo establecido en el artículo 7 del Decreto 019 de 2012.



VISITA TÉCNICA DE CLASIFICACIÓN DE FOGAR
Priorización de las Intervenciones e identificación de la materialidad del Hogar

2

ID DEL PREDIO: _____ TELÉFONO: _____ FECHA DE VISITA: _____

LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR NOMBRE POSTULANTE: CARLOS JULIO GOHEZ COBOI
 UPR: ZONA RIO TUNTULO TIPO DE DOCUMENTO: CC
 VEREDA / C. POBLADO: QUIBA NUMERO DE DOCUMENTO: 1.033.699.392
 NOMBRE DEL PREDIO: _____ CHIP: ADA 0456 NS KC
 DIRECCIÓN: _____ MATRICULA INMOBILIARIA: 0505 46024357

A) SUPERFICIE CONSTRUIDA DEL PREDIO
 AREA CONSTRUIDA: 130 M2 AREA DEL LOTE: 170 M2 No. FISCOS: 2
 SERVICIOS PÚBLICOS: Energía Eléctrica: Acueducto: Gas Natural: _____ Alcantarillado: _____ Teléfono: _____

B) MATERIALES Y ACABADOS

| PISOS | MATERIALES | | | ACABADOS | | | Enchape Piso Laminado | Escalera Alfombra |
|---------------|------------|---|---|----------|---|---|-----------------------|-------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | | |
| Áreas comunes | | | C | | | E | | |
| Cocina | | | C | | | E | | |
| Baños | | | C | | | E | | |

| MATERIALES | ACABADOS | | |
|-----------------------|----------|---|---|
| | 1 | 2 | 3 |
| Ladrillo | L | | |
| Eloque | B | | |
| Concreto | C | | |
| Madera | M | | |
| Material Prefabricado | MP | | |
| Adobe | A | | |
| Beharque | BH | | |
| Lamina Zinc | LZ | | |

MUROS

| PISOS | MATERIALES | | | ACABADOS | | |
|---------------|------------|---|---|----------|----|---|
| | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| Áreas comunes | | B | | | OS | |
| Cocina | B | | | | OS | |
| Baños | BH | | | | OS | |

MODALIDAD VIVIENDA NUEVA MEJORAMIENTO HABITACIONAL SEGURIDAD ESTRUCTURAL MEJORAMIENTO DEL FONDO

| CARACTERÍSTICAS GENERALES | Piso 1 | Piso 2 | Piso 3 | OTROS PISOS | DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN |
|--------------------------------|--------|--------|--------|-------------|--------------------------------|
| | | | | | |
| Cielo Raso | | | x | | Instalación de Cielo raso |
| Baños | x | | | | Krieglo de baños y cocina |
| Cocinas | x | | | | " |
| Patio / Cuarto Ropas | | | | | |
| Alcobas | | | | | |
| Sala | | | | | |
| Comedor | | | | | |
| Hab | | | | | |
| Aislado y enchape de pisos | | x | | | Cambio de piso y enchape |
| Enchape escalera | | | | | |
| Tetrapas | | | | | |
| Instalaciones Hidro-Sanitarias | | | | | |
| Instalaciones eléctricas | | | | | |
| Fachada | | | | | |
| Manejo de residuos sólidos | | | | | |

Dependiendo del cierre financiero se sugiere adecuar todo el piso 2, construyendo los muros y cambiando piso, a demás de la cubierta.

De no alcanzarse el subsidio, se debería adecuar baño y cocinas

F) ELABORÓ: Maria fernanda Coral **REVISÓ:** GINNA M. TOLO V
 FIRMA: _____ FIRMA: _____
 NOMBRE: Maria fernanda Coral NOMBRE: GINNA M. TOLO V
 CARGO: Contratista SDHT-50 CARGO: CONTRATISTA

G) CERTIFICADO
 EL PREDIO ES VIABLE SI NO

Handwritten text in the top left section, possibly a list or notes.

Handwritten text in the top right section, possibly a list or notes.

Small handwritten mark or symbol.

Handwritten text in the middle left section.

Handwritten text in the middle right section.





FORMATO DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

Registro general de cada una de las áreas de la vivienda

Código:
Versión: 1 Pág: 1 de 1
Vigente desde:

A NOMBRE DEL POSTULANTE:

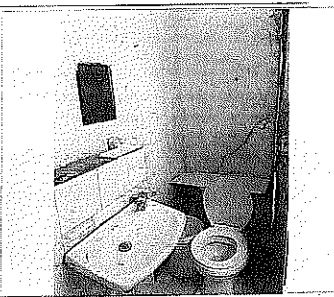
| | | | |
|------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| UPR: | TUNJUELO | NOMBRE DEL PREDIO : | |
| LOCALIDAD: | CIUDAD BOLIVAR | DIRECCIÓN: | KM 20 VIA QUIBA |
| VEREDA: | QUIBA BAJA | CHIP: | AAA 0156 NSKC |
| DIRECCIÓN: | KM 20 VIA QUIBA | MATRICULA: | SOS - 40712004 |



FACHADA PRINCIPAL



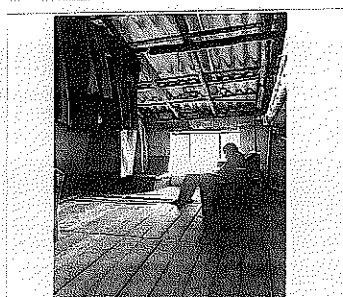
COCINA



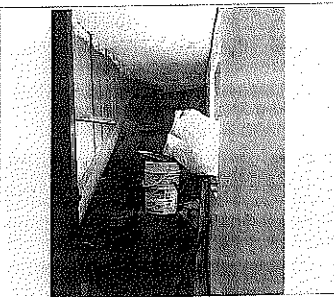
BAÑO



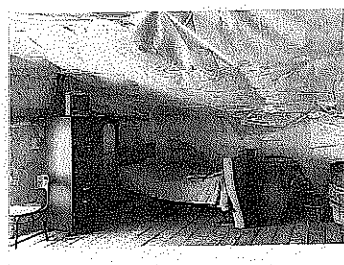
SALA COMEDOR



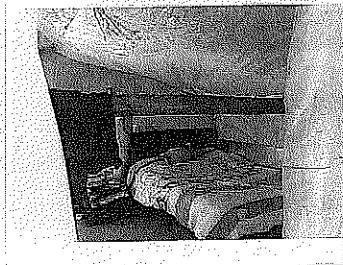
SALA COMEDOR



PATIO



HABITACION PRINCIPAL



HABIACION 2



DETALLE

Empty space for additional notes or comments.

4

Código Versión 1 Pág 1 de 2
 Vigente desde:

FORMATO TÉCNICO DIAGNÓSTICO DE HOGAR
 Levantamiento del área de intervención de la vivienda

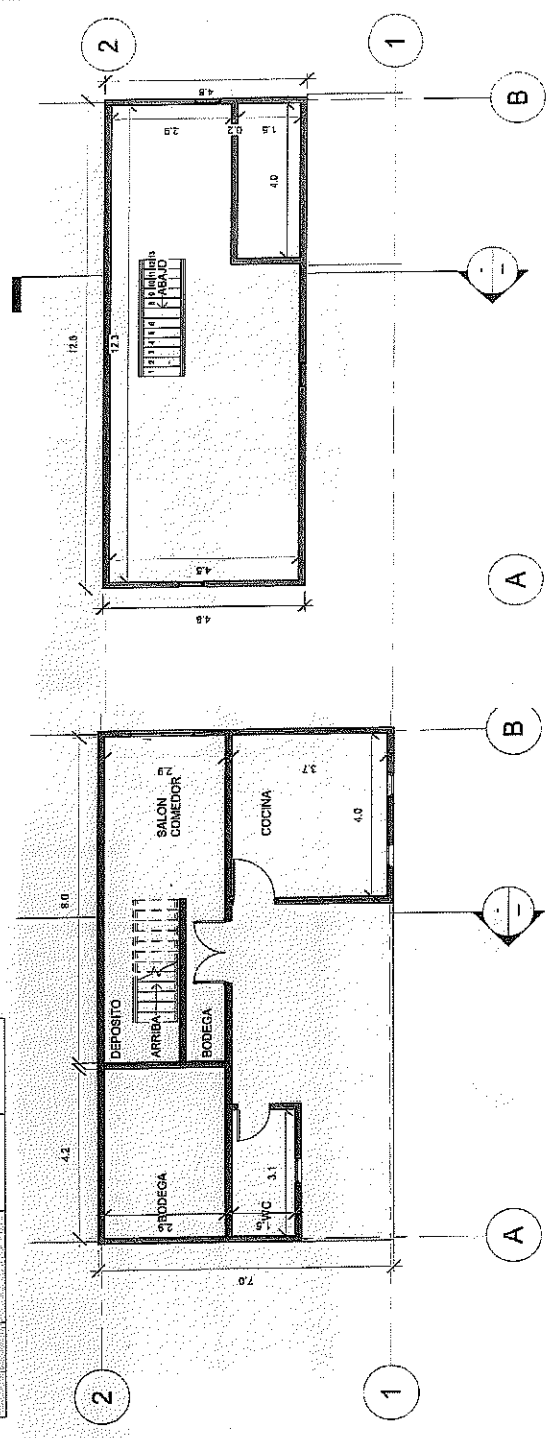
FECHA DE VISITA DD MM AAAA

UPR: TUNJUELO NOMBRE DEL POSTULANTE: CARLOS JULIO GÓMEZ
 LOCALIDAD: CIUDAD BOLÍVAR TIPO DE DOCUMENTO: C.C.
 VEREDA: VEREDA QUIBA BAJA NÚMERO DE DOCUMENTO: 1033695392
 CHIP: AAA 0166 NSKC DIRECCIÓN: KM 20 VIA OLIVERA
 MATRÍCULA INMOBILIARIA: 50 S - 40712004 TELÉFONO: 3133439210

DIBUJO ARQUITECTÓNICO

PLANTA ARQUITECTÓNICA

Piso 1. Piso 2. Piso 3. Otros Pisos



ESC. 1:100



REPUBLICA ARGENTINA

FECHA DE VISITA

DD

MM

AAAA

FORMATO TÉCNICO DIAGNÓSTICO DE HOGAR

Levantamiento del área de intervención de la vivienda

Código

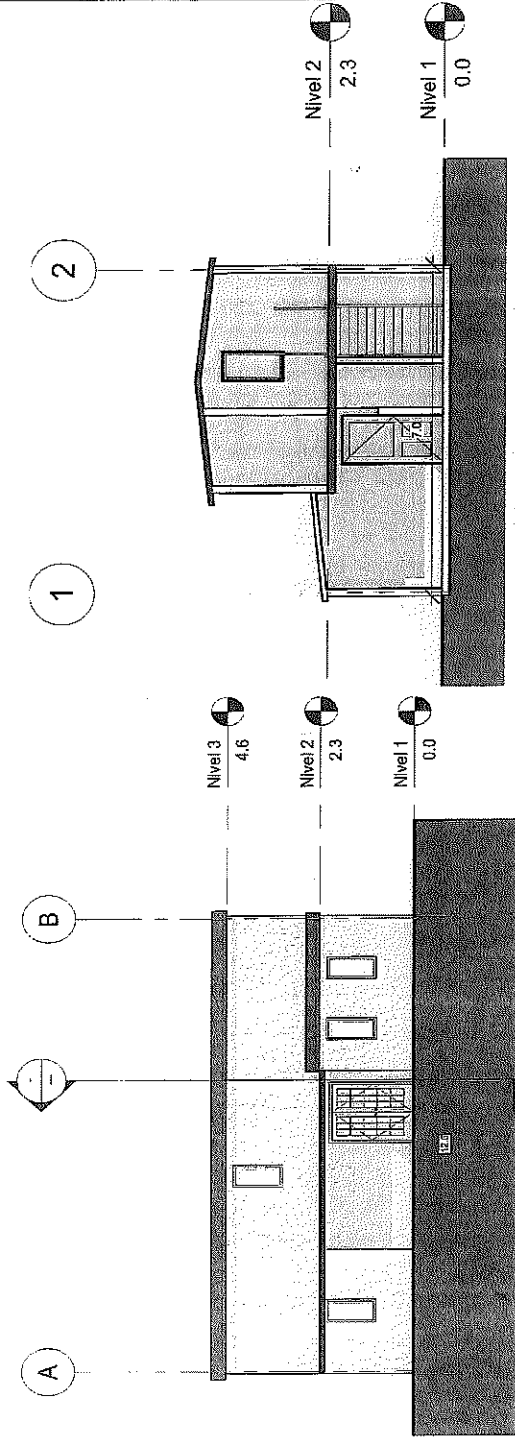
Versión

1

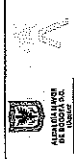
Pág 1 de 2

Vigente desde:

CORTE O FACHADA



ESC. 1:100



FORMATO TÉCNICO DIAGNÓSTICO DE HOGAR

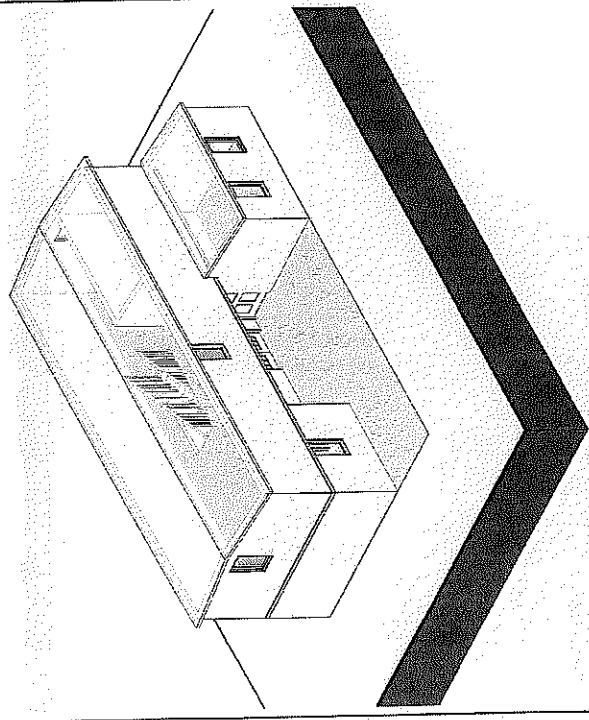
Levantamiento del área de intervención de la vivienda

Código:
 Versión: 1
 Pág. 1 de 2
 Vigente desde:

FECHA DE VISITA: DD / MM / AAAA

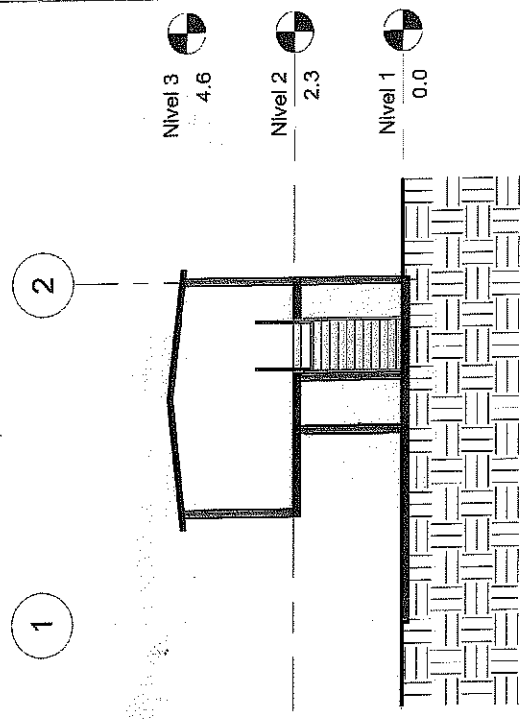
C.1 DETALLE AREAS INTERVENIR PLANTA

Indicar los espacios con los que cambia la cubierta
Indicar los cambios
Indicar la escala de dibujo



ESC. 1:100

C.2 DETALLE AREAS INTERVENIR CORTE



ESC. 1:100



FECHA DE VISITA

DD / MM / AAAA

FORMATO TÉCNICO DIAGNÓSTICO DE HOGAR
Levantamiento del área de intervención de la vivienda

Código
Versión 1
Vigente desde: Pág 1 de 2

OTRAS AREAS

ESQ. 13/00

OBSERVACIONES TÉCNICAS DEL DIBUJO

ELABORÓ:

[Handwritten signature]
FIRMA

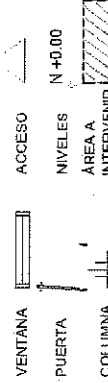
NOMBRE: **MARIA FERNANDA CUEVA FERNANDEZ**
CARGO: CONTRATISTA

REVISÓ:

[Handwritten signature]
FIRMA

NOMBRE: **CONTRATISTA**
CARGO: **CONTRATISTA**

CONVENCIONES:



| | |
|---|--|
| <p>DETALLE AREAS INTERVENIR PLANTA</p> <p>DETALLE AREAS INTERVENIR CORTE</p> <p style="text-align: right;">ESC. 1:100</p> | <p>DETALLE AREAS INTERVENIR PLANTA</p> <p style="text-align: right;">ESC. 1:100</p> |
| <p>INDICAR LOS PIVOTES</p> | |
| <p>CHP AAA 0156 NSKC</p> | <p>CHP AAA 0156 NSKC</p> |
| <p>NOMBRE POSTULANTE CARLOS JULIO GOMEZ</p> | <p>DIRECCIÓN KM 20 VIA QUIBA</p> |
| <p>MEJORAMIENTO INTEGRAL RURAL</p> | <p>NÚMERO DE DOCUMENTO 1083699392</p> |
| <p>ALCALDÍA DE QUIBIA S.C.</p> | <p>LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR</p> |
| | <p>LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR</p> |
| | <p># MATRICULA 50 S - 40712004</p> |
| | <p>UPR Y VEREDA / C. POBLADO TUNJUELO QUIBA BAJA</p> |

VIABILIDAD JURÍDICA

INFORMACIÓN GENERAL

UPR: _____ SUR: _____
 LOCALIDAD: _____ CIUDAD EDUCAR: _____
 VEREDOR: _____ OUBA BAA: _____
 NOMBRE DEL PREGO: _____

CHIP: AAADI SRKSC
 MATRÍCULA INMOBILIARIA: 302-4071204
 DIRECCIÓN: _____
 TELÉFONO: 314349710

INFORMACIÓN ASPIRANTE

PROPIETARIO: POSEEDOR: _____
 CALIDAD DEL ASPIRANTE: CARLOS JULIO GÓMEZ
 PRESENTANTE COMPROBADO: _____
 NÚMERO IDENTIFICACIÓN: 103.689.392
 VNR: X
 VIC: X

POR MEDIO DE ESCRITURA PÚBLICA No. 308 DEL 23 DE FEBRERO DE 2016, SE TRANSMIRÓ A TÍTULO DE PRODUCCIÓN A TÍTULO DE SUCESSIONE DERECHO REAL DE DOMINIO DEL PREGO OBJETO DE ESTUDIO A NOTACIÓN No. 1 DE 28 DE ENERO DE 2013.

DOCUMENTACIÓN BUETO DEL PRESENTE ARTÍCULO / DOCUMENTACIÓN APORTADA

PROPIETARIO

| | |
|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> SI |
| <input checked="" type="checkbox"/> Copia cédula de ciudadanía del solicitante | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Copia cédula de ciudadanía de los integrantes del núcleo familiar | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Copia Tarjetas de identidad (SI aplica) | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Copia Registros Civiles de Nacimiento (SI aplica) | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Autorización Coproterrito (SI aplica) | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Copia cédula de ciudadanía coproterrito (SI aplica) | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Documentación que soporte el estado civil del solicitante (SI aplica) | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Copia Escritura pública | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Certificado de Usurario y Tradición | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Pago Impuesto predial | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Copia Resolución Casó a título gratuito (SI aplica) | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Copia recibos de servicios públicos | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Otro (SI así es): _____ | <input type="checkbox"/> |

POSEEDOR

| | |
|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> SI |
| <input type="checkbox"/> Copia cédula de ciudadanía del solicitante | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Copia cédula de ciudadanía de los integrantes del núcleo familiar | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Copia Tarjetas de identidad (SI aplica) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Copia Registros Civiles de Nacimiento (SI aplica) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Documentación que soporte el estado civil del solicitante (SI aplica) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Puntos Comprobarla (Posesiones - Promiente Comprobar) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Sentencia de Prescripción (SI aplica) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Declaración Juramentada de Posesión (Posesiones) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Copia recibos de servicios públicos | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Impuestos, contribuciones y/o valorizaciones | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Certificado Catastral: | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Sucesión | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Registro Civil de Delinción | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Registro Civil de Nacimiento | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Registro Civil de Matrimonio | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Sentencia de adjudicación por sucesión debidamente inscrita en el certificado de tradición y libertad | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Otro (SI así es): _____ | <input type="checkbox"/> |

EL PRESENTE ANÁLISIS ES CONSIDERADO INVARIABLE POR AFECTACIÓN POR AMENAZA ALTA DE REMOCIÓN EN MAS, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 145 DE 2011.

CONCEPTO DE VIABILIDAD JURÍDICA

Una vez diligenciado, validado y diligenciado el prelo, el resultado de la Viabilidad Jurídica para las interacciones de mejoramiento de vivienda en la modalidad de habilitación es:

VARIABLE NO VARIABLE

ELABORADO:

Margarita Rodriguez

FIRMA: _____
 NOMBRE: MARIA ALEJANDRA RODRIGUEZ SANCHEZ
 CARGO: ABOGADA CONTABILISTA
 FECHA CONCEPTO: 12 DE SEPTIEMBRE DE 2021
 T.P. No.: 22888 DEL C.S.L.

CONCEPTO DE VIABILIDAD JURÍDICA

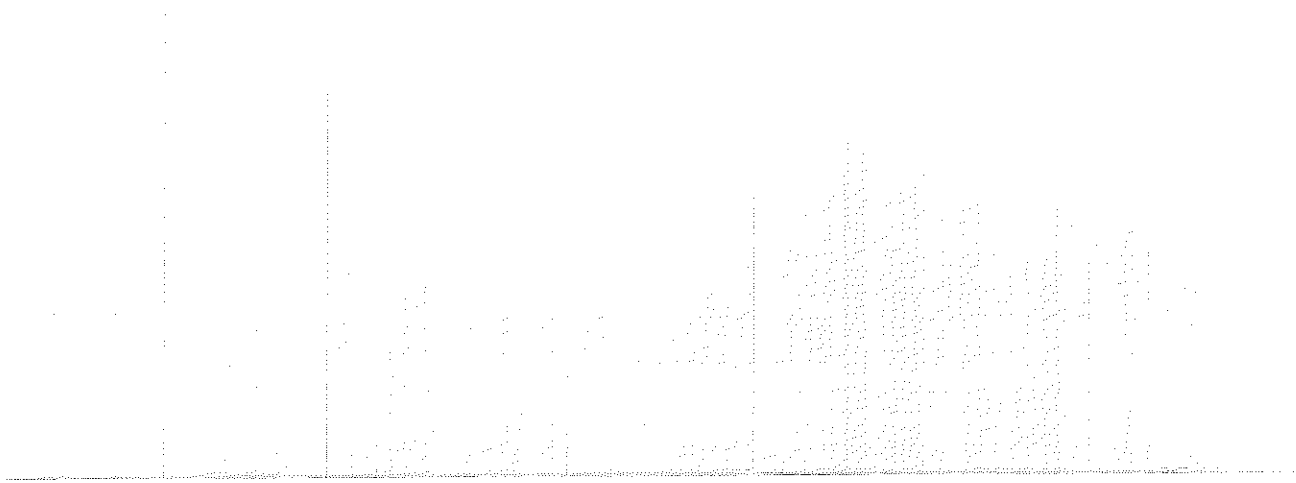
Una vez diligenciado, validado y diligenciado el prelo, el resultado de la Viabilidad Jurídica para las interacciones de mejoramiento de vivienda en la modalidad de habilitación es:

VARIABLE NO VARIABLE

ELABORADO:

Josemaria

FIRMA: _____
 NOMBRE: José Hernández Rodríguez
 CARGO: ABOGADO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 1.033.699.392

GOMEZ COBOS
APELLIDO

CARLOS JULIO
NOMBRE

NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-AGO-1960
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ M
ESTATURA G.S. FU SEXO
15-AGO-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EMISION
REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION

INDICE (PROFESION)



P: 1508108-45 152496-M 1033699392-20060702 0010705199A 02 214388145

10

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.003.739.449

CHINGATE GOMEZ

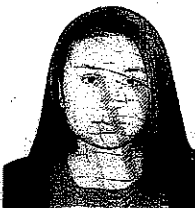
APELLIDOS

ERIKA YINETH

NOMBRES

Erika chingate

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-MAR-2002

CAQUEZA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
30-MAR-2020

FECHA DE VENCIMIENTO
08-ABR-2018 CAQUEZA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

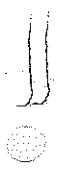
O+ F
G S RH SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JOSE CARLOS GONZALEZ

INDICE DERECHO



A-1503700-01010524-F-1003739449-20180028 0061749223G Y 4928227



PCL XL error

Subsystem: xlparse

Error: IllegalAttributeDataType

Operator: Parser

Position: 30156