



LISTA DE CHEQUEO  
ESTRUCTURACIÓN DE PROYECTOS DE VIVIENDA RURAL

Documentos estructurados y recepcionados para subsidio de Vivienda Rural

|                         |              |                         |                         |
|-------------------------|--------------|-------------------------|-------------------------|
| LOCALIDAD:              | SUMAPAZ      | ID DEL EXPEDIENTE:      | 2201291658MV001         |
| VEREDA / C. POBLADO:    | LA UNION     | NOMBRE POSTULANTE:      | RUNZA PINILLA LUCILA    |
| DIRECCIÓN:              | EL PALMAR    | DOCUMENTO DE IDENTIDAD: | 52295900                |
| CHIP:                   | AAA0256EJRU  | TELÉFONO 1:             | 3224001089              |
| MATRICULA INMOBILIARIA: | 050S40574920 | TELÉFONO 2:             | 3217632269              |
|                         |              | CORREO ELECTRÓNICO:     | lucilarunza15@gmail.com |

| ÍTEM                          | DOCUMENTOS DEL PROYECTO INDIVIDUAL                                                                                                        | CHEQUEO |    | No. Folio | Notas |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----|-----------|-------|
|                               |                                                                                                                                           | SI      | NO |           |       |
|                               | Documentación por carpeta - Formatos                                                                                                      |         |    |           |       |
| 1                             | Visita Social De Clasificación De Hogar - Caracterización Social                                                                          | ✓       |    | 1         |       |
| 2                             | Visita Técnica de Clasificación del Hogar o del predio                                                                                    | ✓       |    | 2         |       |
| 3                             | Formato de Registro Fotográfico                                                                                                           | ✓       |    | 3         |       |
| 4                             | Formato Planimetría Y Altimetría De La Vivienda - Levantamiento Del Área De Intervención De La Vivienda O Planos De Diseño Vivienda Nueva | ✓       |    | 4         |       |
| 5                             | Formato Viabilidad Jurídica                                                                                                               | ✓       |    | 5         |       |
| 5,1                           | Copia cédula de ciudadanía del solicitante                                                                                                | ✓       |    | 6         |       |
| 5,2                           | Copia cédula de ciudadanía de los integrantes del núcleo familiar (si aplica)                                                             | ✓       |    | 7-9       |       |
| 5,3                           | Copia Tarjetas de Identidad (Si aplica)                                                                                                   |         | ×  |           |       |
| 5,4                           | Copia Registros Civiles de Nacimiento (Si aplica)                                                                                         |         | ×  |           |       |
| 5,5                           | Autorización Copropietario (Si aplica)                                                                                                    |         | ×  |           |       |
| 5,6                           | Copia cédula de ciudadanía copropietario (Si aplica)                                                                                      |         | ×  |           |       |
| 5,7                           | Documentación que soporte el estado civil del solicitante (Si aplica)                                                                     |         | ×  |           |       |
| 5,8                           | Copia Escritura pública (Si es propietario)                                                                                               |         | ×  |           |       |
| 5,9                           | Certificado de Libertad y Tradición (Si es propietario)                                                                                   |         | ×  |           |       |
| 5,10                          | Certificado Catastro                                                                                                                      | ✓       |    | 10        |       |
| 5,11                          | Pago impuesto predial                                                                                                                     |         | ×  |           |       |
| 5,12                          | Certificado Victima del Conflicto (Si aplica)                                                                                             |         | ×  |           |       |
| 5,13                          | Promesa Compraventa (Poseedores)(Si aplica)                                                                                               | ✓       |    | 11-12     |       |
| 5,14                          | Sentencia de Pertenencia (poseedores) (Si aplica)                                                                                         |         | ×  |           |       |
| 5,15                          | Declaración Juramentada de Posesión (Poseedores)                                                                                          | ✓       |    | 13        |       |
| 5,15                          | Copia recibos de servicios públicos                                                                                                       | ✓       |    | 14        |       |
| 5,17                          | Otros                                                                                                                                     | ✓       |    | 15-30     |       |
| 6                             | Formato Verificación SIG                                                                                                                  | ✓       |    | 33        |       |
| 7                             | Ficha General De Predio Y Hogar Viabilizado                                                                                               | ✓       |    | 34        |       |
| OTROS DOCUMENTOS: (SI APLICA) |                                                                                                                                           |         |    |           |       |
|                               |                                                                                                                                           |         |    |           |       |
|                               |                                                                                                                                           |         |    |           |       |
|                               |                                                                                                                                           |         |    |           |       |

OBSERVACIONES:

cheq: consulta datos básica, estado jurídico si vive en vivienda, copia de p.p. para  
firma y sello, declaración juramentada, formato recepción documento



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALA DE REGISTRO CIVIL

## VISITA SOCIAL DE CLASIFICACIÓN DE HOGAR

### Caracterización Social

FECHA DE VISITA:

23-07-2013

ID DEL EXPEDIENTE:

2201291658HV001  
[ 2201291652HV003 ]

LOCALIDAD:

SUMAPAZ

NOMBRE POSTULANTE:

RUNZA PINILLA LUCILA

VEREDA / C. POBLADO:

LA UNION

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

52295900

DIRECCIÓN:

EL PALMAR

TELÉFONO 1:

3224001089

CHIP:

(AAA0143NAMIR) AHA 0256 EJA

TELÉFONO 2:

3217632269

MATRICULA INMOBILIARIA:

(050540021138) 050540574920

lucilarunza15@gmail.com

#### 2. DATOS BÁSICOS

2.1 Estado civil del aspirante:

☒ Soltero (a)  
☐ Unión Libre  
☐ Casado (a)  
☐ Viudo (a)  
☐ Divorciado (a)  
☐ Otro

2.2 Relación de Tenencia con el Predio:

☒ Propietario (a)  
☐ Poseedor (a)  
☐ Propietario (a) Comunero  
☐ Prominente Comprador

2.5 Modalidad para la cual aplica

Cual?

2.2 Hace cuánto tiempo habita en el predio? 5 Años

VIVIENDA NUEVA

MEJORAMIENTO HABITACIONAL

#### 3. ASPECTOS SOCIALES DEL NÚCLEO FAMILIAR

3.1 Dentro del Núcleo familiar hay alguna Mujer cabeza de Familia?

SI ☒ NO ☐

3.2 Dentro del Núcleo familiar se encuentran personas víctimas conflicto armado?

SI ☐ NO ☒

3.3 Dentro del Núcleo familiar se encuentran personas reincorporadas?

SI ☐ NO ☒

3.4 Es usted beneficiario de algún programa o subsidio del nivel distrital o nacional?

SI ☒ NO ☐

3.5 En el Núcleo Familiar hay alguna persona en condición de discapacidad?

SI ☐ NO ☒

3.6 El Núcleo Familiar y/o algún integrante se reconoce dentro de alguna comunidad étnica?

SI ☐ NO ☒

3.7 Tipología de familia:

☐ Nuclear  
☐ Monoparental  
☐ Extensa  
☐ Recompuesta  
☐ Unipersonal  
☐ Pareja sin hijos  
☐ Otra

Parentesco de la persona con discapacidad y el aspirante

Tipología de familia (\*)

A cual población étnica pertenece (\*)

#### \*TIPOS DE DISCAPACIDAD:

1. Física 2. Sensorial (Auditiva y visual) 3. Cognitiva 4. Psicosocial 5. Otra

#### \*ORIGEN ÉTNICO:

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

#### 4. ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS DEL NÚCLEO FAMILIAR

4.1. La Responsabilidad Económica de la Familia es:

☒ Compartida

Solo una persona

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 SMLV)

Menos de 1 SMLV

☒

Entre 1-2 SMLV

Entre 2-4 SMLV

Mas de 4 SMLV

4.5. Egresos totales Mensuales (Representados en SMLV)

Menos de 1 SMLV

Entre 1-2 SMLV

Entre 2-4 SMLV

Mas de 4 SMLV

5. INTEGRANTES DEL NÚCLEO FAMILIAR

| Nombres y apellidos         | Tipo Doc | Documento Identidad | Parentesco con el Aspirante |   | Género |   | Identidad / orientación Sexual | Edad | Nivel de Escolaridad | Ocupación | SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL* |
|-----------------------------|----------|---------------------|-----------------------------|---|--------|---|--------------------------------|------|----------------------|-----------|------------------------------|
|                             |          |                     | F                           | M | F      | M |                                |      |                      |           |                              |
| RUNZA PINILLA LUCILA        | CC       | 52295900            | X                           |   | X      |   | 1                              | 44   | 2                    | 2         | 2                            |
| SANTANA SANCHEZ NOHELY      | CC       | 348932              |                             | X |        | X | 1                              | 54   | 2                    | 5         | 1                            |
| SUSA RUNZA VIVIANA MARCELA  | CC       | 1015472708          | X                           |   |        |   | 1                              | 23   | 3                    | 3         | 1                            |
| SANTANA RUNZA DIDIER ALEXIS | CC       | 1027521808          |                             | X |        | X | 1                              | 18   | 6                    | 1         | 1                            |

IDENTIDAD/ ORIENTACION SEXUAL

|                 |               |               |                        |                |                |            |
|-----------------|---------------|---------------|------------------------|----------------|----------------|------------|
| 1. Heterosexual | 2. Homosexual | 3. Bisexual   | 4. Lesbiana            | 5. Transsexual | 6. Intersexual | 7. Otro    |
| 1. Preescolar   | 2. Primaria   | 3. Secundaria | 4. Técnico - Tecnólogo | 5. Pregrado    | 6. Postgrado   | 7. Ninguno |

\*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 8. No aplica
1. Régimen Subsidiado (Sisben) 2. Régimen Contributivo 3. Régimen Especial (fuerzas armadas, policía, Ecopetrol) 4. Sin afiliación

6. ASPECTOS SOCIOAMBIENTALES (Vivienda donde habita el hogar)

6.1 Uso de la Vivienda  
Residencial ☒ Productivo ☐ Comercial ☐ Mixto ☐

6.2 N° de pisos de la vivienda 1

6.3 N° de dormitorios tiene la vivienda 3

6.4 Relación con el Entorno  
Facilidad de acceso a la vivienda ☒ SI ☐ NO  
Acceso a instituciones educativas ☒ SI ☐ NO  
Acceso a transporte ☒ SI ☐ NO  
Delincuencia o vandalismo en la zona ☒ SI ☐ NO

7. ACEPTACIÓN POSTULACIÓN

La persona acepta la postulación e intervenciones definidas durante la estructuración del proyecto por parte del equipo de la secretaría distrital del Hábitat. SI ☒ NO ☐

OBSERVACIONES GENERALES

LA ASPIRANTE ES MADRE CABEZA DE HOGAR, SEGUN LO QUE NOS DIJO EN LA VISITA ELA YA NO VIVE CON DON NOHELY, UNA DE SUS HIJAS ESTA DESDEMIADA. C PARA LA ASPIRANTE ES DE SUYA IMPORTANCIA TENER (COCINA)

\*Se actualiza el chip AAA0143 N4MR por el chip AAA0256EJR

8. DILIGENCIAMIENTO

Firma: [Firma]  
Nombre del Aspirante: Lucila Runza Pinilla  
Documento Identidad: 52295900

Elaboró: [Firma]  
Fecha: 23-06-23  
Cargo: Social SDH-OH

Revisó: [Firma]  
Fecha: 01-06-2023  
Cargo: Economista

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 Subsidio Distrital de Mejoramiento de Vivienda, so pena de no incurrir en alguna de las sanciones establecidas en la siguiente normatividad:  
"ARTICULO 453. FRAUDE PROCESAL. Artículo modificado por el artículo 11 de la Ley 890 de 2004. El que por cualquier medio fraudulento induzca en error a un servidor público para obtener sentencia, resolución o acto administrativo contrario a la ley, incurrirá en prisión de seis (6) a doce (12) años, multa de doscientos (200) 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 599 de 2000 tendrá un artículo 403A, el cual quedará así:  
El que obtenga una subvención, ayuda o subsidio proveniente de recursos públicos mediante engaño sobre las condiciones requeridas para su concesión o cullando total o parcialmente la verdad, incurrirá en prisión de cinco (5) a nueve (9) años, multa de doscientos (200) a mil (1.000) salarios mínimos legales mensuales vigentes e inhabilitación para el ejercicio de derechos y funciones públicas de seis (6) a doce (12) años.  
Las mismas penas se impondrán al que no invierta los recursos obtenidos a través de una subvención, subsidio o ayuda de una entidad pública a la finalidad a la cual estén 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.  
Autorizo a la Secretaría Distrital del Hábitat SDHT para el uso de los datos aquí consignados en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 del 27 de Junio de 2013 y demás normas concordantes.

|  <b>VISITA TÉCNICA DE CLASIFICACIÓN DE HOGAR - MEJORAMIENTO DE VIVIENDA RURAL</b><br>Priorización de las Intervenciones e identificación de la materialidad del Hogar                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                                                                                        |                          |                             |                          |                             |                          |                            |                             |                            |                          |                             |                          |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------|-----------------------------|------------|-----------------------------|--------|----------------------------|-------------|-----------------------------|---|---|---|-------------|--|---|---|---|-------------|---------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>FECHA DE VISITA:</b> 23/02/2023 <b>ID DEL EXPEDIENTE:</b> 2201291658MV001                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                                                                                        |                          |                             |                          |                             |                          |                            |                             |                            |                          |                             |                          |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>LOCALIDAD:</b> SUMAPAZ<br><b>VEREDA / C. POBLADO:</b> LA UNION<br><b>DIRECCIÓN:</b> EL PALMAR<br><b>CHIP:</b> AAA0256EJRU<br><b>MATRÍCULA INMOBILIARIA :</b> 050S40574920                                                                                                                                                                            | <b>NOMBRE POSTULANTE:</b> RUNZA PINILLA LUCILA<br><b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD:</b> 52295900<br><b>TELÉFONO 1:</b> 3224001089<br><b>TELÉFONO 2:</b> 3217632269<br><b>CORREO ELECTRÓNICO:</b> lucilarunza15@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                                                                                        |                          |                             |                          |                             |                          |                            |                             |                            |                          |                             |                          |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>A INFORMACIÓN GENERAL DEL PREDIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                                                                                        |                          |                             |                          |                             |                          |                            |                             |                            |                          |                             |                          |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>ÁREA CONSTRUIDA:</b> 64,8 M2 <b>ÁREA DEL LOTE:</b> 385,54 M2 <b>No. PISOS:</b> 1                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                                                                                        |                          |                             |                          |                             |                          |                            |                             |                            |                          |                             |                          |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>SERVICIOS PÚBLICOS</b> Energía Eléctrica: <input checked="" type="checkbox"/> Acueducto: <input checked="" type="checkbox"/> Gas Natural / Propano <input checked="" type="checkbox"/> G.P.      Alcantarillado: <input checked="" type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Tv <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                                                                                        |                          |                             |                          |                             |                          |                            |                             |                            |                          |                             |                          |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>B MATERIALES Y ACABADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                                                                                        |                          |                             |                          |                             |                          |                            |                             |                            |                          |                             |                          |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>MATERIALES</b> Concreto <input type="checkbox"/> C      Terreno <input type="checkbox"/> T <b>ACABADOS</b> Enchape <input type="checkbox"/> EN      Piso Laminado <input type="checkbox"/> PL      Esmaltado <input type="checkbox"/> ES      Alfombra <input type="checkbox"/> AL                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                                                                                        |                          |                             |                          |                             |                          |                            |                             |                            |                          |                             |                          |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>PISOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4">MATERIAL</th> <th colspan="4">ACABADOS</th> <th colspan="4">MATERIAL</th> <th colspan="4">ACABADOS</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>OTROS PISOS</th> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>OTROS PISOS</th> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>OTROS PISOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Áreas comunes</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>/</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Cocina</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>/</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Baños</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>EN</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>          | MATERIAL                              |                                                                                                        |                          |                             | ACABADOS                 |                             |                          |                            | MATERIAL                    |                            |                          |                             | ACABADOS                 |                            |           |                             |            | 1                           | 2      | 3                          | OTROS PISOS |                             | 1 | 2 | 3 | OTROS PISOS |  | 1 | 2 | 3 | OTROS PISOS | Áreas comunes | <input type="checkbox"/> C  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | /  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> C  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cocina | <input type="checkbox"/> C  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | /  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Baños | <input type="checkbox"/> C  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | EN | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                                                                                        | ACABADOS                 |                             |                          |                             | MATERIAL                 |                            |                             |                            | ACABADOS                 |                             |                          |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2                                     | 3                                                                                                      | OTROS PISOS              |                             | 1                        | 2                           | 3                        | OTROS PISOS                |                             | 1                          | 2                        | 3                           | OTROS PISOS              |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Áreas comunes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>                                                                               | <input type="checkbox"/> | /                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> C  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Cocina                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>                                                                               | <input type="checkbox"/> | /                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Baños                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>                                                                               | <input type="checkbox"/> | EN                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>MATERIALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>Ladrillo</td> <td><input type="checkbox"/> L</td> <td>Material Prefabricado</td> <td><input type="checkbox"/> MP</td> <td>Obra blanca</td> <td><input type="checkbox"/> OB</td> </tr> <tr> <td>Bloque</td> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td>Adobe</td> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td>Obra gris</td> <td><input type="checkbox"/> OG</td> </tr> <tr> <td>Concreto</td> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Bahareque</td> <td><input type="checkbox"/> BH</td> <td>Obra negra</td> <td><input type="checkbox"/> ON</td> </tr> <tr> <td>Madera</td> <td><input type="checkbox"/> M</td> <td>Lamina Zinc</td> <td><input type="checkbox"/> LZ</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Ladrillo                              | <input type="checkbox"/> L                                                                             | Material Prefabricado    | <input type="checkbox"/> MP | Obra blanca              | <input type="checkbox"/> OB | Bloque                   | <input type="checkbox"/> B | Adobe                       | <input type="checkbox"/> A | Obra gris                | <input type="checkbox"/> OG | Concreto                 | <input type="checkbox"/> C | Bahareque | <input type="checkbox"/> BH | Obra negra | <input type="checkbox"/> ON | Madera | <input type="checkbox"/> M | Lamina Zinc | <input type="checkbox"/> LZ |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Ladrillo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> L                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Material Prefabricado                 | <input type="checkbox"/> MP                                                                            | Obra blanca              | <input type="checkbox"/> OB |                          |                             |                          |                            |                             |                            |                          |                             |                          |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Bloque                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Adobe                                 | <input type="checkbox"/> A                                                                             | Obra gris                | <input type="checkbox"/> OG |                          |                             |                          |                            |                             |                            |                          |                             |                          |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Concreto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Bahareque                             | <input type="checkbox"/> BH                                                                            | Obra negra               | <input type="checkbox"/> ON |                          |                             |                          |                            |                             |                            |                          |                             |                          |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Madera                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Lamina Zinc                           | <input type="checkbox"/> LZ                                                                            |                          |                             |                          |                             |                          |                            |                             |                            |                          |                             |                          |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>MUROS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4">MATERIAL</th> <th colspan="4">ACABADOS</th> <th colspan="4">MATERIAL</th> <th colspan="4">ACABADOS</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>OTROS PISOS</th> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>OTROS PISOS</th> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>OTROS PISOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Áreas comunes</td> <td><input type="checkbox"/> MP</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ON</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> MP</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Cocina</td> <td><input type="checkbox"/> MP</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ON</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> MP</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Baños</td> <td><input type="checkbox"/> MP</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ON</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> | MATERIAL                              |                                                                                                        |                          |                             | ACABADOS                 |                             |                          |                            | MATERIAL                    |                            |                          |                             | ACABADOS                 |                            |           |                             |            | 1                           | 2      | 3                          | OTROS PISOS |                             | 1 | 2 | 3 | OTROS PISOS |  | 1 | 2 | 3 | OTROS PISOS | Áreas comunes | <input type="checkbox"/> MP | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ON | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> MP | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cocina | <input type="checkbox"/> MP | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ON | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> MP | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Baños | <input type="checkbox"/> MP | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ON | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                                                                                        | ACABADOS                 |                             |                          |                             | MATERIAL                 |                            |                             |                            | ACABADOS                 |                             |                          |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2                                     | 3                                                                                                      | OTROS PISOS              |                             | 1                        | 2                           | 3                        | OTROS PISOS                |                             | 1                          | 2                        | 3                           | OTROS PISOS              |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Áreas comunes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> MP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>                                                                               | <input type="checkbox"/> | ON                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> MP | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Cocina                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> MP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>                                                                               | <input type="checkbox"/> | ON                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> MP | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Baños                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> MP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>                                                                               | <input type="checkbox"/> | ON                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>C PRIORIZACIÓN DE LAS INTERVENCIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                                                                                        |                          |                             |                          |                             |                          |                            |                             |                            |                          |                             |                          |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>A: PRIORIDAD ALTA      M: PRIORIDAD MEDIA      B: PRIORIDAD BAJA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                                                                                        |                          |                             |                          |                             |                          |                            |                             |                            |                          |                             |                          |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>CARACTERÍSTICAS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>P1   P2   P3   OTRO   Prior</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN</b> |                                                                                                        |                          |                             |                          |                             |                          |                            |                             |                            |                          |                             |                          |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Cubierta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                                                                                        |                          |                             |                          |                             |                          |                            |                             |                            |                          |                             |                          |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Cielo Raso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | B                                     | Instalación cielo falso dando prioridad a las habitaciones.                                            |                          |                             |                          |                             |                          |                            |                             |                            |                          |                             |                          |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Baños                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | A                                     | Desmonte y cambio aparatos sanitarios. Demolición, suministro e instalación de enchape de piso y muros |                          |                             |                          |                             |                          |                            |                             |                            |                          |                             |                          |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Cocina                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | A                                     | Construcción de mesón de cocina y acabados de piso y pared                                             |                          |                             |                          |                             |                          |                            |                             |                            |                          |                             |                          |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Patio / Cuarto Ropas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | A                                     | Suministro e instalación de enchape de muros                                                           |                          |                             |                          |                             |                          |                            |                             |                            |                          |                             |                          |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Alcobas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | M                                     | Suministro e instalación enchape de piso, acabado de muros pañete, estuco y pintura                    |                          |                             |                          |                             |                          |                            |                             |                            |                          |                             |                          |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Sala                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | B                                     | Suministro e instalación de enchape de piso en áreas comunes                                           |                          |                             |                          |                             |                          |                            |                             |                            |                          |                             |                          |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Comedor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                                                                                        |                          |                             |                          |                             |                          |                            |                             |                            |                          |                             |                          |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Hall                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                                                                                        |                          |                             |                          |                             |                          |                            |                             |                            |                          |                             |                          |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Alistado y enchape de pisos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | M                                     | Suministro e instalación de enchape de piso priorizando habitaciones y cocina                          |                          |                             |                          |                             |                          |                            |                             |                            |                          |                             |                          |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Enchape escalera                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                                                                                        |                          |                             |                          |                             |                          |                            |                             |                            |                          |                             |                          |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Terraza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                                                                                        |                          |                             |                          |                             |                          |                            |                             |                            |                          |                             |                          |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Instalaciones Hidro-Sanitarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | M                                     | Mantenimiento de sifón de zona de lavado                                                               |                          |                             |                          |                             |                          |                            |                             |                            |                          |                             |                          |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Instalaciones eléctricas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                                                                                        |                          |                             |                          |                             |                          |                            |                             |                            |                          |                             |                          |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Fachada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                                                                                        |                          |                             |                          |                             |                          |                            |                             |                            |                          |                             |                          |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Manejo de residuos solidos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                                                                                        |                          |                             |                          |                             |                          |                            |                             |                            |                          |                             |                          |                            |           |                             |            |                             |        |                            |             |                             |   |   |   |             |  |   |   |   |             |               |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |        |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                          |       |                             |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |



# VISITA TÉCNICA DE CLASIFICACIÓN DE HOGAR - MEJORAMIENTO DE VIVIENDA RURAL

Priorización de las Intervenciones e identificación de la materialidad del Hogar

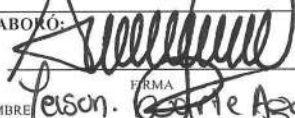
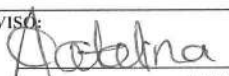
FECHA DE VISITA: 23/02/2023

ID DEL EXPEDIENTE: 2201291658MV001

|                         |              |                         |                         |
|-------------------------|--------------|-------------------------|-------------------------|
| LOCALIDAD:              | SUMAPAZ      | NOMBRE POSTULANTE:      | RUNZA PINILLA LUCILA    |
| VEREDA / C. POBLADO:    | LA UNION     | DOCUMENTO DE IDENTIDAD: | 52295900                |
| DIRECCIÓN:              | EL PALMAR    | TELÉFONO 1:             | 3224001089              |
| CHIP:                   | AAA0256EJRU  | TELÉFONO 2:             | 3217632269              |
| MATRÍCULA INMOBILIARIA: | 050S40574920 | CORREO ELECTRÓNICO:     | lucilarunza15@gmail.com |

| D | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | <p>Vivienda con vetustes de 10 años aproximadas de construcción, construida en material prefabricado con acabados de obra gris.</p> <p>Se priorizan las siguientes intervenciones:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Suministro e Instalación de enchape en muros y paredes del baño, desmonte suministro e instalación de aparatos sanitarios.</li><li>-Construcción de mesón de cocina, incluye instalación de lavaplatos y las instalaciones hidrosanitarias necesarias.</li><li>-Revisión y mantenimiento de red hidrosanitaria en baño y zona de lavado debido a olores y salubridad.</li><li>-Suministro e instalación de enchape de piso en toda la vivienda priorizando primero las habitaciones, segundo las zonas comunes.</li><li>-Suministro e instalación de ciclo falso priorizando habitaciones.</li><li>-Sistema de recolección de agua lluvia.</li><li>-Se prioriza filtro de agua bajo mesón.</li></ul> <p>Nota: No se priorizan intervenciones con usos diferentes a los habitacionales.</p> |

| E |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | <p>El siguiente concepto se ampara en lo establecido en las normatividad aplicable.</p> <p>* Acuerdo Distrital 257 de 2006 y en ejercicio de las atribuciones conferidas en los Decretos Distritales 121 de 2008 y 145 de 2021, y demás normas concordantes.</p> <p>* Que el artículo 6 de la Ley 3ª de 1991, modificado por el artículo 28 de la Ley 1469 de 2011 "Por la cual se adoptan medidas para promover la oferta de suelo urbanizable y se adoptan otras disposiciones" establece el Subsidio Familiar de Vivienda como "un aporte estatal en dinero o en especie, que podrá aplicarse en lotes con servicios para programas de desarrollo de autoconstrucción, entre otros, otorgado por una sola vez al beneficiario con el objeto de facilitar el acceso a una solución de vivienda de interés social o interés prioritario, sin cargo de restitución, siempre que el beneficiario cumpla con las condiciones que establece la ley".</p> <p>* Que el Decreto Nacional 1168 de 1996 "Por el cual se reglamentan parcialmente la Ley 3ª de 1991 y la Ley 60 de 1993, en materia de subsidios municipales para vivienda de interés social", señaló en su artículo 1, "(...) que los subsidios para vivienda de interés social que los municipios decidan otorgar son complementarios al subsidio nacional de vivienda y podrán ser entregados en dinero o en especie, según lo determinen las autoridades municipales competentes (...)", y en su artículo 5 dispuso que, "(...) la cuantía del subsidio será definida por las autoridades municipales competentes de acuerdo con los recursos disponibles, las condiciones socioeconómicas de los hogares y el tipo y valor de la solución de vivienda. (...)".</p> <p>* Que el artículo 96 de la Ley 388 de 1997 establece que son "(...) otorgantes del Subsidio Familiar de Vivienda, además de las entidades definidas en la Ley 3ª de 1991 y sus decretos reglamentarios, las instituciones públicas constituidas en las entidades territoriales y sus institutos descentralizados establecidos conforme a la ley y cuyo objetivo sea el apoyo a la vivienda de interés social en todas sus formas, tanto para las zonas rurales como urbanas".</p> <p>* Que el artículo 115 del Acuerdo Distrital 257 del 2006, contempla dentro del objeto de la Secretaría Distrital del Hábitat, la formulación de políticas de gestión del territorio y la facilitación del acceso de la población a una vivienda digna, estando dentro de sus funciones básicas, entre otras, las de formular las políticas y planes de promoción y gestión de proyectos de renovación urbana, el mejoramiento integral de los asentamientos, los reasentamientos humanos en condiciones dignas, el mejoramiento de vivienda, la producción de vivienda nueva de interés social y la titulación de predios en asentamientos de vivienda de interés social.</p> <p>* Que adicional a las condiciones expuestas, es necesario actualizar las disposiciones distritales que regulan la administración, postulación y asignación del subsidio para el otorgamiento, asignación y ejecución del subsidio de vivienda rural en la modalidad de vivienda nueva y mejoramiento en sus distintas modalidades, para armonizarlo con las disposiciones contenidas en el Decreto Distrital 145 de 2021, mediante el cual se estableció los lineamientos para la promoción, generación y acceso a soluciones habitacionales.</p> <p>* Autorizo a la Secretaría Distrital del Hábitat SDHT-para el uso de los datos aquí consignados en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 del 27 de Junio de 2013 y demás normas concordantes.</p> |

|          |                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                          |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>F</b> | <b>ELABORÓ:</b><br><br>NOMBRE: Carlos Aguirre<br>CARGO: Técnico<br>TARJETA PROFESIONAL: 120397021-1018469096 | <b>REVISÓ:</b><br><br>NOMBRE: Catalina Acosta<br>CARGO: Contabilista<br>TARJETA PROFESIONAL: 1130154204-1107516302 | <b>CONCEPTO</b><br><br>LA VIVIENDA CUMPLE CON LOS REQUISITOS TÉCNICOS PARA APLICAR AL SUBSIDIO DE MEJORAMIENTO.<br><div><div>SI</div><div>NO</div></div> |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



## REGISTRO FOTOGRÁFICO PARA CONFORMACIÓN DE EXPEDIENTES

Registro general de cada una de las áreas de la vivienda o predio.

LOCALIDAD:

USME

VEREDA / C. POBLADO:

LA UNION

DIRECCIÓN:

EL PALMAR

CHIP:

AAA0256EJRU

MATRICULA INMOBILIARIA:

050S40574920

ID DEL EXPEDIENTE:

2201291658MV001

NOMBRE POSTULANTE:

RUNZA PINILLA LUCILA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

52295900

TELÉFONO 1:

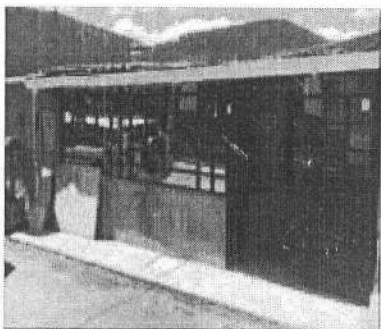
3224001089

TELÉFONO 2:

3217632269

CORREO ELECTRÓNICO:

lucilarunza15@gmail.com



Entrada



SALA



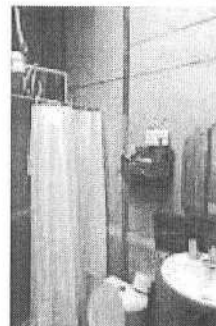
COCINA



COCINA



BAÑO



BAÑO



## REGISTRO FOTOGRÁFICO PARA CONFORMACIÓN DE EXPEDIENTES

Registro general de cada una de las áreas de la vivienda o predio.

LOCALIDAD:

USME

VEREDA / C. POBLADO:

LA UNION

DIRECCIÓN:

EL PALMAR

CHIP:

AAA0256JRU

MATRICULA INMOBILIARIA:

050S40574920

ID DEL EXPEDIENTE:

2201291658MV001

NOMBRE POSTULANTE:

RUNZA PINILLA LUCILA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

52295900

TELÉFONO 1:

3224001089

TELÉFONO 2:

3217632269

CORREO ELECTRÓNICO:

lucilarunza15@gmail.com



ALCOBA 1



ALCOBA 2



ALCOBA 3



ZONA DE LAVADO



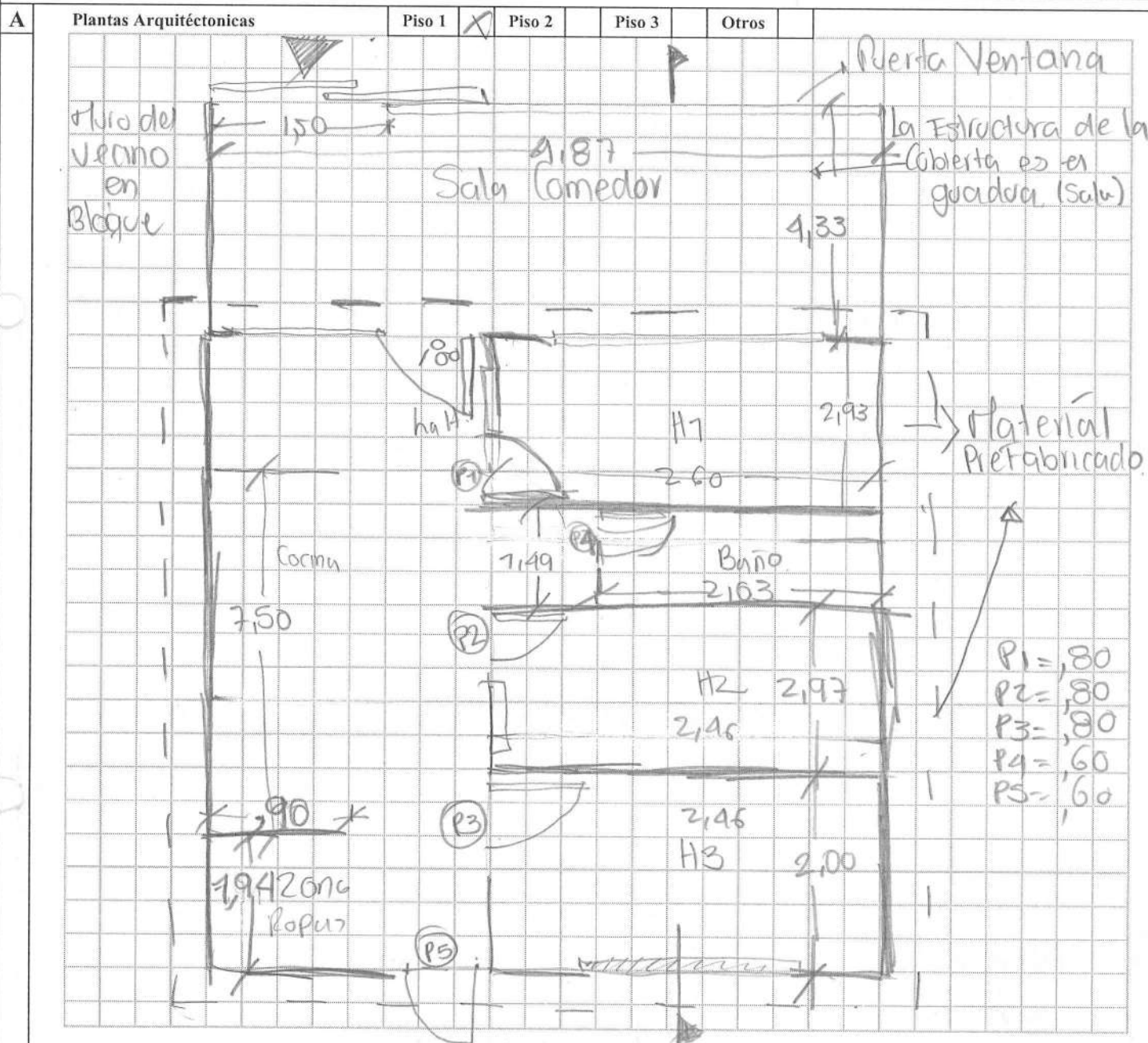
ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN  
SECRETARÍA DE DESARROLLO URBANO

# FORMATO PLANIMETRÍA Y ALTIMETRÍA DE LA VIVIENDA Levantamiento del área de intervención de la vivienda o planos de diseño vivienda nueva.

LOCALIDAD: SUMAPAZ  
VEREDA / C. POBLADO: LA UNION  
DIRECCIÓN: EL PALMAR  
CHIP: AAA0256EJRU  
MATRICULA INMOBILIARIA: 050S40574920

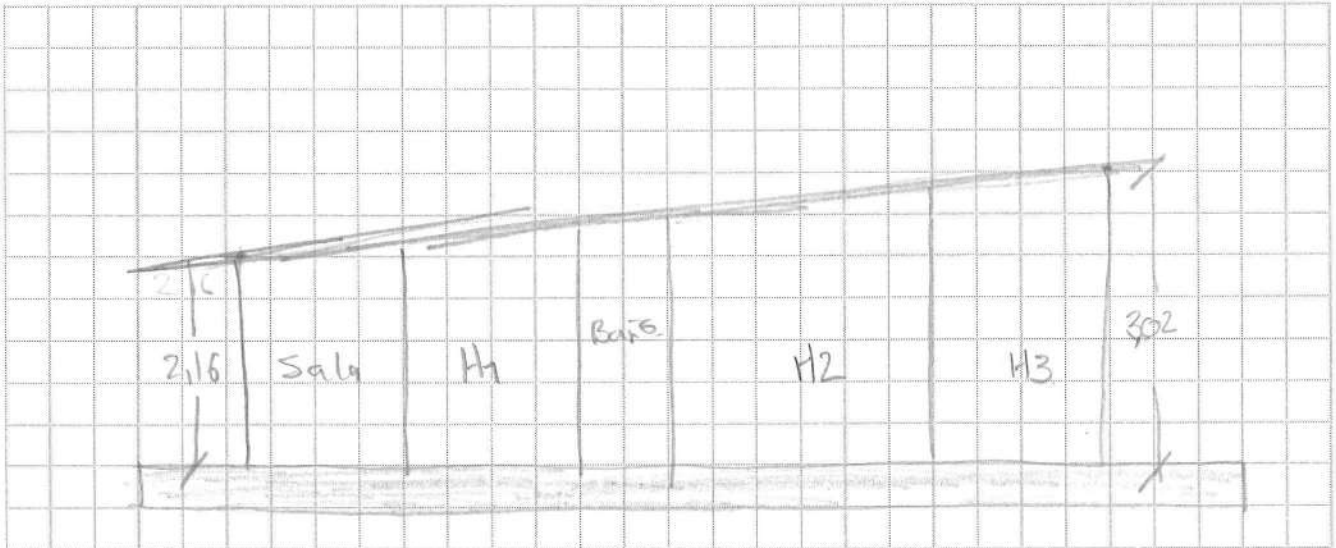
ID DEL EXPEDIENTE: 2201291658MV001  
NOMBRE POSTULANTE: RUNZA PINILLA LUCILA  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52295900  
TELÉFONO 1: 3224001089  
TELÉFONO 2: 3217632269  
CORREO ELECTRÓNICO: lucilarunza15@gmail.com

## DIBUJO ARQUITECTÓNICO



B

## Cortes / Fachadas



C

## Detalles

Se deben revisar todas las medidas previo a cualquier tipo de intervención en esta vivienda.

## OBSERVACIONES TÉCNICAS DEL DIBUJO

ELABORÓ:

FIRMA  
 NOMBRE: Jerson Riquelme Aguilera,  
 CARGO: Arquitecto  
 TARJETA PROFESIONAL: A20392021-1018969096

REVISÓ:

FIRMA  
 NOMBRE: Catalina Acosta  
 CARGO: Contador  
 TARJETA PROFESIONAL: A139542014-110716789

VENTANA

PUERTA

COLUMNA

ACCESO

NIVELES

ÁREA A INTERVENIR

N+0.00



## VIABILIDAD JURÍDICA

### INFORMACIÓN GENERAL

|                         |              |                         |                         |
|-------------------------|--------------|-------------------------|-------------------------|
| LOCALIDAD:              | SUMAPAZ      | ID DEL EXPEDIENTE:      | 2201291682MV003         |
| VEREDA / C. POBLADO:    | LA UNION     | NOMBRE POSTULANTE:      | RUNZA PINILLA LUCILA    |
| DIRECCIÓN:              | EL PALMAR    | DOCUMENTO DE IDENTIDAD: | 52295900                |
| CHIP:                   | AAA0256EJRU  | TELÉFONO 1:             | 3224001089              |
| MATRÍCULA INMOBILIARIA: | 050S40574920 | TELÉFONO 2:             | 3217632269              |
|                         |              | CORREO ELECTRÓNICO:     | lucilarunza15@gmail.com |

### INFORMACIÓN POSTULACIÓN

|           |                           |                                     |                      |                                     |
|-----------|---------------------------|-------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|
| MODALIDAD | MEJORAMIENTO HABITACIONAL | <input checked="" type="checkbox"/> | VIVIENDA NUEVA       | <input type="checkbox"/>            |
| TENENCIA  | PROPIETARIO               | <input type="checkbox"/>            | POSEEDOR             | <input checked="" type="checkbox"/> |
|           |                           |                                     | PROMITENTE COMPRADOR | <input type="checkbox"/>            |

### TRADICIÓN

En la anotación 1 del FMI 050S40574920 registra RESOLUCION 120 del 2011-03-15 del INCODER de BOGOTÁ, con la cual se adjudica un bien baldío A: ALDANA CAICEDO JESUS ANTONIO y A: ROMERO HILARION MAVERLY

### DOCUMENTACIÓN OBJETO DEL PRESENTE ESTUDIO / DOCUMENTACIÓN APORTADA

#### PROPIETARIO

|                                                                       |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Copia cédula de ciudadanía del solicitante                            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Copia cédula de ciudadanía de los integrantes del núcleo familiar     | <input type="checkbox"/>            |
| Copia Tarjetas de Identidad (Si aplica)                               | <input type="checkbox"/>            |
| Copia Registros Civiles de Nacimiento (Si aplica)                     | <input type="checkbox"/>            |
| Autorización Copropietario (Si aplica)                                | <input type="checkbox"/>            |
| Copia cédula de ciudadanía copropietario (Si aplica)                  | <input type="checkbox"/>            |
| Documentación que soporte el estado civil del solicitante (Si aplica) | <input type="checkbox"/>            |
| Copia Escritura pública                                               | <input type="checkbox"/>            |
| Certificado de Libertad y Tradición                                   | <input type="checkbox"/>            |
| Certificado Catastro                                                  | <input type="checkbox"/>            |
| Pago impuesto predial                                                 | <input type="checkbox"/>            |
| Copia recibos de servicios públicos                                   | <input type="checkbox"/>            |
| Otro (s) cual (es):                                                   | <input type="checkbox"/>            |

#### POSEEDOR

|                                                                       |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Copia cédula de ciudadanía del solicitante                            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Copia cédula de ciudadanía de los integrantes del núcleo familiar     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Copia Tarjetas de Identidad (Si aplica)                               | <input type="checkbox"/>            |
| Copia Registros Civiles de Nacimiento (Si aplica)                     | <input type="checkbox"/>            |
| Documentación que soporte el estado civil del solicitante (Si aplica) | <input type="checkbox"/>            |
| Promesa Compraventa (Poseedores - Promitente Comprador)               | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Sentencia de Pertinencia (Si aplica)                                  | <input type="checkbox"/>            |
| Declaración Juramentada de Posesión (Poseedores)                      | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Copia recibos de servicios públicos                                   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Impuestos, contribuciones y/o valorizaciones                          | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Certificado Catastral                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Otro (s) cual (es):                                                   | <input type="checkbox"/>            |

#### LIMITACIONES AL DERECHO REAL DEL DOMINIO

|                                |                          |                                |                          |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Usufructo                      | <input type="checkbox"/> | Embargo                        | <input type="checkbox"/> |
| Patrimonio De Familia          | <input type="checkbox"/> | Constitución Fideicomiso Civil | <input type="checkbox"/> |
| Afectación A Vivienda Familiar | <input type="checkbox"/> | Otros                          | <input type="checkbox"/> |

#### COMPROBACIÓN DOBLE PROPIEDAD

El aspirante o algún integrante del núcleo familiar son propietarios/poseedores de una vivienda adicional diferente al de la postulación:

SI ☐ NO ☒

### OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES JURÍDICAS

No se entrega la documentación requerida. Con la documentación aportada y de acuerdo al análisis jurídico realizado, se evidencia incumpliendo de las obligaciones, según lo establecido en la Resolución 536 de 2020, Art 40 numeral 1. Por otra parte y realizado el análisis jurídico y revisada la documentación aportada, el hogar se considera NO viable jurídicamente de conformidad con lo establecido artículo 13 numeral 13.2 del Decreto Distrital 145 de las 2021. De acuerdo con la consulta realizada en los sistemas de información se pudo evidenciar que, el/la señor (a): LUCILA RUNZA PINILLA y NOHELY SANTANA SANCHEZ identificados (a) con Cédula de Ciudadanía número 52295900 de 348932 que hace parte del núcleo familiar reportado en el expediente 2201291682MV001 con chip AAA0256EJRU y tienen a su nombre los siguientes predios 157-109235; 157-113014 en la Cabrera - Cundinamarca

### CONCEPTO DE VIABILIDAD JURÍDICA

Una vez clasificada, evaluada y validada la información del predio el resultado de la viabilidad jurídica para las intervenciones de vivienda rural en la modalidad aplicada en el presente formato es:

VIABLE ☐

NO VIABLE ☒

### FUENTES

### DILIGENCIAMIENTO

ELABORÓ:

REVISÓ:

|                |                             |
|----------------|-----------------------------|
| NOMBRE         | IDANIA RAQUEL DONADO MEDINA |
| CARGO          | ABOGADA CONTRATISTA         |
| FECHA CONCEPTO | 9/08/2023                   |
| T.P No:        | 181548 DEL C. S DE LA J     |

|        |                        |
|--------|------------------------|
| NOMBRE | Luis Hernando Bejarano |
| CARGO  | Abogado Contratsita    |



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-ENE-1977

CABRERA  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54

ESTATURA

B+

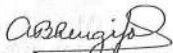
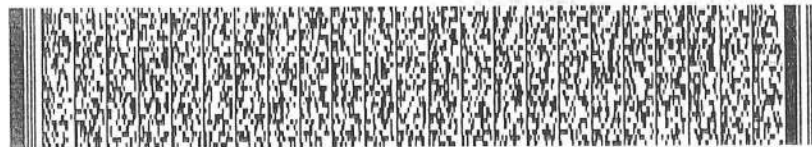
G.S. RH

F

SEXO

21-MAR-1995 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMAGEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500106-45152019-F-0052295900-20061010

0079806283A 02 214630220

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.295.900

RUNZA PINILLA

APELLIDOS

LUCILA

NOMBRES

  
FIRMA

Megoramiento  
Ded. Jur. de Posesión.

7

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **348.932**  
**SANTANA SANCHEZ**

APELLIDOS  
**NOHELY**

NOMBRES  
*Nohe y Santana Sanchez*

*[Firma]*




FECHA DE NACIMIENTO **03-ABR-1969**  
**LIBANO**  
**(TOLIMA)**  
 LUGAR DE NACIMIENTO

**1.67** **O+** **M**  
 ESTATURA G.S. RH SEXO

**27-ABR-1988 CABRERA**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

*[Firma]*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ARNEL SANCHEZ TORRES



A-1502900-00203680-M-0000348932-20091217 0019140399A 1 17298893

8

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.015.472.708

SUSA RUNZA

APELLIDOS

VIVIANA MARCELA

NOMBRES

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-DIC-1997

BOGOTA D.C  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

23-DIC-2015 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

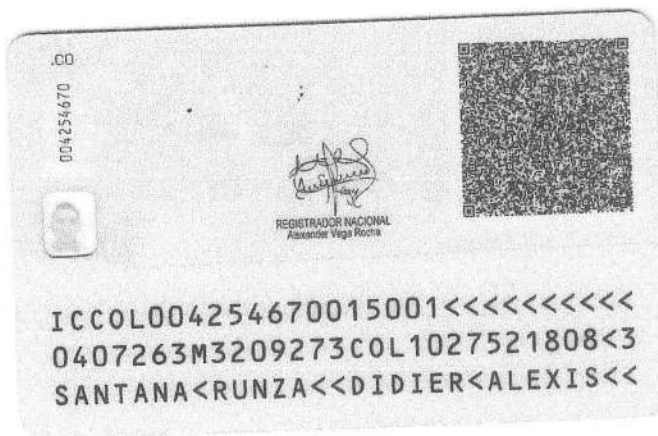
*[Handwritten Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



P-1500150-00783356-F-1015472708-20160115

0048021303A 1

46414571





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

Unidad Administrativa Especial de  
Catastro Distrital

# Certificación Catastral

Radicación No. W-702999

Fecha: 31/07/2023

Página: 1 de 1

ESTE CERTIFICADO TIENE VALIDEZ DE ACUERDO A LA LEY 527 de 1999 (Agosto 18)  
Directiva Presidencial No.02 del 2000, Ley 962 de 2005 (antitrámites) artículo 6, parágrafo 3.

## Información Jurídica

| Número Propietario | Nombre y Apellidos           | Tipo de Documento | Número de Documento | % de Copropiedad | Calidad de Inscripción |
|--------------------|------------------------------|-------------------|---------------------|------------------|------------------------|
| 1                  | JESUS ANTONIO ALDANA CAICEDO | C                 | 3133976             | 50               | N                      |
| 2                  | MAYERLY ROMERO HILARION      | C                 | 1069730435          | 50               | N                      |

Total Propietarios: 2

Documento soporte para inscripción

| Tipo | Número: | Fecha      | Ciudad             | Despacho: | Matrícula Inmobiliaria |
|------|---------|------------|--------------------|-----------|------------------------|
| 6    | 120     | 2011-03-15 | SANTA FE DE BOGOTÁ | 99        | 050S40574920           |

## Información Física

**Dirección oficial (Principal):** Es la dirección asignada a la puerta más importante de su predio, en donde se encuentra instalada su placa domiciliaria.

CL 3 2 35 LAUNION - Código Postal: 112031.

**Dirección secundaria y/o incluye:** "Secundaria" es una puerta adicional en su predio que esta sobre la misma fachada e "Incluye" es aquella que esta sobre una fachada distinta de la dirección oficial.

CL 3 2 39 LAUNION

**Dirección(es) anterior(es):**

CL 3 1 29, FECHA: 2017-03-14

**Código de sector catastral:**

209106 01 17 000 00000

**CHIP:** AAA0256EJRU

**Número Predial Nal:** 110010291200600010017000000000

**Destino Catastral:** 61 URBANIZADO NO EDIFICADO

**Estrato:** 0 **Tipo de Propiedad:** PARTICULAR

**Uso:**

**Total área de terreno (m2)** 112.4 **Total área de construcción (m2)** 0.0

## Información Económica

| Años | Valor avalúo catastral | Año de vigencia |
|------|------------------------|-----------------|
| 0    | 3,242,000              | 2023            |
| 1    | 3,147,000              | 2022            |
| 2    | 1,970,000              | 2021            |
| 3    | 1,913,000              | 2020            |
| 4    | 1,958,000              | 2019            |
| 5    | 2,012,000              | 2018            |
| 6    | 1,967,000              | 2017            |
| 7    | 1,967,000              | 2016            |
| 8    | 1,297,000              | 2015            |
| 9    | 1,259,000              | 2014            |

La inscripción en Catastro no constituye título de dominio, ni sanea los vicios que tenga una titulación o una posesión, Resolución No. 1149 de 2021 del IGAC.

MAYOR INFORMACIÓN: <https://www.catastrobogota.gov.co/solicitudes-peticionesquejas-reclamos-y-denuncias>, Punto de Servicio: SuperCADE. TEL. 601

Generada por SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT.

Expedida, a los 31 días del mes de Julio de 2023 por la UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE CATASTRO.

JOSE IGNACIO PEÑA ARDILA

SUBGTE PARTICIPACION Y ATENCION CIUDADANO

Para verificar su autenticidad, ingrese a [www.catastrobogota.gov.co](http://www.catastrobogota.gov.co) Catastro en línea opción Verifique certificado y digite el siguiente código: 716710A26621.

**Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital**

Av. Carrera 30 No. 25 - 90

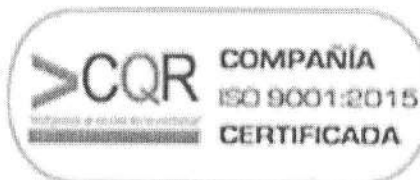
Código Postal: 111311

Torre A Pisos 11y 12 - Torre B Piso 2

Tel: 6012347600 - Info: Línea 195

[www.catastrobogota.gov.co](http://www.catastrobogota.gov.co)

Trámites en línea: [catastroenlinea.catastrobogota.gov.co](http://catastroenlinea.catastrobogota.gov.co)



Certificado No. SG-2020004574



## PROMESA DE COMPRA VENTA DE INMUEBLE SECTOR RURAL

Entre los suscritos a saber PEDRO JULIO ROMERO PALACIOS, identificado con la cedula de ciudadanía número 80.381.586 expedida en Bogotá DC, varón mayor de edad, residente en Cabrera Cundinamarca, vereda San Juan de Sumapaz, vereda la Unión, quien para efectos del presente contrato se denominara EL PROMINENTE VENDEDOR, de una parte y de otra parte LUCILA RUNZA PINILLA, mayor de edad, domiciliada en la vereda la Unión localidad 20 de Sumapaz, identificada con la cedula de ciudadanía número 52.295.900, expedida en Bogotá D.C, quien en adelante se denominara LA PROMINENTE COMPRADORA, han celebrado el contrato de compraventa de UN LOTE y que se rige por las normas aplicables sobre la materia y en especial sobre las siguientes clausulas. PRIMERO. OBJETO. EL PROMINENTE VENDEDOR se obliga a vender a la PROMINENTE COMPRADORA, quien a su vez se obliga a comprar un LOTE ubicado en la vereda la UNIÓN D.C con una extensión de 70 METROS CUADRADOS, comprendido dentro de los siguientes linderos por el ORIENTE con predios de JESUS ALDANA CAICEDO, MAYERLY ROMERO HILARION, por el OCCIDENTE, con predios de JAIRO EDUARDO TORRES GUZMAN, por el NORTE, con VIA PUBLICA CALLE PRINCIPAL, y por el SUR con Mismo VENDEDOR. SEGUNDA EL VENDEDOR adquirió este derecho de acciones DENTRO DEL PROCESO DE SUCESIÓN DE PEDRO JULIO ROMERO CRUZ, q.p.d COMO HIJO LEGITIMO. TERCERA. OTRAS OBLIGACIONES. EL PROMINENTE VENDERDOR se obliga a transferir el dominio del inmueble objeto del presente contrato, libre de hipotecas, demandas civiles, embargos, condiciones resolutorias, pleitos pendientes, censos, anticresis y, en general, de todo gravamen o limitación del dominio y saldrá al saneamiento en los casos de ley. También se obliga AL PROMINENTE VENDEDOR a entregar a paz y salvo de pago de impuesto, tasas, contribuciones causadas hasta la fecha de dicho documento. CUARTA. Precios. El precio del inmueble prometido está en NUEVE MILLONES DE PESOS (\$9.000.000) moneda corriente a la firma del presente documento, los cuales manifiesta EL PROMIENTE VENDEDOR haberlos recibido a satisfacción y en dinero en efectivo. QUINTA. Las partes acuerdan que la legalización de la Escritura Pública se realizará cuando termine el juicio de sucesión. SEXTA. Entrega. EL PROMIENTE VENDEDOR hará entrega material del inmueble objeto de la presente promesa de compra venta, el día de hoy 03 DE JULIO DE 2019. Y la PROMINENTE COMPRADORA manifiesta recibirlo a entera satisfacción. SEPTIMA. Para quienes incumplan una de las clausulas estipuladas EN ESTE CONTRATO SE EXIGIRA LA SUMA DE UN MILLÓN DE PESOS (\$1.000.0000).

Los contratantes, leído el presente documento dan su asentimiento expresamente a lo estipulado y firman, a los 03 del mes de Julio del año dos mil diez ocho (2019).

EL PROMETIENTE VENDEDOR

  
PEDRO JULIO ROMERO PALACIOS



LA PROMETIENTE COMPRADORA

  
LUCILA RUNZA PINILLA

## DECLARACIÓN DE POSESIÓN

Yo, Juana Inga mayor (es) de edad domiciliado en Bogotá D.C con cedula de ciudadanía número 52 295900 de estado civil Soltera, declaro bajo GRAVEDAD DE JURAMENTO.

PRIMERO: Mis nombres y apellidos son como han quedado dichos y escritos, de las condiciones civiles y personales antes anotadas.

SEGUNDO: Que desde hace 5 años soy poseedor (a) de forma quieta, pública, pacífica e ininterrumpida\* de un (a) casa \*\* ubicada en la dirección El palmar de la vereda Unión -de la localidad de Sumapaz de Bogotá D.C.

TERCERO: Que sobre el bien inmuebles mencionado no está en curso ningún proceso reivindicatorio, ni proceso alguno en controversia la posesión.

Manifiesto (manifestamos) que he (hemos) leído lo que voluntariamente he (hemos) declarado y no tengo (tenemos) ningún reparo, ni nada que aclarar, corregir o enmendar, por lo tanto, lo otorgo con mi (nuestra) firma, a los 23 días del mes de febrero de 2023.

EL (LOS) DECLARANTE (S):

FIRMA: [Firma]  
C.C No: 52295900  
Dirección: El palmar.



FIRMA: \_\_\_\_\_  
C.C No: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_

\*Términos de los artículos 762 y 764 del Código Civil

\*\* Casa, casa – lote, etc.

TESTIGOS:

FIRMA: [Firma]  
C.C No: 3133976 Bto salgar

FIRMA: \_\_\_\_\_  
C.C No: \_\_\_\_\_

CLIENTE

Lucila Runza Pinilla Runza Pinilla  
MIPBOGOTA SUMAPA / LOCALIDAD 20 CORREGIMIENTO SAN  
Externo-BOGOT, D.C. LA UNION

1 de 1

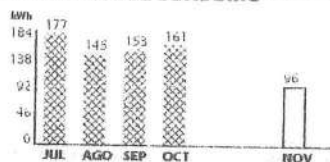
TOTAL A PAGAR  
\$983.250

SUBSIDIO  
(\$34.238)

PAGO OPORTUNO  
INMEDIATO

FECHA SUSPENSION:  
SUSPENSION

-EVOLUCION DEL CONSUMO-



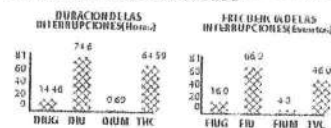
PERIODO FACTURADO:  
10 OCT/2022 A 09 NOV/2022  
TIPO LIQUIDACION: Mensual  
TIPO DE LECTURA: Real  
ANOMALIA: Normal  
CONSUMO PROMEDIO  
ULTIMOS 6 MESES: 137  
PROXIMA LECTURA: 12 DIC/2022

-INFORMACION DEL CONSUMO-

| TIPO MEDIDA | LEC. ACTUAL | LEC. ANTERIOR | DIFERENCIA | FACTOR | ENERGIA CONS. | ENERGIA FACT. |
|-------------|-------------|---------------|------------|--------|---------------|---------------|
| EAP         | 733         | 637           | 96         | 1      | 96            | 96            |
| ERFP        | 431         | 375           | 56         | 1      | 56            | 56            |

FECHA DE EXPEDICION: 09/11/2022 TOTAL CONSUMO: (kWh) 96

-CALIDAD DEL SERVICIO-



CD: 17639151 GR: 11 HC: 0 VC: 4 CEC: 15415  
PER: 30/09/2022 DEC: 02 CP: 153 MC: 1 MP: 1 %de: 14  
Punto de corte de la energía en la red de distribución: 015/04/2019/02/05/2019/02/05/2019

-INFORMACION DE INTERES-

ESTIMADO CLIENTE:  
La Tarifa para el Consumo de Subsistencia (0 - 130 kWh /mes) es de \$723.0819 kWh

G: 272.3213 T: 46.1657 D: 251.4830  
CV: 62.7362 PR: 56.3252 R: 28.4783  
CU: 217.5197 CF: 0

TARIFAS OCT/2022 VALOR kWh Prom \$723.0819

-INFORMACION TECNICA-

RUTA LECTURA: 40905305170018  
RUTA REPARTO: 40905305170108  
ESTRATO: 2  
CIRCUITO-TRAFIO: 17639151  
CARGA (KW): 3  
SERVICIO: Residencial

NIVEL DE TENSION: 1  
COD. FACTURACION: PJ  
GRUPO: 517  
MEDIDOR No: 21808743  
MEDIDOR No: 21808743

-DETALLE DE CUENTA-

CONCEPTO:

SUBTOTAL

CONSUMO DE ENERGIA

723.0819 (Valor kWh) x Consumo (96 kWh) (8 Kvar)  
RESIDENCIAL SUBSIDIO (49.3.2%)

\$71.428  
(\$34.238)

SUBTOTAL VALOR CONSUMO

\$37.190

INTERES POR MORA (RES: 5.6% NO RE: 38.67% EA)

\$4.737

SALDO ANTERIOR

\$941.320

AJUSTE A LA DECENA (DEBITO)

\$3

ESTE MES LA ENERGIA QUE DISFRUTASTE,

TE COSTO \$1239 DIARIOS

SUBTOTAL VALOR OTROS

\$946.060

SUBTOTAL VALOR DESCUENTOS

\$0

SUBTOTAL CONCEPTOS ENERGIA

\$983.250

CONCEPTO:

PORTAFOLIO DE PRODUCTOS Y BENEFICIOS

SUBTOTAL

SUBTOTAL PORTAFOLIO

\$0

Numero de Cuenta: 7728867-7  
Factura de Servicios Públicos No: 701515276-8

En Proceso Juridico

TOTAL A PAGAR:  
\$983.250

PAGO OPORTUNO:  
INMEDIATO

**Datos Básicos - Certificado de Tradición y Libertad**

Fecha: 03/08/2023

Hora: 03:01 PM

No. Consulta: 468636660

N° Matrícula Inmobiliaria: 50S-40574920

Referencia Catastral: AAA0256EJRU

Departamento: BOGOTA D.C.

Referencia Catastral Anterior:

Municipio: BOGOTA D. C.

Cédula Catastral: AAA0256EJRU

Vereda: BOGOTA D. C.

Nupre:

Dirección Actual del Inmueble: CL 3 2 35 LAUNION (DIRECCION CATASTRAL)

Direcciones Anteriores:

SIN DIRECCION EL SOL

Determinacion:

Destinacion economica:

Modalidad:

Fecha de Apertura del Folio: 21/07/2011

Tipo de Instrumento: RESOLUCION

Fecha de Instrumento: 06/07/2011

Estado Folio: ACTIVO

Matrícula(s) Matriz:

Matrícula(s) Derivada(s):

Tipo de Predio: URBANO

**Alertas en protección, restitución y formalización**

Alertas en protección, restitución y formalización

**Alertas comunicaciones, suspensiones y acumulaciones procesales**

| ORIGEN | DESCRIPCIÓN | FECHA | DOCUMENTO |
|--------|-------------|-------|-----------|
|--------|-------------|-------|-----------|

**Propietarios**

| NÚMERO DOCUMENTO | TIPO IDENTIFICACIÓN | NOMBRES-APELLIDOS (RAZÓN SOCIAL) | PARTICIPACIÓN |
|------------------|---------------------|----------------------------------|---------------|
| 3133976          | CÉDULA CIUDADANÍA   | JESUS ANTONIO ALDANA CAICEDO     |               |
| 1069730435       | CÉDULA CIUDADANÍA   | MAYERLY ROMERO HILARION          |               |

## Complementaciones

## Cabida y Linderos

AREA .1122 . 0 HECTAREAS 1.122 MTS2 CUYOS LINDEROS Y DEMAS ESPECIFICACIONES OBRAN EN LA RESOLUCION 120 DEL 15-03-2011 DEL INCODER. DCTO 1711/84.

## Linderos Tecnicamente Definidos

## Area Y Coeficiente

Area de terreno Hectareas: Metros: Area Centimetros:

Area Privada Metros: Centimetros:

Area Construida Metros: Centimetros:

Coeficiente: %

## Salvedades

| NÚMERO DE ANOTACIÓN | NÚMERO DE CORRECCIÓN | RADICACIÓN DE ANOTACIÓN | FECHA DE SALVEDAD | RADICACIÓN DE SALVEDAD | DESCRIPCIÓN SALVEDAD FOLIO                                                                                                                          | COMENTARIO SALVEDAD FOLIO |
|---------------------|----------------------|-------------------------|-------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 0                   | 1                    |                         | 06/10/2015        | CI2015-837             | NOMBRE DEL PREDIO LO INCLUIDO SI VALE LEY 1579 2012 ART 59 OFC CORREC64                                                                             |                           |
| 0                   | 2                    | ICARE-2019              | 02/02/2019        |                        | SE ACTUALIZA NOMENCLATURA Y/O CHIP, CON LOS SUMINISTRADOS POR LA U.A.E.C.D., RES. 2017-13966 PROFERIDA POR ESA ENTIDAD, RES. NO. 5386 DE 14/08/2007 |                           |

|  |  |  |  |  |                           |  |
|--|--|--|--|--|---------------------------|--|
|  |  |  |  |  | EXPEDIDA POR LA<br>S.N.R. |  |
|--|--|--|--|--|---------------------------|--|

**Trámites en Curso**

| RADICADO | TIPO | FECHA | ENTIDAD ORIGEN | CIUDAD |
|----------|------|-------|----------------|--------|
|----------|------|-------|----------------|--------|

**IMPORTANTE**

Tenga en cuenta que si usted está consultando un predio que ha sido objeto de venta(s) parciales y tiene múltiples propietarios, el resultado de la consulta reflejará únicamente el propietario o los propietarios que intervinieron en la última venta parcial.

En caso de constitución de usufructo el sistema reflejará como propietario a los beneficiarios de dicho acto.



## Estado Jurídico del Inmueble

Fecha: 03/08/2023

Hora: 03:04 PM

No. Consulta: 468638659

No. Matricula Inmobiliaria: 50S-40574920

Referencia Catastral: AAA0256EJRU

## Alertas en protección, restitución y formalización

Alertas en protección, restitución y formalización

## Alertas comunicaciones, suspensiones y acumulaciones procesales

| ORIGEN | DESCRIPCIÓN | FECHA | DOCUMENTO |
|--------|-------------|-------|-----------|
|--------|-------------|-------|-----------|

Arbol ()

Lista ()

ANOTACION: Nro 1 Fecha: 06-07-2011 Radicación: 2011-59859

Doc: RESOLUCION 120 del 2011-03-15 00:00:00 INCODER de BOGOTA D.C. VALOR ACTO: \$

ESPECIFICACION: 0103 ADJUDICACION BALDIOS (ADJUDICACION BALDIOS)

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

A: ALDANA CAICEDO JESUS ANTONIO CC 3133976 X

A: ROMERO HILARION MAYERLY CC 1069730435 X



Call Center

En sesión: Leidy Camila Espinosa Sánchez

**Consulta General Datos Del Hogar****Tipo Documento**

CC

**Documento Ciudadano**

52295900

Consultar

El número de documento no se encuentra registrado en SIPIVE



### Consulta General Datos Del Hogar

Tipo Documento

CC

Documento Ciudadano

348932

Consultar

El número de documento no se encuentra registrado en SIPIVE



### Consulta General Datos Del Hogar

Tipo Documento

CC

Documento Ciudadano

1027521808

Consultar

El número de documento no se encuentra registrado en SIPIVE



### Consulta General Datos Del Hogar

Tipo Documento

CC

Documento Ciudadano

1015472708

Consultar

El número de documento no se encuentra registrado en SIPIVE

| MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO                        |                |                |                 |           |         |                                    |
|--------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|-----------------|-----------|---------|------------------------------------|
| RESULTADO CRUCES CON ASIGNACIONES DE SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA |                |                |                 |           |         |                                    |
| NIT ENTIDAD                                                        | NOMBRE ENTIDAD | TIPO DOCUMENTO | IDENTIFICACIÓ N | APELLIDOS | NOMBRES | FECHA ASIGNACION DE VALOR ASIGNADO |

!!!NINGUNA DE LAS CEDULAS RELACIONADAS TIENE CRUCE CON ESTA ENTIDAD!!!

52295900

348932

1015472708

1027521808

02 MAR 2023

## Consulta General del Inmueble - Datos Básicos del Inmueble

| Consultar | Propietario                                      | Tipo Identificación  | Numero de identificación | Dirección del inmueble | Numero de matrícula inmobiliaria | Referencia Catastral | Departamento | Municipio | Nupre |
|-----------|--------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|------------------------|----------------------------------|----------------------|--------------|-----------|-------|
| CONSULTAR | LUCILA<br>RUNZA<br>PINILLA<br>Total:1<br>Ver más | CÉDULA<br>CIUDADANÍA | 52295900                 | LOTE EL<br>DIAMANTE    | 157-<br>109235                   |                      | CUNDINAMARCA | CABRERA   |       |





## Datos Básicos - Certificado de Tradición y Libertad

Fecha: 28/08/2023

Hora: 11:28 AM

No. Consulta: 475143804

N° Matrícula Inmobiliaria: 157-109235

Referencia Catastral:

Departamento: CUNDINAMARCA

Referencia Catastral Anterior:

Municipio: CABRERA

Cédula Catastral:

Vereda: LA PLAYA

Nupre:

Dirección Actual del Inmueble: LOTE EL DIAMANTE

Direcciones Anteriores:

Determinacion:

Destinacion economica:

Modalidad:

Fecha de Apertura del Folio: 08/02/2010

Tipo de Instrumento: CERTIFICADO

Fecha de Instrumento: 05/02/2010

Estado Folio: ACTIVO

Matrícula(s) Matriz:

Matrícula(s) Derivada(s):

Tipo de Predio: RURAL

### Alertas en protección, restitución y formalización

Alertas en protección, restitución y formalización

### Alertas comunicaciones, suspensiones y acumulaciones procesales

ORIGEN

DESCRIPCIÓN

FECHA

DOCUMENTO

### Propietarios

| NÚMERO DOCUMENTO | TIPO IDENTIFICACIÓN | NOMBRES-APELLIDOS (RAZÓN SOCIAL) | PARTICIPACIÓN |
|------------------|---------------------|----------------------------------|---------------|
| 52295900         | CÉDULA CIUDADANÍA   | LUCILA RUNZA PINILLA             |               |

### Complementaciones

### Cabidad y Linderos

AREA DE : 81.00M2 LINDEROS CONTENIDOS EN LA RESOLUCION NUMERO 001057 DEL 24 DE NOVIEMBRE DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE DESARROLLO RURAL INCODER ( DECRETO 1711/84).

### Linderos Tecnicamente Definidos

### Area Y Coeficiente

Area de terreno Hectareas: Metros: Area Centimetros:

Area Privada Metros: Centimetros:

Area Construida Metros: Centimetros:

Coeficiente: %

### Salvedades

| NÚMERO DE ANOTACIÓN | NÚMERO DE CORRECCIÓN | RADICACIÓN DE ANOTACIÓN | FECHA DE SALVEDAD | RADICACIÓN DE SALVEDAD | DESCRIPCIÓN SALVEDAD FOLIO                                                                                                                                       | COMENTARIO SALVEDAD FOLIO |
|---------------------|----------------------|-------------------------|-------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 0                   | 1                    |                         | 06/06/2023        | C2023-564              | SE CORRIGE AREA SEGUN RESOLUCION 001057 DEL 24 DE OCTUBRE DE 2009 PROFERIDA POR EL INCORA. VER TURNO DE RADICACION 2010-1240. SI VALE - ART 59 LEY 1579 DE 2012. |                           |

### Trámites en Curso

| RADICADO  | TIPO   | FECHA      | ENTIDAD ORIGEN | CIUDAD |
|-----------|--------|------------|----------------|--------|
| 2023-4213 | VENTA, | 05/05/2023 | NOTARIA UNICA  | PANDI  |

**IMPORTANTE**

Tenga en cuenta que si usted está consultando un predio que ha sido objeto de venta(s) parciales y tiene múltiples propietarios, el resultado de la consulta reflejará únicamente el propietario o los propietarios que intervinieron en la última venta parcial.

En caso de constitución de usufructo el sistema reflejará como propietario a los beneficiarios de dicho acto.

**Consulta General**

Los campos marcados con \* son obligatorios



Por favor espere mientras consultamos su información

Departamento\*

TODOS

TODOS

**Seleccione el Criterio de Búsqueda**

Criterio de búsqueda\*

Documento

Documento

Tipo de identificación

CÉDULA CIUDADANÍA

Número de identificación

348932

Buscar inmueble

Consulta General de Inmuebles

Por favor espere mientras consultamos su información

Los campos marcados con \*

Departamento\*

TODOS

TODOS

Seleccione el Criterio de Búsqueda

Criterio de búsqueda\*

Documento

Documento

Tipo de identificación

CÉDULA CIUDADANÍA

Número de identificación

1015472708

Buscar inmueble

### Consulta General del Inmueble - Datos Básicos del Inmueble

Los campos marcados con \* son requeridos

Departamento\*

TODOS

Municipio\*

TODOS

### Seleccione el Criterio de Búsqueda

Criterio de búsqueda\*

Documento

Documento

Tipo de identificación

CÉDULA CIUDADANÍA

Número de identificación

1027521808

Buscar inmueble

29

Localidad 20 Sumapaz, Bogotá D.C, 27 de febrero de 2023

Señores,

Alcaldía Local del Sumpaz

Cordial saludo, por medio de la presente me permito comunicarles que yo Nohely Santana, identificado con C.C N° 348932, desisto de la ayuda por parte de la alcaldía para el mejoramiento de vivienda rural, esto por motivo personales, encontrándome en proceso de separación con la señora Lucila Runza Punilla.

Agradezco su atención prestada.

Firma: Nohely Santana

C.C N°: 348932

Cel: 311 3475074

## DECLARACIÓN JURAMENTADA UNICA VIVIENDA

Yo, Luzmila Ruzza Pinilla mayor (es) de edad domiciliado en Bogotá D.C Localidad de Simapaz con cedula de ciudadanía número 52.295.900 de estado civil Soltera, declaro bajo GRAVEDAD DE JURAMENTO.

PRIMERO: Mis nombres y apellidos son como han quedado dichos y escritos, de las condiciones civiles y personales antes anotadas.

SEGUNDO: Que soy propietario únicamente de la casa X, casa-lote\_\_, donde actualmente resido, ubicada en la dirección El palmar de la vereda la unión de la localidad de Simapaz de Bogotá D.C. Los demás predios registrados a mi nombre no tienen vivienda construida.

TERCERO: Que sobre el bien inmueble mencionado no está en curso ningún proceso reivindicatorio, ni proceso alguno en controversia de la posesión y/o dominio.

Manifiesto (manifestamos) que he (hemos) leído lo que voluntariamente he (hemos) declarado y no tengo (tenemos) ningún reparo, ni nada que aclarar, corregir o enmendar, por lo tanto, lo otorgo con mi (nuestra) firma, a los 13 días del mes de febrero de 2023.

EL (LOS) DECLARANTE (S):

FIRMA: [Firma]  
C.C No: 52295900  
Dirección: El palmar.



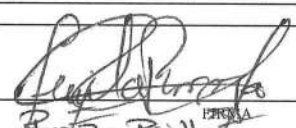
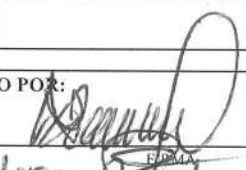
FIRMA: \_\_\_\_\_  
C.C No: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_

\*Términos de los artículos 762 y 764 del Código Civil

TESTIGOS:

FIRMA: [Firma]  
C.C No: 3133976. Pto salgar.

FIRMA: \_\_\_\_\_  
C.C No: \_\_\_\_\_

| RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                    |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Documentos recibidos para subsidio de Vivienda Rural                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                    |       |
| MODALIDAD: <u>Mejoramiento de Vivienda.</u><br>LOCALIDAD: <u>Sumapaz.</u><br>VEREDA / C. POBLADO: <u>La Unión.</u><br>DIRECCIÓN: <u>El Palmar.</u><br>CHIP: <u>AAA-0143 HAMK</u><br>MATRÍCULA INMOBILIARIA: <u>0508400 21138</u> | ID DEL EXPEDIENTE: <u></u><br>NOMBRE POSTULANTE: <u>Lucila Rentería Amilla</u><br>DOCUMENTO DE IDENTIDAD: <u>52 295 900</u><br>TELÉFONO 1: <u>322 900 1089</u><br>TELÉFONO 2: <u>321 763 2269</u><br>CORREO ELECTRÓNICO: <u>lucilarenteria15@gmail.com</u> |                                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                    |       |
| ÍTEM                                                                                                                                                                                                                             | DOCUMENTOS DEL PROYECTO INDIVIDUAL                                                                                                                                                                                                                         | CHEQUEO                                                                                                  |    | No. Folio                                                                                                                                                                                          | Notas |
|                                                                                                                                                                                                                                  | Documentación por carpeta - Formatos                                                                                                                                                                                                                       | SI                                                                                                       | NO |                                                                                                                                                                                                    |       |
| 1                                                                                                                                                                                                                                | Copia cédula de ciudadanía del solicitante                                                                                                                                                                                                                 | X                                                                                                        |    | 1                                                                                                                                                                                                  |       |
| 2                                                                                                                                                                                                                                | Copia cédula de ciudadanía de los integrantes del núcleo familiar (si aplica)                                                                                                                                                                              | X                                                                                                        |    | 3                                                                                                                                                                                                  |       |
| 3                                                                                                                                                                                                                                | Copia Tarjetas de Identidad (Si aplica)                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                          | X  |                                                                                                                                                                                                    |       |
| 4                                                                                                                                                                                                                                | Copia Registros Civiles de Nacimiento (Si aplica)                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                          | X  |                                                                                                                                                                                                    |       |
| 5                                                                                                                                                                                                                                | Autorización Copropietario (Si aplica)                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                          | X  |                                                                                                                                                                                                    |       |
| 6                                                                                                                                                                                                                                | Copia cédula de ciudadanía copropietario (Si aplica)                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                          | X  |                                                                                                                                                                                                    |       |
| 7                                                                                                                                                                                                                                | Documentación que soporte el estado civil del solicitante (Si aplica)                                                                                                                                                                                      |                                                                                                          | X  |                                                                                                                                                                                                    |       |
| 8                                                                                                                                                                                                                                | Copia Escritura pública (Si es propietario)                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                          | X  |                                                                                                                                                                                                    |       |
| 9                                                                                                                                                                                                                                | Certificado de Libertad y Tradición (Si es propietario)                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                          | X  |                                                                                                                                                                                                    |       |
| 10                                                                                                                                                                                                                               | Certificado Catastro                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                          | X  |                                                                                                                                                                                                    |       |
| 11                                                                                                                                                                                                                               | Pago impuesto predial                                                                                                                                                                                                                                      | X                                                                                                        |    | 1                                                                                                                                                                                                  |       |
| 12                                                                                                                                                                                                                               | Certificado Víctima del Conflicto (Si aplica)                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                          | X  |                                                                                                                                                                                                    |       |
| 13                                                                                                                                                                                                                               | Promesa Compraventa (Poseedores)(Si aplica)                                                                                                                                                                                                                | X                                                                                                        |    | 2                                                                                                                                                                                                  |       |
| 14                                                                                                                                                                                                                               | Sentencia de Pertenencia (poseedores) (Si aplica)                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                          | X  |                                                                                                                                                                                                    |       |
| 15                                                                                                                                                                                                                               | Declaración Juramentada de Posesión (Poseedores)                                                                                                                                                                                                           | X                                                                                                        |    | 1                                                                                                                                                                                                  |       |
| 16                                                                                                                                                                                                                               | Copia recibos de servicios públicos                                                                                                                                                                                                                        | X                                                                                                        |    | 1                                                                                                                                                                                                  |       |
| 17                                                                                                                                                                                                                               | Formato Declaración Juramentada de Única Vivienda                                                                                                                                                                                                          | X                                                                                                        |    | 1                                                                                                                                                                                                  |       |
| 18                                                                                                                                                                                                                               | Otros                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                    |       |
| POSTULANTE<br><br>NOMBRE: <u>Lucila Rentería Amilla</u><br>DOCUMENTO: <u>CC. 52295900 Bogotá</u><br>FECHA: <u>11-11-2022.</u>                 |                                                                                                                                                                                                                                                            | HUELLA POSTULANTE<br> |    | RECIBIDO POR:<br><br>NOMBRE: <u>Yerson Duarte</u><br>DOCUMENTO: <u>1018461096</u><br>FECHA: <u>11-11-2022</u> |       |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE HABITAT

LISTADO DE REGISTRO DE LLAMADAS REALIZADAS

Subsecretaría de Coordinación Operativa  
Subdirección de Operaciones

|            |                                           |
|------------|-------------------------------------------|
| Localidad: | Sinapiá                                   |
| Objetivo:  | llamar a los postulantes para las visitas |

| No. | Nombre de quien atiende la llamada. | Dirección    | Teléfono                    | Llamada 1              |       |        | Llamada 2              |      |        |
|-----|-------------------------------------|--------------|-----------------------------|------------------------|-------|--------|------------------------|------|--------|
|     |                                     |              |                             | Fecha<br>(día/mes/año) | Hora  | Nombre | Fecha<br>(día/mes/año) | Hora | Nombre |
| 1   | Virgilio Salamanca Alamil           | El coronado  | 311 2014763                 | 22-02-23               | 9:31  | Elaila |                        |      |        |
| 2   | Erelia Torres Torres                | El palmar    | 3141670833                  | 22-02-23               | 10:40 | Feila  |                        |      |        |
| 3   | Ornela Inerestina Paola             | El palmar    | 301 349 3179<br>302 236 419 | 22-02-23               | 4:50  | Feila  |                        |      |        |
| 4   | Jos alfe Coronado Bebrin            | Orizaba 03   | 310 589 969                 | 22-02-23               | 10:00 | Feila  |                        |      |        |
| 5   | Jos alberto Sazalez                 | Cra 3-103-73 | 310 551 4387                | 22-02-23               | 10:11 | Feila  |                        |      |        |
| 6   | Rocío Ruiz 7a Anilla                | El palmar    | 322 400 1089                | 22-02-23               | 10:15 | Feila  |                        |      |        |
| 7   | Alba Coronado Eisman Hilson         | El palmar    | 310 598 9989                | 22-02-23               | 10:20 | Feila  |                        |      |        |
| 8   | Fernando pelaez Coronado            | Santa Isabel | 313 467 6282                | 22-02-23               | 10:33 | Feila  |                        |      |        |
| 9   | Rocío Prieta Paola                  | El palmar    | 322 400 1089                | 01/03/23               | 12:30 | Feila  |                        |      |        |
| 10  |                                     |              |                             |                        |       |        |                        |      |        |
| 11  |                                     |              |                             |                        |       |        |                        |      |        |
| 12  |                                     |              |                             |                        |       |        |                        |      |        |
| 13  |                                     |              |                             |                        |       |        |                        |      |        |
| 14  |                                     |              |                             |                        |       |        |                        |      |        |
| 15  |                                     |              |                             |                        |       |        |                        |      |        |

OK

Atendido

NOTA: Durante la convocatoria verificar las condiciones COVID 19 y vacunación.

- 1 Se llama a don Virgilio y se entrega de la visita - nos dice que estara despues de mediodia
- 2 Se habla con Erelia y se confirma visita al predio
- 3 Se habla con Paola y se confirma visita al predio

4) Se habla con Rosio Romero y nos confirma que le puede Luis Alfredo. estaran para la visita del predio.

5) Se habla con don Luis Alberto Morales y nos confirma la visita.

6) La postulante Lucia Bangu no contesta pero dejaremos mensaje y volveremos a llamar.

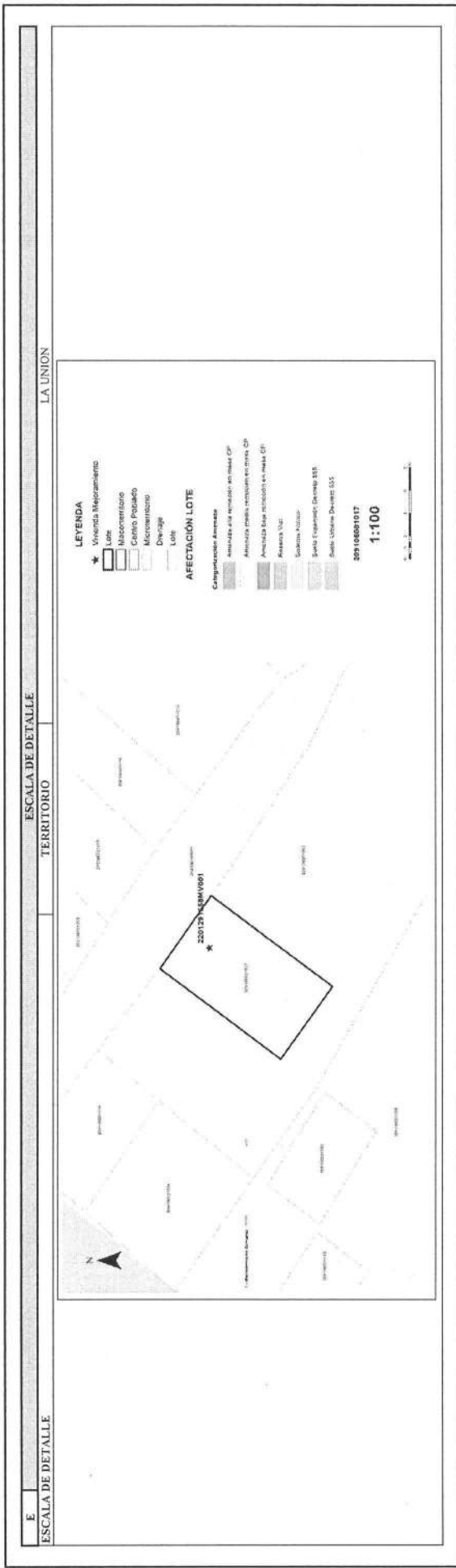
7) Se habla con Alva Romero y nos cuenta que ella tiene el inmueble en arriendo.

8) Se llama al postulante Fernando Romero y no contesta insistiremos para notificar la visita.

9) Se realiza llamada para solicitar documentos de identificación del predio. AAA 0143KARK, ya que no coincide la información ingresada con las coordenadas tomadas en campo en la visita realizada el día 23/03/2023, el postulante no contesta por lo que se deja un mensaje via whatsapp del que no se ha recibido respuesta. (14/03/2023-llamada realizada)

• Se realiza llamada a la postulante Lucila pero no contesta y se deja mensaje por whatsapp, no se obtiene respuesta (mensaje enviado el día 24/03/2023)

[illegible]



| F | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | G | CONCLUSIONES                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | <p>Una vez verificada la información cartográfica, la vivienda localizada en las coordenadas X: 968208.1383 y Y: 932459.2447 NO se encuentra dentro de la(s) Condición(es) restrictiva(s) para la intervención de mejoramiento de vivienda rural.</p> <p>Afectaciones que SI son restrictivas:<br/>Sin afectaciones</p> <p>Afectaciones que No son restrictivas:<br/>100 % Paisaje Sostenible<br/>100 % Condición de amenaza media por remoción en masa en centro poblado</p> |   | <p>De acuerdo con el cruce de información la vivienda localizada en las coordenadas X: 968208.1383 y Y: 932459.2447 NO se encuentra dentro de la(s) Afectación(es) que son restrictiva(s) para mejoramiento de vivienda rural por lo tanto, SI es viable para la intervención.</p> |

| Fuentes de Información                                                                                                                      |  | Firma y Aprobación                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------|--|
| <p>Decreto Distrital 555 de 2021</p> <p>Decreto Distrital 145 de 2021</p> <p>Resolución 770 de 2021</p> <p>PM04-F0705</p> <p>PM04-F0704</p> |  | <p>31/07/2023</p> <p>Fecha de elaboración:</p> |  |
| <p>Decreto Distrital 555 de 2021</p> <p>Decreto Distrital 145 de 2021</p> <p>Resolución 770 de 2021</p> <p>PM04-F0705</p> <p>PM04-F0704</p> |  | <p>31/07/2023</p> <p>Fecha de elaboración:</p> |  |

3A

| FICHA GENERAL DE PREDIO Y HOGAR VIABILIZADO                                                                                                                                                                 |                                                     |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA:                                                                                                                                                                                                      | 23/02/2023                                          | ID DEL EXPEDIENTE:              | 2201291658MV001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| LOCALIDAD:                                                                                                                                                                                                  | SUMAPAZ                                             | NOMBRE POSTULANTE:              | RUNZA PINILLA LUCILA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| VEREDA / C. POBLADO:                                                                                                                                                                                        | LA UNION                                            | DOCUMENTO DE IDENTIDAD:         | 52295900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| DIRECCIÓN:                                                                                                                                                                                                  | EL PALMAR                                           | TELÉFONO 1:                     | 3224001089                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| CHIP:                                                                                                                                                                                                       | AAA0256EJRU                                         | TELÉFONO 2:                     | 3217632269                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| MATRICULA INMOBILIARIA:                                                                                                                                                                                     | 050S40574920                                        | CORREO ELECTRÓNICO:             | lucilarunza15@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| NÚCLEO FAMILIAR                                                                                                                                                                                             |                                                     |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Nombre                                                                                                                                                                                                      | Documento Identidad                                 | Parentesco                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| RUNZA PINILLA LUCILA                                                                                                                                                                                        | 52295900                                            | ASPIRANTE                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| SANTANA SANCHEZ NOHELY                                                                                                                                                                                      | 348932                                              | COMPANER@                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| SUSA RUNZA VIVIANA MARCELA                                                                                                                                                                                  | 1015472708                                          | HU@                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| SANTANA RUNZA DIDIER ALEXIS                                                                                                                                                                                 | 1027521808                                          | HU@                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Observaciones                                                                                                                                                                                               |                                                     |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Viabilidad                                                                                                                                                                                                  | Cumple                                              | No Cumple                       | Conforme la verificación de requisitos socioeconómicos, la documentación aportada mediante la visita social de clasificación del hogar (ingresos del núcleo familiar), así mismo una vez surtida la revisión de las bases de datos de subsidios (SIPIVE Y FONVIVIENDA), avalúo de la vivienda según certificado catastral y/o concepto de valor del predio, entre otras el presente análisis se considera viable.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Socio Económica                                                                                                                                                                                             | X                                                   |                                 | Después de realizada la visita técnica, el levantamiento arquitectónico y registro fotográfico del hogar, se concluye que este cumple con los requisitos técnicos para ejecutar el mejoramiento habitacional rural, según lo establecido en la normatividad vigente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Técnica                                                                                                                                                                                                     | X                                                   |                                 | No se entrega la documentación requerida. Con la documentación aportada y de acuerdo al análisis jurídico realizado, se evidencia incumpliendo de las obligaciones, según lo establecido en la Resolución 536 de 2020, Art 40 numeral 1. Realizado el análisis jurídico y revisada la documentación aportada, el hogar se considera NO viable jurídicamente de conformidad con lo establecido artículo 13 numeral 13.2 del Decreto Distrital 145 de las 2021. De acuerdo con la consulta realizada en los sistemas de información se pudo evidenciar que, ella señor (a): LUCILA RUNZA PINILLA y NOHELY SANTANA SANCHEZ, identificados (a) con Cedula de Ciudadanía número 52295900 de 348932 que hace parte del núcleo familiar reportado en el expediente 2201291658MV001 con chip AAA0256EJRU y tienen a su nombre los siguientes predios 157-109235; 157-113014 en la Cabrera - Cundinamarca |
| Jurídica                                                                                                                                                                                                    |                                                     | X                               | De acuerdo con el cruce de información la vivienda localizada en las coordenadas X: 968208,1383 y Y: 932459,2447 NO se encuentra dentro de la(s) Afectación(es) que son restrictiva(s) para mejoramiento de vivienda rural por lo tanto, SI es viable para la intervención.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| SIG                                                                                                                                                                                                         | X                                                   |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| MODALIDAD VIABILIZADA                                                                                                                                                                                       |                                                     |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Modalidad de mejoramiento:                                                                                                                                                                                  | Vivienda Rural Nueva                                | Mejoramiento Habitacional Rural |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| CONCLUSIÓN                                                                                                                                                                                                  | <div> <div>VIABLE</div> <div>NO VIABLE</div> </div> |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <div> <div>Aprobó</div> <div> <div>Nombre: <i>Hevitz Fernández González</i></div> <div>Cargo: <i>Contratista - SDHT</i></div> <div>Fecha aprobación: <i>23/11/2023</i></div> </div> <div>FIRMA</div> </div> |                                                     |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |