



LISTA DE CHEQUEO  
ESTRUCTURACIÓN DE PROYECTOS DE VIVIENDA RURAL

Documentos estructurados y recepcionados para subsidio de Vivienda Rural

|                           |              |                         |                             |
|---------------------------|--------------|-------------------------|-----------------------------|
| LOCALIDAD:                | SUMAPAZ      | ID DEL EXPEDIENTE:      | 2201171078MV001             |
| VEREDA / C. POBLADO:      | PEÑALIZA     | NOMBRE POSTULANTE:      | BAQUERO MICAN ANGEL ORLANDO |
| DIRECCIÓN:                | LA HERRADURA | DOCUMENTO DE IDENTIDAD: | 1022934815                  |
| CHIP:                     | AAA0156MNKC  | TELÉFONO 1:             | 3222100620                  |
| MATRICULAR INMOBILIARIA : | 0S0S00000000 | TELÉFONO 2:             | 3102429648                  |
|                           |              | CORREO ELECTRÓNICO:     | angelob8730@gmail.com       |

| ÍTEM | DOCUMENTOS DEL PROYECTO INDIVIDUAL                                                                                                        | CHEQUEO |    | No. Folio | Notas |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----|-----------|-------|
|      |                                                                                                                                           | SI      | NO |           |       |
| 1    | Visita Social De Clasificación De Hogar - Caracterización Social                                                                          | X       |    | 1         |       |
| 2    | Visita Técnica de Clasificación del Hogar o del predio                                                                                    | X       |    | 2         |       |
| 3    | Formato de Registro Fotográfico                                                                                                           | X       |    | 3         |       |
| 4    | Formato Planimetría Y Altimetría De La Vivienda - Levantamiento Del Área De Intervención De La Vivienda O Planos De Diseño Vivienda Nueva | X       |    | 4-5       |       |
| 5    | Formato Viabilidad Jurídica                                                                                                               | X       |    | 6         |       |
| 5,1  | Copia cédula de ciudadanía del solicitante                                                                                                | X       |    | 7         |       |
| 5,2  | Copia cédula de ciudadanía de los integrantes del núcleo familiar (si aplica)                                                             | X       |    | 8         |       |
| 5,3  | Copia Tarjetas de Identidad (Si aplica)                                                                                                   | X       |    | 9         |       |
| 5,4  | Copia Registros Civiles de Nacimiento (Si aplica)                                                                                         |         | X  |           |       |
| 5,5  | Autorización Copropietario (Si aplica)                                                                                                    |         | X  |           |       |
| 5,6  | Copia cédula de ciudadanía copropietario (Si aplica)                                                                                      |         | X  |           |       |
| 5,7  | Documentación que soporte el estado civil del solicitante (Si aplica)                                                                     | X       |    | 10        |       |
| 5,8  | Copia Escritura pública (Si es propietario)                                                                                               |         | X  |           |       |
| 5,9  | Certificado de Libertad y Tradición (Si es propietario)                                                                                   |         | X  |           |       |
| 5,10 | Certificado Catastro                                                                                                                      | X       |    | 11        |       |
| 5,11 | Pago impuesto predial                                                                                                                     |         | X  |           |       |
| 5,12 | Certificado Victima del Conflicto (Si aplica)                                                                                             |         | X  |           |       |
| 5,13 | Promesa Compraventa (Poseedores)(Si aplica)                                                                                               | X       |    | 12-13     |       |
| 5,14 | Sentencia de Pertenencia (poseedores) (Si aplica)                                                                                         |         | X  |           |       |
| 5,15 | Declaración Juramentada de Posesión (Poseedores)                                                                                          | X       |    | 14        |       |
| 5,15 | Copia recibos de servicios públicos                                                                                                       | X       |    | 15-16     |       |
| 5,17 | Otros                                                                                                                                     | X       |    | 17-22     |       |
| 6    | Formato Verificación SIG                                                                                                                  | X       |    | 23        |       |
| 7    | Ficha General De Predio Y Hogar Viabilizado                                                                                               | X       |    | 24        |       |

OTROS DOCUMENTOS: (SI APLICA)

OBSERVACIONES:

EN OTROS: SIPME, CONVIVENCIA, VUR DOBLE P, CATASTRAL DECLARACIÓN DE ÚNICA VIVIENDA



## 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 | NOB |                                  |      |                       |            |                              |
| BAQUERO MICAN ANGEL ORLANDO  | CC       | 1022934815          | POSTULANTE                  |        | X |     | 1                                | 34   | 3                     | 2          | 2                            |
| BAQUERO RINCON BLANCA AURORA | CC       | 1031157856          | COMPAÑERA                   | X      |   |     | 1                                | 28   | 3                     | 2          | 2                            |
| BAQUERO BAQUERO ANGEL STIVEN | TI       | 1032656482          | HUJA                        |        | X |     |                                  | 9    | 2                     | 1          | 2                            |
|                              |          |                     |                             |        |   |     |                                  |      |                       |            |                              |
|                              |          |                     |                             |        |   |     |                                  |      |                       |            |                              |
|                              |          |                     |                             |        |   |     |                                  |      |                       |            |                              |
|                              |          |                     |                             |        |   |     |                                  |      |                       |            |                              |
|                              |          |                     |                             |        |   |     |                                  |      |                       |            |                              |

## IDENTIDAD/ ORIENTACIÓN 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. Posgrado    | 7. Ninguno |

## \*NIVEL ESCOLARIDAD :

|                                |                         |                                                           |                   |                                       |                            |                  |              |
|--------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|----------------------------|------------------|--------------|
| 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 (Sisbén) | 2. Régimen Contributivo | 3. Régimen Especial (fuerzas armadas, policía, Ecopetrol) | 4. Sin afiliación |                                       |                            |                  |              |

## \*SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD SGSSS:

|                                                                                                                                                       |                                |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Régimen Subsidiado (Sisbén)                                                                                                                        | 2. Régimen Contributivo        | 3. Régimen Especial (fuerzas armadas, policía, Ecopetrol) | 4. Sin afiliación                                                                                                                                                                                                                           |
| 6.1 Uso de la Vivienda                                                                                                                                | 6.2 N° de pisos de la vivienda | 6.3 N° dormitorios tiene la vivienda                      | 6.4 Relación con el Entorno                                                                                                                                                                                                                 |
| Residencial <input checked="" type="checkbox"/> Productivo <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Mixto <input type="checkbox"/> | 1                              | 2                                                         | Facilidad de acceso a la vivienda <input checked="" type="checkbox"/> Acceso a instituciones educativas <input type="checkbox"/> Acceso a transporte <input type="checkbox"/> Delincuencia o vandalismo en la zona <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                       |                                |                                                           | SI NO <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                       |                                |                                                           | Contaminación auditiva <input type="checkbox"/> Pertenece a alguna organización o asociación comunitaria <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                |
|                                                                                                                                                       |                                |                                                           | SI NO <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                          |

## 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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|

## OBSERVACIONES GENERALES

Al momento de la visita se evidencia la presencia de un menor de edad. Se actualiza documento de certificado catastral con chip ARA016MNRK

## 8. DILIGENCIAMIENTO

|                       |                    |             |
|-----------------------|--------------------|-------------|
| Firma:                | Elaboró:           | Revisó:     |
| Nombre del Aspirante: | Lewin Dávila Pardo | 2023-03-06  |
| Documento Identidad:  | Fecha:             | Cargo:      |
| 1022934815            | Contratista        | Contratista |

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: "ARTÍCULO 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 a través de una subvención, subsidio o ayuda de una entidad pública a la finalidad a la cual estén destinados."

"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 callando 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 AUTORIZACIÓN 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.

14



# VISITA TÉCNICA DE CLASIFICACIÓN DE HOGAR - MEJORAMIENTO DE VIVIENDA RURAL Priorización de las Intervenciones e identificación de la materialidad del Hogar

FECHA DE VISITA: 06-mar-23

ID DEL EXPEDIENTE: 2201131038 MVCC

|                         |              |                         |                             |
|-------------------------|--------------|-------------------------|-----------------------------|
| LOCALIDAD:              | SUMAPAZ      | NOMBRE POSTULANTE:      | BAQUERO MICAN ANGEL ORLANDO |
| VEREDA / C. POBLADO:    | PEÑALIZA     | DOCUMENTO DE IDENTIDAD: | 1022934815                  |
| DIRECCIÓN:              | LA HERRADURA | TELÉFONO 1:             | 3222100620                  |
| CHIP:                   | AAA0156MNKC  | TELÉFONO 2:             | 3102429648                  |
| MATRÍCULA INMOBILIARIA: | 050S00000000 | CORREO ELECTRÓNICO:     | ANGELOB8730@GAMIL.COM       |

| A INFORMACIÓN GENERAL DEL PREDIO |                                                                                                                |                |           |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| ÁREA CONSTRUIDA:                 | 41 M2                                                                                                          | ÁREA DEL LOTE: | 1916,4 M2 |
| No. PISOS:                       | 1                                                                                                              |                |           |
| SERVICIOS PÚBLICOS               | Energía Eléctrica: SI Acueducto: SI Gas Natural / Propano SI Alcantarillado: POZO Séptico Teléfono Internet Tv |                |           |

| B MATERIALES Y ACABADOS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                       |                                                               |                                                 |          |    |   |             |          |              |   |             |          |    |    |             |          |  |  |  |   |   |   |             |   |   |   |             |   |   |   |             |   |   |   |             |               |   |  |  |  |    |  |  |  |              |   |  |  |  |    |  |  |  |        |   |  |  |  |    |  |  |  |        |   |  |  |  |    |  |  |  |       |   |  |  |  |    |  |  |  |       |   |  |  |  |    |  |  |  |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------|----|---|-------------|----------|--------------|---|-------------|----------|----|----|-------------|----------|--|--|--|---|---|---|-------------|---|---|---|-------------|---|---|---|-------------|---|---|---|-------------|---------------|---|--|--|--|----|--|--|--|--------------|---|--|--|--|----|--|--|--|--------|---|--|--|--|----|--|--|--|--------|---|--|--|--|----|--|--|--|-------|---|--|--|--|----|--|--|--|-------|---|--|--|--|----|--|--|--|
| MATERIALES              | Concreto C<br>Terreno T                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ACABADOS                                                              | Enchape EN<br>Piso Laminado PL<br>Esmaltado ES<br>Alfombra AL |                                                 |          |    |   |             |          |              |   |             |          |    |    |             |          |  |  |  |   |   |   |             |   |   |   |             |   |   |   |             |   |   |   |             |               |   |  |  |  |    |  |  |  |              |   |  |  |  |    |  |  |  |        |   |  |  |  |    |  |  |  |        |   |  |  |  |    |  |  |  |       |   |  |  |  |    |  |  |  |       |   |  |  |  |    |  |  |  |
| PISOS                   | <table border="1"> <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>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>OTROS PISOS</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>OTROS PISOS</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>OTROS PISOS</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>OTROS PISOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Áreas comunes</td> <td>C</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>-</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Habitaciones</td> <td>C</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>-</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cocina</td> <td>C</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>-</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Patio</td> <td>C</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>-</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Baños</td> <td>C</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>-</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Otros</td> <td>C</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>-</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>        |                                                                       |                                                               |                                                 | MATERIAL |    |   |             | ACABADOS |              |   |             | MATERIAL |    |    |             | ACABADOS |  |  |  | 1 | 2 | 3 | OTROS PISOS | 1 | 2 | 3 | OTROS PISOS | 1 | 2 | 3 | OTROS PISOS | 1 | 2 | 3 | OTROS PISOS | Áreas comunes | C |  |  |  | -  |  |  |  | Habitaciones | C |  |  |  | -  |  |  |  | Cocina | C |  |  |  | -  |  |  |  | Patio  | C |  |  |  | -  |  |  |  | Baños | C |  |  |  | -  |  |  |  | Otros | C |  |  |  | -  |  |  |  |
|                         | MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                       |                                                               |                                                 | ACABADOS |    |   |             | MATERIAL |              |   |             | ACABADOS |    |    |             |          |  |  |  |   |   |   |             |   |   |   |             |   |   |   |             |   |   |   |             |               |   |  |  |  |    |  |  |  |              |   |  |  |  |    |  |  |  |        |   |  |  |  |    |  |  |  |        |   |  |  |  |    |  |  |  |       |   |  |  |  |    |  |  |  |       |   |  |  |  |    |  |  |  |
|                         | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2                                                                     | 3                                                             | OTROS PISOS                                     | 1        | 2  | 3 | OTROS PISOS | 1        | 2            | 3 | OTROS PISOS | 1        | 2  | 3  | OTROS PISOS |          |  |  |  |   |   |   |             |   |   |   |             |   |   |   |             |   |   |   |             |               |   |  |  |  |    |  |  |  |              |   |  |  |  |    |  |  |  |        |   |  |  |  |    |  |  |  |        |   |  |  |  |    |  |  |  |       |   |  |  |  |    |  |  |  |       |   |  |  |  |    |  |  |  |
|                         | Áreas comunes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | C                                                                     |                                                               |                                                 |          | -  |   |             |          | Habitaciones | C |             |          |    | -  |             |          |  |  |  |   |   |   |             |   |   |   |             |   |   |   |             |   |   |   |             |               |   |  |  |  |    |  |  |  |              |   |  |  |  |    |  |  |  |        |   |  |  |  |    |  |  |  |        |   |  |  |  |    |  |  |  |       |   |  |  |  |    |  |  |  |       |   |  |  |  |    |  |  |  |
| Cocina                  | C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |                                                               |                                                 | -        |    |   |             | Patio    | C            |   |             |          | -  |    |             |          |  |  |  |   |   |   |             |   |   |   |             |   |   |   |             |   |   |   |             |               |   |  |  |  |    |  |  |  |              |   |  |  |  |    |  |  |  |        |   |  |  |  |    |  |  |  |        |   |  |  |  |    |  |  |  |       |   |  |  |  |    |  |  |  |       |   |  |  |  |    |  |  |  |
| Baños                   | C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |                                                               |                                                 | -        |    |   |             | Otros    | C            |   |             |          | -  |    |             |          |  |  |  |   |   |   |             |   |   |   |             |   |   |   |             |   |   |   |             |               |   |  |  |  |    |  |  |  |              |   |  |  |  |    |  |  |  |        |   |  |  |  |    |  |  |  |        |   |  |  |  |    |  |  |  |       |   |  |  |  |    |  |  |  |       |   |  |  |  |    |  |  |  |
| MATERIALES              | Ladrillo L<br>Bloque B<br>Concreto C<br>Madera M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Material Prefabricado MP<br>Adobe A<br>Bahareque BH<br>Lamina Zinc LZ | ACABADOS                                                      | Obra blanca OB<br>Obra gris OG<br>Obra negra ON |          |    |   |             |          |              |   |             |          |    |    |             |          |  |  |  |   |   |   |             |   |   |   |             |   |   |   |             |   |   |   |             |               |   |  |  |  |    |  |  |  |              |   |  |  |  |    |  |  |  |        |   |  |  |  |    |  |  |  |        |   |  |  |  |    |  |  |  |       |   |  |  |  |    |  |  |  |       |   |  |  |  |    |  |  |  |
| MUROS                   | <table border="1"> <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>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>OTROS PISOS</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>OTROS PISOS</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>OTROS PISOS</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>OTROS PISOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Áreas comunes</td> <td>B</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>OG</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Habitaciones</td> <td>B</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>OG</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cocina</td> <td>B</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>OG</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Patios</td> <td>B</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>OG</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Baños</td> <td>B</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>OG</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Otros</td> <td>B</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>OG</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> |                                                                       |                                                               |                                                 | MATERIAL |    |   |             | ACABADOS |              |   |             | MATERIAL |    |    |             | ACABADOS |  |  |  | 1 | 2 | 3 | OTROS PISOS | 1 | 2 | 3 | OTROS PISOS | 1 | 2 | 3 | OTROS PISOS | 1 | 2 | 3 | OTROS PISOS | Áreas comunes | B |  |  |  | OG |  |  |  | Habitaciones | B |  |  |  | OG |  |  |  | Cocina | B |  |  |  | OG |  |  |  | Patios | B |  |  |  | OG |  |  |  | Baños | B |  |  |  | OG |  |  |  | Otros | B |  |  |  | OG |  |  |  |
|                         | MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                       |                                                               |                                                 | ACABADOS |    |   |             | MATERIAL |              |   |             | ACABADOS |    |    |             |          |  |  |  |   |   |   |             |   |   |   |             |   |   |   |             |   |   |   |             |               |   |  |  |  |    |  |  |  |              |   |  |  |  |    |  |  |  |        |   |  |  |  |    |  |  |  |        |   |  |  |  |    |  |  |  |       |   |  |  |  |    |  |  |  |       |   |  |  |  |    |  |  |  |
|                         | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2                                                                     | 3                                                             | OTROS PISOS                                     | 1        | 2  | 3 | OTROS PISOS | 1        | 2            | 3 | OTROS PISOS | 1        | 2  | 3  | OTROS PISOS |          |  |  |  |   |   |   |             |   |   |   |             |   |   |   |             |   |   |   |             |               |   |  |  |  |    |  |  |  |              |   |  |  |  |    |  |  |  |        |   |  |  |  |    |  |  |  |        |   |  |  |  |    |  |  |  |       |   |  |  |  |    |  |  |  |       |   |  |  |  |    |  |  |  |
|                         | Áreas comunes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | B                                                                     |                                                               |                                                 |          | OG |   |             |          | Habitaciones | B |             |          |    | OG |             |          |  |  |  |   |   |   |             |   |   |   |             |   |   |   |             |   |   |   |             |               |   |  |  |  |    |  |  |  |              |   |  |  |  |    |  |  |  |        |   |  |  |  |    |  |  |  |        |   |  |  |  |    |  |  |  |       |   |  |  |  |    |  |  |  |       |   |  |  |  |    |  |  |  |
| Cocina                  | B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |                                                               |                                                 | OG       |    |   |             | Patios   | B            |   |             |          | OG |    |             |          |  |  |  |   |   |   |             |   |   |   |             |   |   |   |             |   |   |   |             |               |   |  |  |  |    |  |  |  |              |   |  |  |  |    |  |  |  |        |   |  |  |  |    |  |  |  |        |   |  |  |  |    |  |  |  |       |   |  |  |  |    |  |  |  |       |   |  |  |  |    |  |  |  |
| Baños                   | B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |                                                               |                                                 | OG       |    |   |             | Otros    | B            |   |             |          | OG |    |             |          |  |  |  |   |   |   |             |   |   |   |             |   |   |   |             |   |   |   |             |               |   |  |  |  |    |  |  |  |              |   |  |  |  |    |  |  |  |        |   |  |  |  |    |  |  |  |        |   |  |  |  |    |  |  |  |       |   |  |  |  |    |  |  |  |       |   |  |  |  |    |  |  |  |

| C PRIORIZACIÓN DE LAS INTERVENCIONES |    |         |    |      |        |                                                       |  |  |  |
|--------------------------------------|----|---------|----|------|--------|-------------------------------------------------------|--|--|--|
| A=ATO                                |    | M=MEDIO |    |      | B=BAJO |                                                       |  |  |  |
| CARACTERÍSTICAS GENERALES            | P1 | P2      | P3 | OTRO | Prior  | DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN                        |  |  |  |
| Cubierta                             |    |         |    |      |        |                                                       |  |  |  |
| Cielo Raso                           | X  |         |    |      | M      | CAMBIO DE PIEZAS Y COMPLETAR ÁREA DE PLATIO           |  |  |  |
| Baños                                | X  |         |    |      | A      | ACABADOS EN TODA EL ÁREA E INSTALACIÓN DE LAVAMANOS   |  |  |  |
| Cocina                               | X  |         |    |      | M      | INSTALACIÓN DE ENCHAPE DE MURO                        |  |  |  |
| Platio / Cuarto Ropas                |    |         |    |      |        |                                                       |  |  |  |
| Alcobas                              |    |         |    |      |        |                                                       |  |  |  |
| Sala                                 |    |         |    |      |        |                                                       |  |  |  |
| Comedor                              |    |         |    |      |        |                                                       |  |  |  |
| Hall                                 |    |         |    |      |        |                                                       |  |  |  |
| Alistado y enchape de pisos          | X  |         |    |      | A      | INSTALACIÓN DE ENCHAPE EN EL PISO DE TODA LA VIVIENDA |  |  |  |
| Enchape escalera                     |    |         |    |      |        |                                                       |  |  |  |
| Terraza                              |    |         |    |      |        |                                                       |  |  |  |
| Instalaciones Hidro-Sanitarias       |    |         |    |      |        |                                                       |  |  |  |
| Instalaciones eléctricas             |    |         |    |      |        |                                                       |  |  |  |
| Fachada                              |    |         |    |      |        |                                                       |  |  |  |
| Manejo de residuos sólidos           | X  |         |    |      | A      | CONSTRUIR NUEVO POZO SEPTICO, EL ACTUAL ES EN TIERRA  |  |  |  |



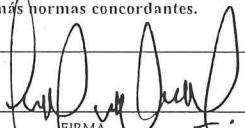
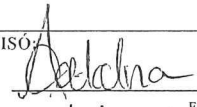
VISITA TÉCNICA DE CLASIFICACIÓN DE HOGAR - MEJORAMIENTO DE VIVIENDA RURAL  
Priorización de las Intervenciones e identificación de la materialidad del Hogar

FECHA DE VISITA: 06-mar-23

ID DEL EXPEDIENTE: 220113106MV001

|                          |              |                         |                             |
|--------------------------|--------------|-------------------------|-----------------------------|
| LOCALIDAD:               | SUMAPAZ      | NOMBRE POSTULANTE:      | BAQUERO MICAN ANGEL ORLANDO |
| VEREDA / C. POBLADO:     | PEÑALIZA     | DOCUMENTO DE IDENTIDAD: | 1022934815                  |
| DIRECCIÓN:               | LA HERRADURA | TELÉFONO 1:             | 3222100620                  |
| CHIP:                    | AAA0156MNKC  | TELÉFONO 2:             | 3102429648                  |
| MATRICULA INMOBILIARIA : | 050S00000000 | CORREO ELECTRÓNICO:     | ANGELOB8730@GAMIL.COM       |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|   | <p>Vivienda construida en bloque, actualmente viven 3 personas. Las áreas a intervenir son las siguientes: baño, requiere instalación de puerta de acceso, instalación de revestimiento de enchape en muros y piso, instalación de aparatos sanitarios (lavamos y pedestal). Se cuenta con pozo séptico construido en tierra, sin embargo se recomienda la instalación de uno nuevo con sus debidos filtros. para la vivienda en general se requiere la instalación del revestimiento de enchape de piso, enchape de muro de cocina. cambio parcial del cielo raso en las áreas del patio y cocina. por ultimo el mantenimiento general de pintura de muro, resane en muros de vivienda.</p> <p>NOTA: No se prioriza la intervención en áreas con uso diferente al habitacional</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> |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                           |
| F | <p>ELABORÓ:</p> <p></p> <p>FIRMA</p> <p>NOMBRE: LAURA CAMILA ORDOÑEZ MONCADA</p> <p>CARGO: ARQUITECTA - CONTRATISTA</p> <p>TARJETA PROFESIONAL: A 3992018 - 1022399239</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>REVISÓ:</p> <p></p> <p>FIRMA</p> <p>NOMBRE: Catalina Acosta</p> <p>CARGO: CONTRATISTA</p> <p>TARJETA PROFESIONAL: A 32542019 - 1107516524</p> | <p>CONCEPTO</p> <p>LA VIVIENDA CUMPLE CON LOS REQUISITOS TÉCNICOS PARA APLICAR AL SUBSIDIO DE MEJORAMIENTO.</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> |



## REGISTRO FOTOGRÁFICO PARA CONFORMACIÓN DE EXPEDIENTES

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

LOCALIDAD:

VEREDA / C. POBLADO:

DIRECCIÓN:

CHIP:

MATRICULA INMOBILIARIA:

ID DEL EXPEDIENTE:

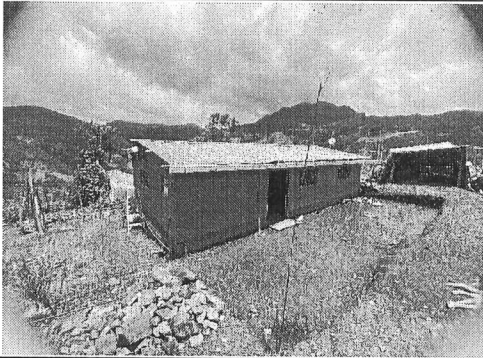
NOMBRE POSTULANTE:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

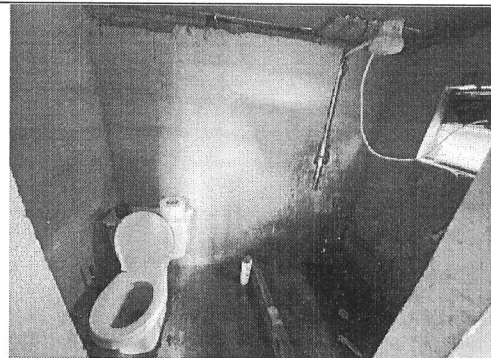
TELÉFONO 1:

TELÉFONO 2:

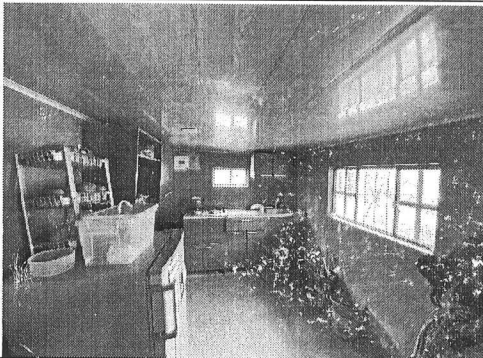
CORREO ELECTRÓNICO:



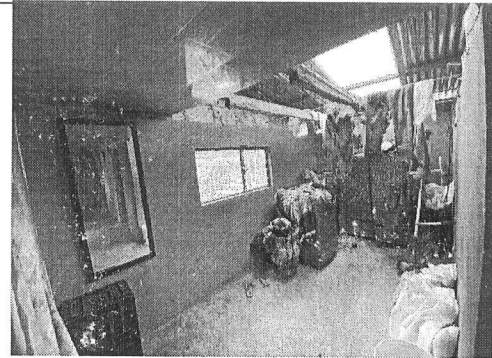
FACHADA PRINCIPAL



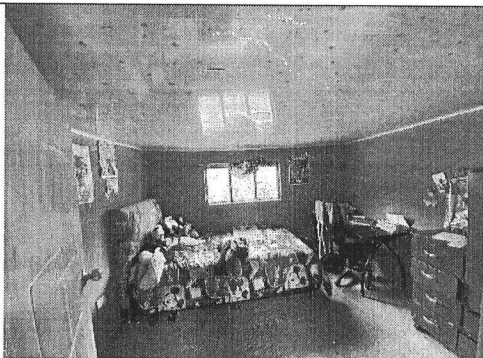
BAÑO



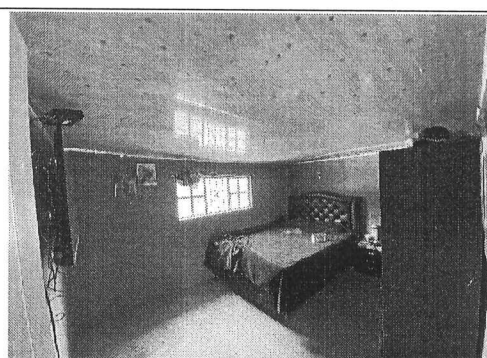
COCINA



PATIO



HABITACIÓN 1



HABITACIÓN 2



# 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:

PEÑALIZA

DIRECCIÓN:

LA HERRADURA

CHIP:

AAA0156MNKC

MATRICULA INMOBILIARIA:

050S00000000

ID DEL EXPEDIENTE:

2201141078MV001

NOMBRE POSTULANTE:

BAQUERO MICAN ANGEL ORLANDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

1022934815

TELÉFONO 1:

3222100620

TELÉFONO 2:

3102429648

CORREO ELECTRÓNICO:

ANGELOB8730@GAMIL.COM

## DIBUJO ARQUITECTÓNICO

A

Plantas Arquitectónicas

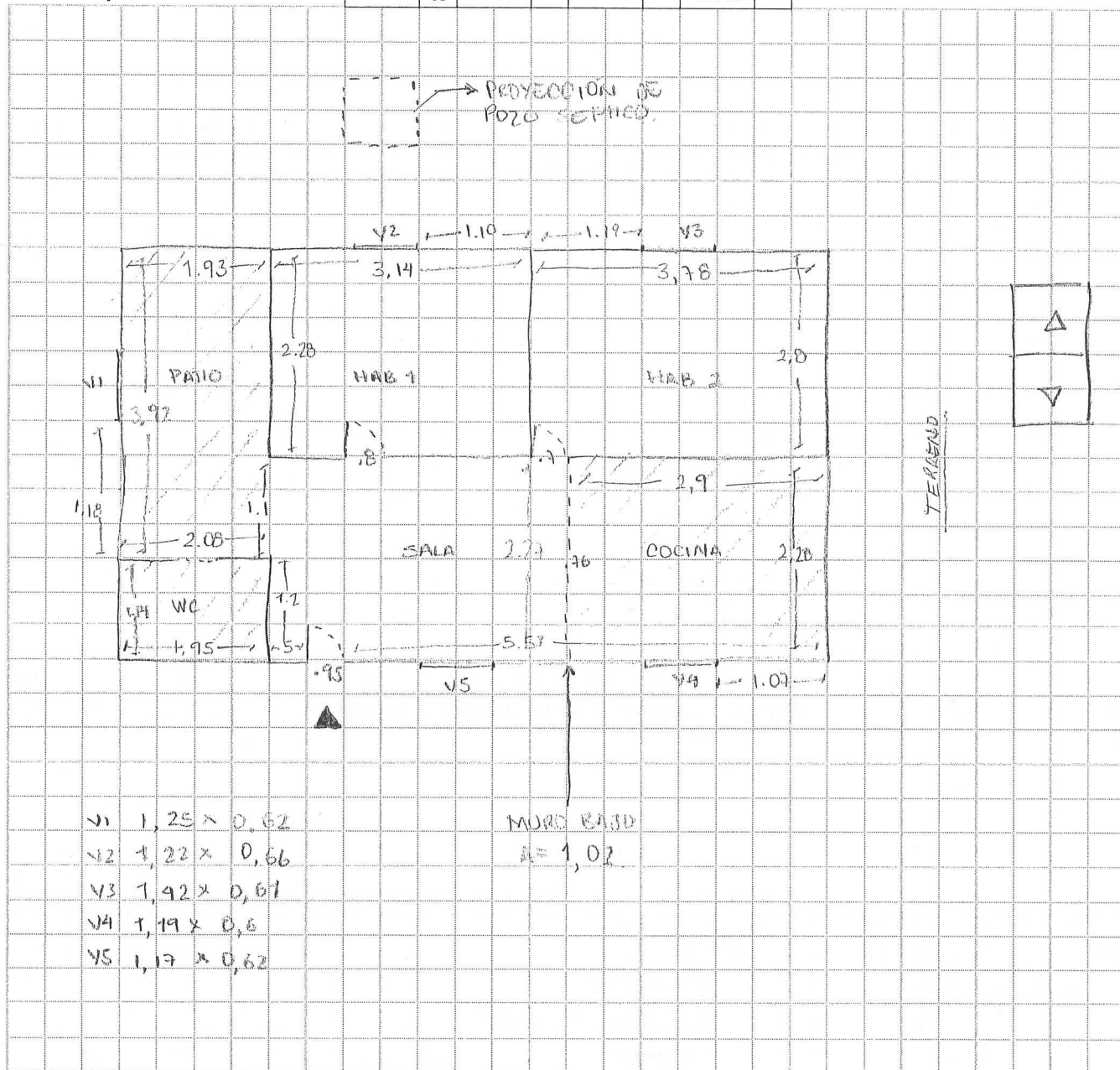
Piso 1

X

Piso 2

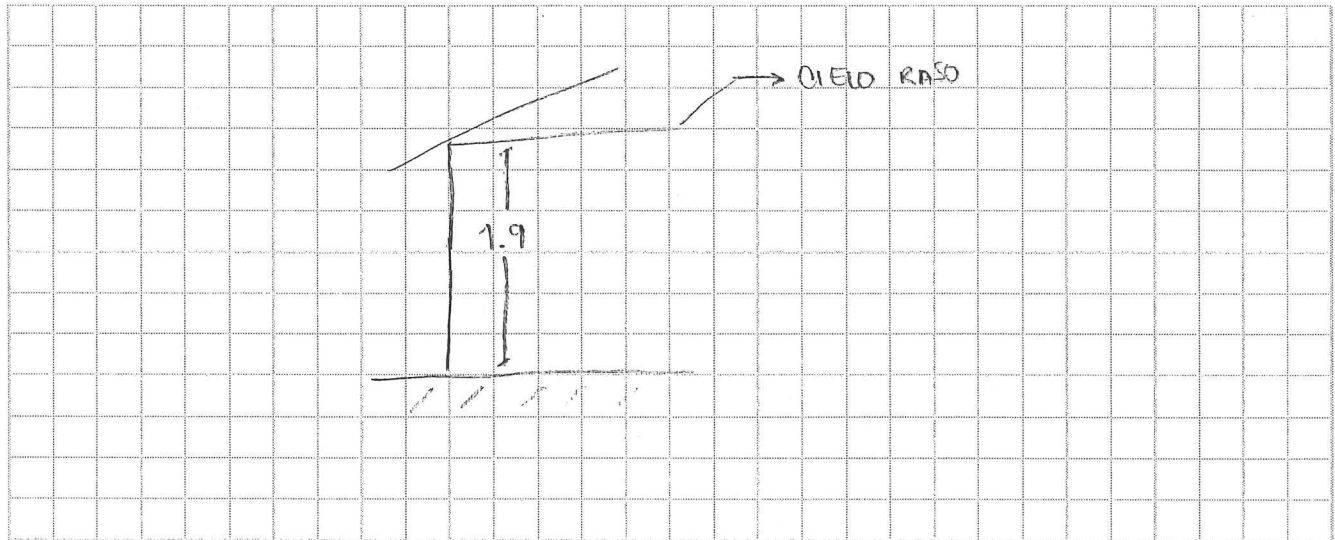
Piso 3

Otros



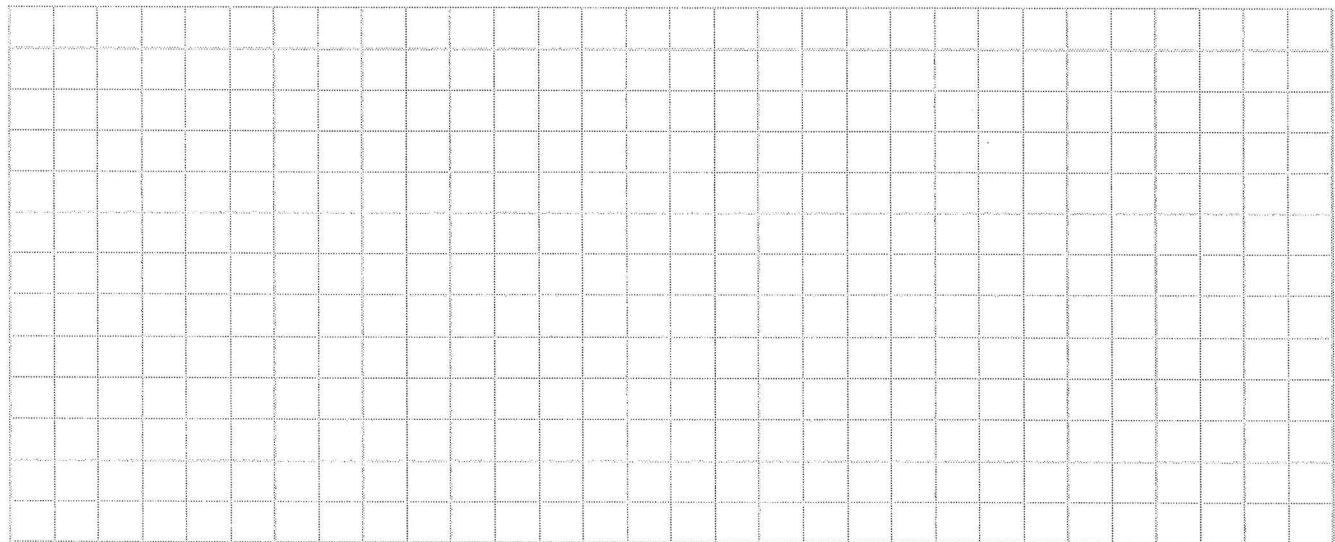
B

Cortes / Fachadas



C

Detalles



OBSERVACIONES TÉCNICAS DEL DIBUJO

ELABORÓ:

FIRMA

NOMBRE: LAURA CAMILA ORDUÑA MONCADA

CARGO: ARQUITECTA - CONTRATISTA

TARJETA PROFESIONAL: A3992018-1022399279

REVISÓ:

FIRMA

NOMBRE: Catalina Acosta

CARGO: Contratista

TARJETA PROFESIONAL: A139542018-1107516504





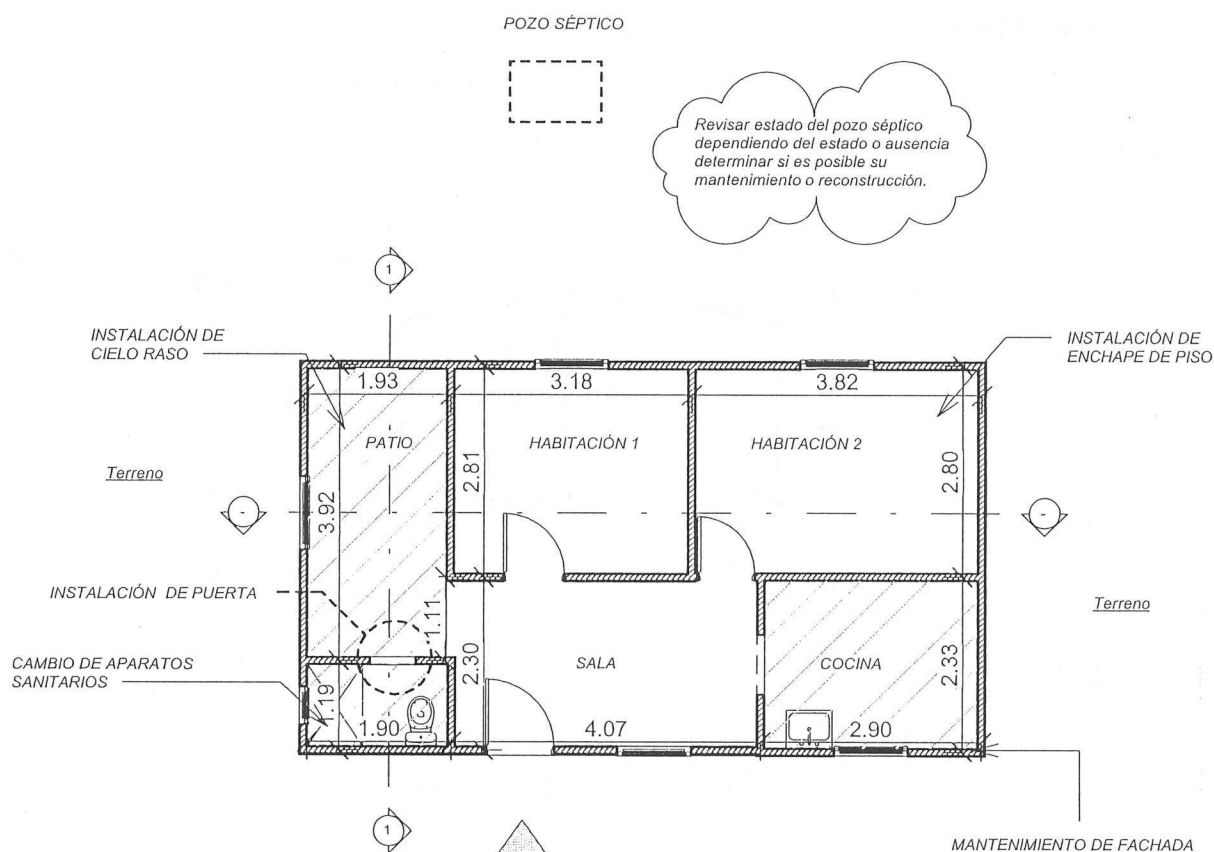
## FORMATO PLANIMETRÍA Y ALTIMETRÍA DE LA VIVIENDA

Levantamiento del área de intervención de la vivienda o planos de diseño vivienda nueva.

|                         |              |                         |                             |
|-------------------------|--------------|-------------------------|-----------------------------|
| LOCALIDAD:              | SUMAPAZ      | ID DEL EXPEDIENTE:      | 2202141076Mv001             |
| VERTEDA/ C. POBLADO:    | PEÑALIZA     | NOMBRE POSTULANTE:      | BAQUERO MICAN ANGEL ORLANDO |
| DIRECCIÓN:              | LA HERRADURA | DOCUMENTO DE IDENTIDAD: | 1022934815                  |
| CHIP:                   | AAA0156MNKC  | TELÉFONO 1:             | 3222100620                  |
| MATRICULA INMOBILIARIA: | 050S00000000 | TELÉFONO 2:             | 3102429648                  |
|                         |              | CORREO ELECTRÓNICO:     | ANGELOB8730@GAMIL.COM       |

### DIBUJO ARQUITECTÓNICO

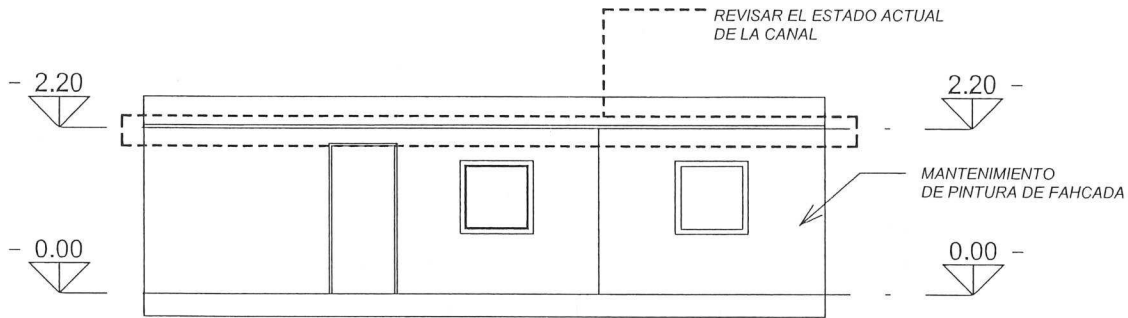
|   |                         |        |        |   |        |       |
|---|-------------------------|--------|--------|---|--------|-------|
| A | Plantas Arquitectónicas | Piso 1 | Piso 2 | x | Piso 3 | Otros |
|---|-------------------------|--------|--------|---|--------|-------|



**1 PLANTA ARQUITECTONICA**  
1 : 100

B

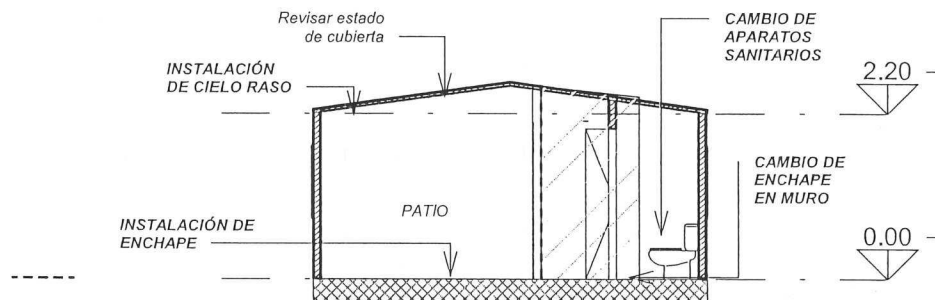
Cortes / Fachadas



① FACHADA PRINCIPAL  
1 : 100

C

Detalles



① SECCIÓN A-A  
1 : 100

## OBSERVACIONES TÉCNICAS DEL DIBUJO

- Las intervenciones se achuran y/o se denotan en grilla
- Las notas relevantes de la intervención se encuentran en cursiva
- Las intervenciones están marcadas en el plano con regiones achuradas.
- Los muros en bloque están representados con llenos en líneas diagonales.

NOTA: todas las medidas deben ser verificadas en sitio para su respectiva intervención.  
\* No se prioriza intervención en áreas con usos diferentes a los habitacionales.\*

ELABORÓ:

FIRMA

NOMBRE: LAURA CAMILA ORDUÑA MONCADA  
CARGO: CONTRATISTA SDHT  
TARJETA PROFESIONAL: A3992018-1022399279

REVISÓ:

NOMBRE:

CARGO: CONTRATISTA

TARJETA PROFESIONAL: A13042019-1100796584

VENTANA

PUERTA

COLUMNA

ACCESO

LÍNEA

ÁREA

INTERIOR

1:100

1:100

1:100



## VIABILIDAD JURÍDICA

| A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                               | INFORMACIÓN GENERAL                                                                                                                                                               |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| LOCALIDAD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SUMAPAZ                                                       | ID DEL EXPEDIENTE:                                                                                                                                                                | 2201171078MV001                                         |
| VEREDA / C. POBLADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PEÑALIZA                                                      | NOMBRE POSTULANTE:                                                                                                                                                                | BAQUERO MICAN ANGEL ORLANDO                             |
| DIRECCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | LA HERRADURA                                                  | DOCUMENTO DE IDENTIDAD:                                                                                                                                                           | 1022934815                                              |
| CHIP:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | AAA0156MNKC                                                   | TELÉFONO 1:                                                                                                                                                                       | 3222100620                                              |
| MATRICULA INMOBILIARIA :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 050S00000000                                                  | TELÉFONO 2:                                                                                                                                                                       | 3102429648                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               | CORREO ELECTRÓNICO:                                                                                                                                                               | angelob8730@gmail.com                                   |
| B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                               | INFORMACIÓN POSTULACIÓN                                                                                                                                                           |                                                         |
| MODALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | MEJORAMIENTO HABITACIONAL <input checked="" type="checkbox"/> | VIVIENDA NUEVA                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/>                                |
| TENENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PROPIETARIO <input type="checkbox"/>                          | POSEEDOR                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                               | TRADICIÓN                                                                                                                                                                         |                                                         |
| Con el CHIP AAA0156MNKC no es posible establecer la tradición del inmueble                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                               |                                                                                                                                                                                   |                                                         |
| D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                               | DOCUMENTACIÓN OBJETO DEL PRESENTE ESTUDIO / DOCUMENTACIÓN APORTADA                                                                                                                |                                                         |
| <b>PROPIETARIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                               | <b>POSEEDOR</b>                                                                                                                                                                   |                                                         |
| Copia cédula de ciudadanía del solicitante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                      | Copia cédula de ciudadanía del solicitante                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| Copia cédula de ciudadanía de los integrantes del núcleo familiar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input 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 Tarjetas de Identidad (Si aplica)                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| Copia Registros Civiles de Nacimiento (Si aplica)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>                                      | Copia Registros Civiles de Nacimiento (Si aplica)                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                                |
| Autorización Copropietario (Si aplica)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                      | Documentación que soporte el estado civil del solicitante (Si aplica)                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                |
| Copia cédula de ciudadanía copropietario (Si aplica)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>                                      | Promesa Compraventa (Poseedores - Promitente Comprador)                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| Documentación que soporte el estado civil del solicitante (Si aplica)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                      | Sentencia de Pertenencia (Si aplica)                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| Copia Escritura pública                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                      | Declaración Juramentada de Posesión (Poseedores)                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| Certificado de Libertad y Tradición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                                      | Copia recibos de servicios públicos                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| Certificado Catastro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>                                      | Impuestos, contribuciones y/o valorizaciones                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| Pago impuesto predial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                      | Certificado Catastral:                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| Copia recibos de servicios públicos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                                      | Declaración juramentada de Unica Vivienda                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| Declaración juramentada de Unica Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/>                                      | Otro (s) cual (es):                                                                                                                                                               |                                                         |
| Otro (s) cual (es):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |                                                                                                                                                                                   |                                                         |
| <b>LIMITACIONES AL DERECHO REAL DEL DOMINIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               | <b>COMPROBACIÓN DOBLE PROPIEDAD</b>                                                                                                                                               |                                                         |
| Usufructo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/>                                      | Mejoramiento Habitacional                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/>                                |
| Patrimonio De Familia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                      | Vivienda Nueva Rural                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                |
| Sentencia y/o proceso de Pertenencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>                                      | De acuerdo con la información contenida en el expediente, ¿el aspirante o algún integrante del hogar son propietario(s)/poseedor(es) de una vivienda diferentes a la postulación? | <input type="checkbox"/>                                |
| Afectación A Vivienda Familiar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                      | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                           | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Embargo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                      |                                                                                                                                                                                   |                                                         |
| Constitución Fideicomiso Civil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                      |                                                                                                                                                                                   |                                                         |
| Otros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                      |                                                                                                                                                                                   |                                                         |
| E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                               | OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES JURÍDICAS                                                                                                                                         |                                                         |
| Teniendo en cuenta la consulta realizada por parte del componente técnico el CHIP, señala que a partir de la toma del punto GPS en campo, arroja otro lote, lo que hace inviable la postulación. Teniendo en cuenta que se han realizado visitas al hogar. Por otra parte es importante resaltar que es el segundo analisis juridico que se le hace al señor Baquero Mican, la anterior fue al predio con FMI 40504801 en calidad de poseedor, para la asignación del subsidio, lo que permite concluir que cuenta con tres propiedades. Se evidencia en Consulta VUR que el postulado le registra una propiedad con FMI 50S-40009893 y CHIP AAA0143OPTD. Por otra parte, la promesa de compraventa que aporta para la postulación no guarda relación con el CHIP del predio que pretende postular, no hay coherencia jurídica. De acuerdo a la documentación aportada, el presente análisis se considera NO viable jurídicamente de conformidad con lo establecido en el Decreto Distrital 145 de las 2021 y normas que complementen o sustituyan. |                                                               |                                                                                                                                                                                   |                                                         |
| F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                               | 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 <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               | NO VIABLE <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                     |                                                         |
| G                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                               | FUENTES                                                                                                                                                                           |                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                                                                                                                                                                                   |                                                         |
| DILIGENCIAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                               |                                                                                                                                                                                   |                                                         |
| ELABORÓ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                               | REVISÓ:                                                                                                                                                                           |                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                                                                                                                                                                                   |                                                         |
| FIRMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                               | FIRMA                                                                                                                                                                             |                                                         |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Idania Raquel Donado Medina                                   | NOMBRE                                                                                                                                                                            | Idania Raquel Donado Medina                             |
| CARGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Abogada Contratista                                           | CARGO                                                                                                                                                                             | Abogada Contratista                                     |
| FECHA CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 29/08/2023                                                    | FECHA REVISIÓN                                                                                                                                                                    | 16-11-2023                                              |
| T.P No:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 181548 del C.S de la J.                                       | T.P No:                                                                                                                                                                           | 124540 CS                                               |

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.022.934.815**

APELLIDOS  
**BAQUERO MICAN**

NOMBRES  
**ANGEL ORLANDO**

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **03-FEB-1987**

**BOGOTA D.C**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.64** **AB+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

**11-JUL-2005** **BOGOTA D.C**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

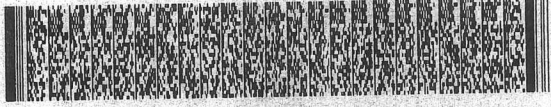
INDICE DERECHO



A-1500150-00427664-M-1022934815-20130307 0032496417H 1 1122159966

 **FECHA DE NACIMIENTO** 27-ENE-1995  
**BOGOTA D.C**  
(CUNDINAMARCA)  
**LUGAR DE NACIMIENTO**  
**1.49** **O+** **F**  
**ESTATURA** **G.S. RH** **SEXO**  
**29-ENE-2013 BOGOTA D.C**  
**FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION** *Carlos Ariel Sánchez Torres*  
**REGISTRADOR NACIONAL**  
**CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES**

INDICE DERECHO



P-1500150-00438123-F-1031157856-20130605 0033278375A 2 39121886

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

**NUMERO** 1.031.157.856  
**BAQUERO RINCON**  
**APELLIDOS**  
**BLANCA AURORA**  
**NOMBRES**

*Blanca Aurora Rincon*  
**FIRMA**



FECHA DE NACIMIENTO **30-AGO-2013**

**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**30-AGO-2031**  
FECHA DE VENCIMIENTO

**A+** **M**  
G S RH SEXO

**08-SEP-2020 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA RIOSHA

INDICE DERECHO

P:1500150-01191422-M-1032656482-20201219 007289954G 1 8500608004

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

NÚMERO **1.032.656.482**

**BAQUERO BAQUERO**

APELLIDOS

**ANGEL STIVEN**

NOMBRES

Stiven Baquero

FIRMA



## DECLARACIÓN JURAMENTADA DE UNIÓN LIBRE Y DE HECHO

Fecha marzo 6 de 2023

Nosotros Baquero Micon Angel Orlando, y Baquero Rincón Blanca Aurora mayores de edad, de estado civil unión libre, domiciliados en la Localidad de Sumapaz, declaramos bajo GRAVEDAD DE JURAMENTO:

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

**SEGUNDO:** Declaramos en pleno uso de nuestras facultades que convivimos en unión marital de hecho, bajo el mismo techo y por consentimiento de los dos, de manera libre e ininterrumpida desde hace 10 años y \_\_\_\_\_ meses.

**TERCERO:** De igual forma, declaramos que la información aquí suministrada es VERÍDICA y en caso de falsedad, se apliquen las sanciones contempladas en la ley.

Manifestamos que hemos leído lo que voluntariamente hemos declarado y no tenemos ningún reparo, ni nada que aclarar, corregir o enmendar, por lo tanto, lo otorgamos con nuestra firma y huella, a los 6 días del mes de marzo de 2023.

### LOS DECLARANTES:

FIRMA: [Firma]  
Nombre: Orlando Baquero  
C.C No: 1022934815  
Dirección: Cce Herradura



FIRMA: Blanca Baquero  
Nombre: Blanca A. Baquero Rincón  
C.C No: 1031157856  
Dirección: La Herradura



### TESTIGOS:

NOMBRE: Elizabeth Rincón  
FIRMA: Elizabeth Rincón  
C.C No: 20347808

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



ALCALDÍA MAYOR

DE BOGOTÁ D.C.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE

Catastro Distrital

# Certificación Catastral

Radicación No. W-703837

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 | ODILIA PABON DIMATE | C | 20347576 | null | S |
|---|---------------------|---|----------|------|---|

Total Propietarios: 1

Documento soporte para inscripción

|           |              |                     |        |                 |                                        |
|-----------|--------------|---------------------|--------|-----------------|----------------------------------------|
| Tipo<br>6 | Número:<br>1 | Fecha<br>1900-01-01 | Ciudad | Despacho:<br>01 | Matrícula Inmobiliaria<br>050S00000000 |
|-----------|--------------|---------------------|--------|-----------------|----------------------------------------|

## 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.

HOYA GRANDE - Código Postal: 112011.

**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.

**Dirección(es) anterior(es):**

**Código de sector catastral:**

103205 00 85 000 00000

**CHIP:** AAA0156MNKC

**Cedula(s) Catastra(es)**

1032050085000000000

**Número Predial Nal:** 110010032200500000085000000000

**Destino Catastral:** 81 AGROPECUARIO

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

Us

**Total área de terreno (m2)** **Total área de construcción (m2)**  
13,039.5 0.0

## Información Económica

| Años | Valor avalúo catastral | Año de vigencia |
|------|------------------------|-----------------|
|------|------------------------|-----------------|

|   |            |      |
|---|------------|------|
| 0 | 18,333,000 | 2023 |
| 1 | 17,799,000 | 2022 |
| 2 | 2,414,000  | 2021 |
| 3 | 2,101,000  | 2020 |
| 4 | 2,150,000  | 2019 |
| 5 | 2,210,000  | 2018 |
| 6 | 2,160,000  | 2017 |
| 7 | 3,273,000  | 2016 |
| 8 | 983,000    | 2015 |
| 9 | 954,000    | 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 SECRETARIA 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: **D59710A26621**.

**Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital**

Av. Carrera 30 No. 25 - 90

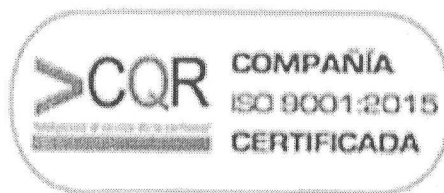
Código Postal: 111311

Torre A Pisos 11y 12 - Torre B Piso 2

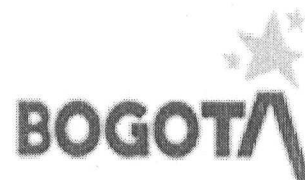
Tel: 6012347600 - Info: Línea 195

[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



## DECLARACIÓN DE POSESIÓN

Yo, Angel Baquero mayor (es) de edad domiciliado en Bogotá D.C con cedula de ciudadanía número 1022934815 de estado civil unión libre 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 6 años soy poseedor (a) de forma quieta, pública, pacífica e ininterrumpida\* de un (a) casalote \*\* ubicada en la dirección La Herradura de la vereda Peñaliza -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 06 días del mes de marzo de 2023.

EL (LOS) DECLARANTE (S):

FIRMA: [Firma]

C.C No: 1022934815

Dirección: La Herradura



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: 1022965898

FIRMA: \_\_\_\_\_

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

Asociación de Usuarios de Acueducto de las Veredas  
Peñaliza, Raizal, Betania, El Carmen, Istmo Tabaco y Laguna Verde

ASOPERABECA 1,2 y 3  
Nº 900 387.367-3

DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACIÓN DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN  
No.18762003877290 DEL 4 DE JULIO DEL 2017

Vigilado:

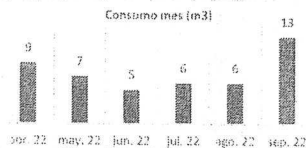


**Superservicios**  
Superintendencia de Servicios  
Públicos Domiciliarios

Factura de Servicio Público Domiciliario de Acueducto

|                                       |                                                 |                                       |                               |                                 |                                 |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <b>CÓDIGO SUSCRIPTOR</b><br>150       | <b>NOMBRE DEL SUSCRIPTOR</b><br>ORLANDO BAQUERO |                                       | <b>ESTRATO</b><br>1           | <b>USO</b><br>Residencial       | <b>FACTURA DE VENTA</b><br>7884 |
| <b>DIRECCIÓN</b><br>PENALIZA          | <b>SECTOR</b><br>0                              | <b>NÚMERO DEL MEDIDOR</b><br>17019888 | <b>LECTURA ACTUAL</b><br>3097 | <b>LECTURA ANTERIOR</b><br>3084 |                                 |
| <b>CONSUMO MENSUAL (m3)</b><br>13     | <b>CONSUMO ÚLTIMOS 6 MESES</b>                  |                                       | <b>Promedio</b>               | <b>BASE PROMEDIO (m3)</b>       |                                 |
|                                       | 13                                              | 6                                     | 6                             | 5                               | 7                               |
|                                       |                                                 |                                       |                               | 9                               | 8                               |
| <b>PERIODO DE CONSUMO</b>             |                                                 |                                       |                               |                                 |                                 |
| <b>DESDE</b>                          |                                                 | <b>HASTA</b>                          |                               |                                 |                                 |
| DIA                                   | MES                                             | AÑO                                   | DIA                           | MES                             | AÑO                             |
| 01                                    | sep                                             | 2022                                  | 30                            | sep                             | 2022                            |
| <b>DÍAS DE CONSUMO</b> 30             |                                                 |                                       |                               |                                 |                                 |
| <b>FECHA DE PAGO</b>                  |                                                 |                                       |                               |                                 |                                 |
| <b>OPORTUNO</b>                       |                                                 | <b>SUSPENSIÓN</b>                     |                               |                                 |                                 |
| DIA                                   | MES                                             | AÑO                                   | DIA                           | MES                             | AÑO                             |
| 13                                    | oct                                             | 2022                                  | 23                            | oct                             | 2022                            |
| Fecha expedición factura: 10 oct 2022 |                                                 |                                       |                               |                                 |                                 |

| CONCEPTO                     | CANTIDAD | COSTO UNITARIO               | SUBTOTAL  | (-) SUBSIDIO (+) APOORTE | VALOR A PAGAR (\$) |
|------------------------------|----------|------------------------------|-----------|--------------------------|--------------------|
| Cargo Fijo                   | 1        | \$ 7.353                     | \$ 7.353  | -70% - \$ 5.147          | \$ 2.206           |
| Cargo Por Consumo            | 13       |                              |           |                          | \$ 7.509           |
| Básico (1 A 11 m3)           | 11       | \$ 1.417                     | \$ 15.584 | -70% - \$ 10.909         | \$ 4.675           |
| Complementario (12 a 22 m3)  | 2        | \$ 1.417                     | \$ 2.833  | 0% \$ 0                  | \$ 2.833           |
| Suplementario (más de 22 m3) | 0        | \$ 1.417                     | \$ 0      | 0% \$ 0                  | \$ 0               |
| Beneficio Mínimo Vital       | 0        | \$ 1.417                     | \$ 0      | 30% - \$ 2.550           | - \$ 2.550         |
| <b>OTROS COBROS</b>          |          |                              |           |                          |                    |
| Cargo por conexión           | \$ 0     | Cargo por reconexión         | \$ 0      |                          |                    |
| Cargo por reinstalación      | \$ 0     | Cargo por suspensión         | \$ 0      |                          |                    |
| Cargo por corte              | \$ 0     | Pago anticipado del servicio | \$ 0      |                          |                    |
| Valor de mora                | \$ 2.206 | Intereses de mora            | \$ 0      |                          |                    |
| Otros cobros                 | \$ 0     |                              |           |                          |                    |



|                                 |                 |
|---------------------------------|-----------------|
| VALOR DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO | \$ 9.714        |
| BENEFICIO DEL MÍNIMO VITAL      | - \$ 2.550      |
| OTROS CARGOS                    | \$ 2.206        |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>            | <b>\$ 9.370</b> |

Tasa de uso: \$ 0,00

ASOPERABECA 1, 2 y 3/ Casa  
Señor Carlos Pulido - Localidad de Sumapaz - Teléfonos: 3212957612/  
3106491537 - Horario de Atención: 8:00 a.m. - 4:00 p.m. todos los días /  
asoperabeca2018@gmail.com

Esta factura de cobro presta mérito ejecutivo de conformidad con el artículo 130 de la Ley 142 de 1994

## CLIENTE

Angel Orlando Baquero Mican Orlando Baqu  
FINCA LA HILADURA  
Exteno BOGOTÁ, D.C. EL RAIZAL

No: 698142228-4

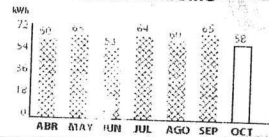
TOTAL PAGAR  
\$ 699.490

SUBSIDIO  
(\$25.093)

PAGO OPORTUNO  
19 OCT/2022

FECHA SUSPENSIÓN:  
21 OCT/2022

## -EVOLUCION DEL CONSUMO-



PERIODO FACTURADO:

17 SEP/2022 A 12 OCT/2022

TIPO LIQUIDACIÓN: Mensual

TIPO DE LECTURA: Real

ANOMALIA: Normal

CONSUMO PROMEDIO

ULTIMOS 6 MESES: 60

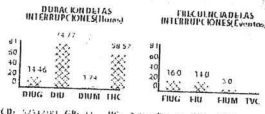
PROXIMA LECTURA: 11 NOV/2022

## -INFORMACION DEL CONSUMO-

| TIPO MEDIDA | LEC. ACTUAL | LEC. ANTERIOR | DIFERENCIA | FACTOR | ENERGIA CONS. | ENERGIA FACT. |
|-------------|-------------|---------------|------------|--------|---------------|---------------|
| L-1-P       | 726         | 668           | 58         | 1      | 58            | 58            |
| L-1-P       | 150         | 136           | 14         | 1      | 14            | 14            |

FECHA DE EXPEDICIÓN: 12 OCT/2022 TOTAL CONSUMO: (kWh) 58

## -CALIDAD DEL SERVICIO-



## -INFORMACION DE INTERES-

ESTIMADO CLIENTE:

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

G: 736.3829 T: 50.8461 D: 247.7524

CV: 60.5487 PR: 51.0363 R: 42.6438

CU: 689.2602 CF: 0

TARIFAS MES SEP/2022 VALOR kWh Prom 5723.0819

## -INFORMACION TECNICA-

RUTA LECTURA: 49005710170029  
RUTA REPARTO: 49005710170029  
ESTRATO: 1  
CIRCUITO-TRAFICO: 3812 1/2/4/7/11/1  
CARGA (kW): 5  
SERVICIO: Residencial

NIVEL DE TENSION: I  
COD. FACTURACION: ER  
GRUPO: 517  
MEDIDOR No: 21597804  
MEDIDOR No: 21597804

## -DETALLE DE CUENTA-

## CONCEPTO:

## CONSUMO DE ENERGIA

723.0819 (Valor kWh: Consumo 58 kWh 0 kVar)  
RESIDENCIAL SUBSIDIO 659.83%

## SUBTOTAL

\$ 41.939

(\$25.093)

## SUBTOTAL VALOR CONSUMO

\$ 16.846

ALQUILER DE MEDIDORES

\$ 2.831

CORRECCION DE CARGA

\$ 538

COMPENSACION SERVICIO CREG 015/18

(\$1.819)

AJUSTE A LA DECLARACION

(\$2)

ESTE MES LA ENERGIA QUE DISFRUTASTE,

TE COSTO \$ 561 DIARIOS

SUBTOTAL VALOR OTROS

\$ 1.548

SUBTOTAL VALOR DESCUENTOS

\$ 0

SUBTOTAL CONCEPTOS ENERGIA

\$ 18.394

## CONCEPTO:

## SUBTOTAL

## PORTAFOLIO DE PRODUCTOS Y BENEFICIOS

CUOTA CAPITAL 7.17 INTERES CODENSA HOGAR  
CUOTA DE UTILIZACION CODENSA HOGAR  
CUOTA INGRESOS CODENSA HOGAR  
SALDO COMPROMISO CODENSA HOGAR  
SALDO INGRESOS CODENSA HOGAR  
SALDO VENTA CODENSA HOGAR  
Seguro Crédito F. cil

\$ 608.143

\$ 18.700

\$ 33.363

\$ 1.252.769

\$ 71.444

\$ 1.351.880

\$ 20.890

SUBTOTAL PORTAFOLIO

\$ 681.096

Numero de Cuenta

7676469-4

Factura de Servicios Públicos No

698142228-4



TOTAL PAGAR:

\$ 699.490

PAGO OPORTUNO:

19 OCT/2022



### Consulta General Datos Del Hogar

Tipo Documento

CC

Documento Ciudadano

1022934815

Consultar

El número de documento no se encuentra registrado en SIPIVE

### Consulta General Datos Del Hogar

Tipo Documento

CC

Documento Ciudadano

1031157856

Consultar

El número de documento no se encuentra registrado en SIPIVE



**Consulta General del Inmueble - Datos Básicos del Inmueble**

| Consultar | Propietario                                                | Tipo<br>Identificación | Numero de<br>identificacion | Direccion del<br>inmueble                                    | Numero de<br>matricula<br>inmobiliaria | Referencia<br>Catastral | Departamento   | Municipio       | Nº |
|-----------|------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------|----------------|-----------------|----|
| CONSULTAR | ANGEL<br>ORLANDO<br>BAQUERO<br>MICAN<br>Total:1<br>Ver más | CÉDULA<br>CIUDADANÍA   | 1022934815                  | SIN.DIR. EL<br>RECREO<br>BETANIA<br>(DIRECCION<br>CATASTRAL) | 50S-<br>40009893                       | AAA0143OPTD             | BOGOTÁ<br>D.C. | BOGOTÁ,<br>D.C. |    |





# Certificación Catastral

Radicación No. W-159020

Fecha: 28/02/2023

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                  | ERASMO BAQUERO ROMERO       | C                 | 80380127            | 50               | N                      |
| 2                  | ANGEL ORLANDO BAQUERO MICAN | C                 | 1022934815          | 50               | N                      |

Total Propietarios: 2

Documento soporte para inscripción

| Tipo | Número: | Fecha      | Ciudad      | Despacho: | Matrícula Inmobiliaria |
|------|---------|------------|-------------|-----------|------------------------|
| 6    | 593     | 2022-05-13 | BOGOTA D.C. | 78        | 050S40009893           |

## 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.

EL RECREO BETANIA - Código Postal: 112011.

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

**Dirección(es) anterior(es):**

**Código de sector catastral:**

103201 00 36 000 00000

**CHIP:** AAA0143OPTD

**Número Predial Nal:** 110010032200100000036000000000

**Destino Catastral:** 81 AGROPECUARIO

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

**Uso:**

**Total área de terreno (m2)** **Total área de construcción (m2)**  
32,221.4 0.0

## Información Económica

| Años | Valor avalúo catastral | Año de vigencia |
|------|------------------------|-----------------|
| 0    | 9,060,000              | 2023            |
| 1    | 8,796,000              | 2022            |
| 2    | 5,965,000              | 2021            |
| 3    | 6,128,000              | 2020            |
| 4    | 6,272,000              | 2019            |
| 5    | 6,446,000              | 2018            |
| 6    | 6,301,000              | 2017            |
| 7    | 19,088,000             | 2016            |
| 8    | 1,529,000              | 2015            |
| 9    | 1,484,000              | 2014            |

La inscripción en Catastro no constituye título de dominio, ni sanea los vicios que tenga una titulación o una posesión, Resolución No. 070/2011 del IGAC.

MAYOR INFORMACIÓN: correo electrónico [contactenos@catastrobogota.gov.co](mailto:contactenos@catastrobogota.gov.co), Puntos de servicio Super CADE. Atención 2347600 Ext. 7600.

Generada por SECRETARIA DISTRITAL DE HÁBITAT.

Expedida, a los 28 días del mes de Febrero de 2023 por la UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE CATASTRO.

LIGIA ELVIRA GONZALEZ MARTINEZ

GERENCIA COMERCIAL Y DE ATENCION AL 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: **C2929F926621**.



## DECLARACIÓN JURAMENTADA UNICA VIVIENDA

Yo, Angel Orlando Baquero Micon mayor (es) de edad domiciliado en Bogotá D.C Localidad de Sumapaz con cedula de ciudadanía número 1022934815 de estado civil unión libre, 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 \_\_, casa-lote X, donde actualmente resido, ubicada en la dirección La Herradura de la vereda Peñaliza de la localidad de Sumapaz 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 06 días del mes de marzo de 2023.

EL (LOS) DECLARANTE (S):

FIRMA:



C.C No:

1022934815

Dirección:

La Herradura



FIRMA:

C.C No:

Dirección:

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

TESTIGOS:

FIRMA:

Erasmo Dapero

C.C No:

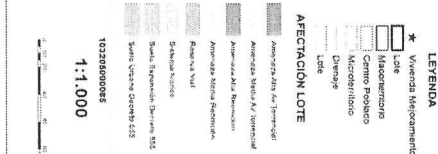
80.380127

FIRMA:

C.C No:

| RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                 |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>Documentos recibidos para subsidio de Vivienda Rural</b>                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| <b>MODALIDAD:</b> <input type="text"/><br><b>LOCALIDAD:</b> <u>Jomapa</u><br><b>VEREDA / C. POBLADO:</b> <u>Prñaliza</u><br><b>DIRECCIÓN:</b> <u>1a Herradura</u><br><b>CHIP:</b> <input type="text"/><br><b>MATRICULA INMOBILIARIA:</b> <u>505-40504801</u> | <b>ID DEL EXPEDIENTE:</b> <input type="text"/><br><b>NOMBRE POSTULANTE:</b> <u>Angel Orlando Baquero</u><br><b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD:</b> <u>1022934815</u><br><b>TELÉFONO 1:</b> <u>322 210 0620</u><br><b>TELÉFONO 2:</b> <u>3102429648</u><br><b>CORREO ELECTRÓNICO:</b> <u>Angelob873@gmail.com</u> |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| <b>ÍTEM</b>                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>DOCUMENTOS DEL PROYECTO INDIVIDUAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>CHEQUEO</b>                                                                                                  | <b>No. Folio</b>                                                                                                                                                                                                                                | <b>Notas</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Documentación por carpeta - Formatos</b>                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>SI</b> <b>NO</b>                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                            | Copia cédula de ciudadanía del solicitante                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                            | Copia cédula de ciudadanía de los integrantes del núcleo familiar (si aplica)                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                            | Copia Tarjetas de Identidad (Si aplica)                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                            | Copia Registros Civiles de Nacimiento (Si aplica)                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                            | Autorización Copropietario (Si aplica)                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                            | Copia cédula de ciudadanía copropietario (Si aplica)                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                            | Documentación que soporte el estado civil del solicitante (Si aplica)                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                            | Copia Escritura pública (Si es propietario)                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                            | Certificado de Libertad y Tradición (Si es propietario)                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                           | Certificado Catastro                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                           | Pago impuesto predial                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                           | Certificado Víctima del Conflicto (Si aplica)                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                           | Promesa Compraventa (Poseedores)(Si aplica)                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                           | Sentencia de Pertenencia (poseedores) (Si aplica)                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                           | Declaración Juramentada de Posesión (Poseedores)                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                           | Copia recibos de servicios públicos                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                           | Formato Declaración Juramentada de Única Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| 18                                                                                                                                                                                                                                                           | Otros                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| <b>POSTULANTE</b><br><br><b>NOMBRE:</b> <u>CC. 1022934815</u> <small>FIRMA</small><br><b>DOCUMENTO:</b> <u>5-11-2020.</u><br><b>FECHA:</b>                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>HUELLA POSTULANTE</b><br> | <b>RECIBIDO POR:</b><br><br><b>NOMBRE:</b> <u>John Calabrera</u> <small>FIRMA</small><br><b>DOCUMENTO:</b> <u>80733977</u><br><b>FECHA:</b> <u>5-11-22</u> |              |

[illegible]



De acuerdo con el cruce de información la vivienda localizada en las coordenadas X: 994175.6822 y Y: 955448.9148 NO se encuentra dentro de la(s) Afiliación(es) que son restrictiva(s) para mejoramiento de vivienda rural por lo tanto, SI es viable para la intervención.

|         |                            |
|---------|----------------------------|
| NOMBRE: | Jacqueline Cachaya Sanchez |
| CARGO:  | Contratista                |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                             |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                             |                 |           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------|-----------------|-----------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>FICHA GENERAL DE PREDIO Y HOGAR VIABILIZADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                             |                 |           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| FECHA DE VISITA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 6-mar-23                    |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                             |                 |           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| LOCALIDAD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SUMAPAZ                     |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                             |                 |           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| VEREDA / C. POBLADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PEÑALIZA                    |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                             |                 |           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| DIRECCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | LA HERRADURA                |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                             |                 |           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| CHIP:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | AAA0156MNC                  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                             |                 |           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| MATRÍCULA INMOBILIARIA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 050S00000000                |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                             |                 |           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| ID DEL EXPEDIENTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2201171078MV001             |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                             |                 |           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| NOMBRE POSTULANTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | BAQUERO MICAN ANGEL ORLANDO |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                             |                 |           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1022934815                  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                             |                 |           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| TELÉFONO 1:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 3222100620                  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                             |                 |           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| TELÉFONO 2:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 3102429648                  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                             |                 |           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| CORREO ELECTRÓNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | angelob8730@gmail.com       |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                             |                 |           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <table><tr><td>NOMBRE</td><td>Documento Identidad</td><td>Parentesco</td></tr><tr><td>BAQUERO MICAN ANGEL ORLANDO</td><td>1022934815</td><td>ASPIRANTE</td></tr><tr><td>POVEDA MICAN CLODO EMIRO</td><td>1032656526</td><td>CONYUGUE</td></tr><tr><td>SANABRIA GUTIERREZ JIMMY JUDELY</td><td>1074133797</td><td>HIJ@</td></tr><tr><td>SANABRIA GUTIERREZ VALERY YESENIA</td><td>1072775039</td><td>HIJ@</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             | NOMBRE                              | Documento Identidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Parentesco | BAQUERO MICAN ANGEL ORLANDO | 1022934815      | ASPIRANTE | POVEDA MICAN CLODO EMIRO | 1032656526                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CONYUGUE | SANABRIA GUTIERREZ JIMMY JUDELY | 1074133797 | HIJ@                                                                                                                                                                                                                                                                 | SANABRIA GUTIERREZ VALERY YESENIA | 1072775039 | HIJ@ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Documento Identidad         | Parentesco                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                             |                 |           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| BAQUERO MICAN ANGEL ORLANDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1022934815                  | ASPIRANTE                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                             |                 |           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| POVEDA MICAN CLODO EMIRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1032656526                  | CONYUGUE                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                             |                 |           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| SANABRIA GUTIERREZ JIMMY JUDELY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1074133797                  | HIJ@                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                             |                 |           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| SANABRIA GUTIERREZ VALERY YESENIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1072775039                  | HIJ@                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                             |                 |           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <table><tr><td>Viabilidad</td><td>Cumple</td><td>No Cumple</td><td>Observaciones</td></tr><tr><td>Socio Económica</td><td>x</td><td></td><td>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.</td></tr><tr><td>Técnica</td><td>x</td><td></td><td>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.</td></tr><tr><td>Jurídica</td><td></td><td>x</td><td>Teniendo en cuenta la consulta realizada por parte del componente técnico el CHIP, señala que a partir de la toma del punto GPS en campo, arroja otro lote, lo que hace inviable la postulación. Teniendo en cuenta que se han realizado visitas al hogar. Por otra parte, es importante resaltar que es el segundo análisis jurídico que se le hace al señor Baquero Mican. La anterior fue al predio con FMI 40504801 en calidad de poseedor, para la asignación del subsidio, lo que permite concluir que cuenta con tres propiedades. Se evidencia en Consulta VUR que el postulado le registra una propiedad con FMI 50S-40009893 y CHIP AAA0143OPTD. Por otra parte, la promesa de compraventa que aporta para la postulación no guarda relación con el CHIP del predio que pretende postular, no hay coherencia jurídica. <input type="checkbox"/> De acuerdo a la documentación aportada, el presente análisis se considera NO viable jurídicamente de conformidad con lo establecido en el Decreto Distrital 145 de las 2021 y normas que complementen o sustituyan.</td></tr><tr><td>SIG</td><td>x</td><td></td><td>De acuerdo con el cruce de información la vivienda localizada en las coordenadas X: 993582.7373 y Y: 954923.995 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.</td></tr></table> |                             | Viabilidad                          | Cumple                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | No Cumple  | Observaciones               | Socio Económica | x         |                          | 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. | Técnica  | 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. | Jurídica                          |            | x    | Teniendo en cuenta la consulta realizada por parte del componente técnico el CHIP, señala que a partir de la toma del punto GPS en campo, arroja otro lote, lo que hace inviable la postulación. Teniendo en cuenta que se han realizado visitas al hogar. Por otra parte, es importante resaltar que es el segundo análisis jurídico que se le hace al señor Baquero Mican. La anterior fue al predio con FMI 40504801 en calidad de poseedor, para la asignación del subsidio, lo que permite concluir que cuenta con tres propiedades. Se evidencia en Consulta VUR que el postulado le registra una propiedad con FMI 50S-40009893 y CHIP AAA0143OPTD. Por otra parte, la promesa de compraventa que aporta para la postulación no guarda relación con el CHIP del predio que pretende postular, no hay coherencia jurídica. <input type="checkbox"/> De acuerdo a la documentación aportada, el presente análisis se considera NO viable jurídicamente de conformidad con lo establecido en el Decreto Distrital 145 de las 2021 y normas que complementen o sustituyan. | SIG | x |  | De acuerdo con el cruce de información la vivienda localizada en las coordenadas X: 993582.7373 y Y: 954923.995 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. |
| Viabilidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Cumple                      | No Cumple                           | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                             |                 |           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Socio Económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | x                           |                                     | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                             |                 |           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Técnica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                             |                 |           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             | x                                   | Teniendo en cuenta la consulta realizada por parte del componente técnico el CHIP, señala que a partir de la toma del punto GPS en campo, arroja otro lote, lo que hace inviable la postulación. Teniendo en cuenta que se han realizado visitas al hogar. Por otra parte, es importante resaltar que es el segundo análisis jurídico que se le hace al señor Baquero Mican. La anterior fue al predio con FMI 40504801 en calidad de poseedor, para la asignación del subsidio, lo que permite concluir que cuenta con tres propiedades. Se evidencia en Consulta VUR que el postulado le registra una propiedad con FMI 50S-40009893 y CHIP AAA0143OPTD. Por otra parte, la promesa de compraventa que aporta para la postulación no guarda relación con el CHIP del predio que pretende postular, no hay coherencia jurídica. <input type="checkbox"/> De acuerdo a la documentación aportada, el presente análisis se considera NO viable jurídicamente de conformidad con lo establecido en el Decreto Distrital 145 de las 2021 y normas que complementen o sustituyan. |            |                             |                 |           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| SIG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | x                           |                                     | De acuerdo con el cruce de información la vivienda localizada en las coordenadas X: 993582.7373 y Y: 954923.995 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                             |                 |           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>MODALIDAD VIABILIZADA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                             |                 |           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Modalidad de mejoramiento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Vivienda Rural Nueva        | Mejoramiento Habitacional Rural     | Mejoramiento Productivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |                             |                 |           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/>    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                             |                 |           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>CONCLUSIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                             |                 |           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| VIABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/>    | NO VIABLE                           | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |                             |                 |           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                             |                                     | FIRMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                             |                 |           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Cargo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                             |                 |           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |