


ANEXOS PAGA

	MINISTERIO DE TRANSPORTE INSTITUTO NACIONAL DE VIAS SUBDIRECCIÓN DE MEDIO AMBIENTE Y GESTIÓN SOCIAL PROCESO SUPERVISIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS PROCEDIMIENTO PLAN DE GESTIÓN SOCIOPREDIAL FICHA SOCIOECONOMICA				CÓDIGO SMA-FR-01 VERSIÓN 1 PÁGINA 1
	PROYECTO _____ UNIDAD SOCIAL _____				
IDENTIFICACIÓN DEL PREDIO					
NÚMERO DE FICHA PREDIAL _____	DEPARTAMENTO _____	MUNICIPIO _____	SECTOR - ABCISA (PR) _____	VEREDA O BARRIO _____	
NOMBRE DEL TITULAR DEL PREDIO: Tenencia: Propietario <input type="checkbox"/> Propietario de mejoras <input type="checkbox"/> Arrendatario <input type="checkbox"/> Otro - cuál? <input type="checkbox"/> _____ Dirección: _____ Teléfono: _____					
UNIDAD SOCIAL RESIDENTE EN EL PREDIO					
Nombre del Jefe de Hogar de la Unidad Social _____ Cédula de Ciudadanía No. _____ Estado civil: Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Separado (a) <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/>			Nombre de la Persona Entrevistada _____ Cédula de Ciudadanía No. _____ ¿Qué parentesco tiene usted con el Jefe de Hogar? _____		
Viven ustedes en: Arriendo <input type="checkbox"/> Cuánto paga por arriendo? \$ _____ Propietario <input type="checkbox"/> Con permiso del propietario sin pagar alquiler <input type="checkbox"/> Poseedor <input type="checkbox"/> En otra situación <input type="checkbox"/> Cuál? _____			Cuántos grupos de personas cocinan sus alimentos en forma separada y residen habitualmente en esta vivienda? (Número de Unidades sociales) _____ Unidad Social No. _____ (Indicar que unidad social es la entrevistada según el número total de unidades sociales en el predio) Tiene arrendada alguna habitación? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuánto le pagan por arriendo? \$ _____ Nombre de la persona a quien le tiene arrendado _____		
Tienen usted otra propiedad? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Lote <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Finca <input type="checkbox"/> Cuántas personas integran y viven permanentemente en su hogar? _____			Pertenecen a Comunidades Étnicas: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuál? _____ Cuánto tiempo hace que habitan esta vivienda? _____		
¿Qué instituciones les ayudan o brindan apoyo? Bienestar Familiar <input type="checkbox"/> Acción Social <input type="checkbox"/> Instituciones Religiosas <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál? _____ Si se necesita su predio está dispuesto a negociar directamente con el INVIAS? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
CARACTERÍSTICAS DEL PREDIO					
TIPO DE PREDIO: Rural <input type="checkbox"/> Urbano <input type="checkbox"/> CON LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		ESTADO DEL PREDIO Sin edificar <input type="checkbox"/> Otr@s gns <input type="checkbox"/> Terminada <input type="checkbox"/>			
USO DEL PREDIO Residencial <input type="checkbox"/> Mixto <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Recreacional <input type="checkbox"/> Cuál? _____		DESCRIPCIÓN DEL PREDIO			
Cuántos cuartos tiene para dormir? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Otro, Cuántos? _____		MUROS <input type="checkbox"/> Bloque, ladrillo <input type="checkbox"/> Adobe, bahareque <input type="checkbox"/> Prefabricado <input type="checkbox"/> Carón, lata <input type="checkbox"/> Otro Cuál? _____	PISOS <input type="checkbox"/> Cemento, gravilla <input type="checkbox"/> Madera burda, tabla, tablón <input type="checkbox"/> Tierra <input type="checkbox"/> Otro Cuál? _____	TECHO O CUBIERTA <input type="checkbox"/> Concreto <input type="checkbox"/> Teja de Zinc <input type="checkbox"/> Teja Etemic <input type="checkbox"/> Otro Cuál? _____	
Cómo eliminan basuras? La entierran <input type="checkbox"/> Queman <input type="checkbox"/> Botan o arrojan <input type="checkbox"/> De otra forma <input type="checkbox"/> Cuál? _____		Utilizan batería sanitaria? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál? _____	¿De dónde obtienen la energía necesaria para preparar los alimentos? Carbón mineral o leña <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál? _____	SERVICIOS PÚBLICOS Suministro de Agua <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Cuál? _____ Alcantarillado <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Energía <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Otros <input type="checkbox"/> Cuál? _____	
UNIDADES SOCIALES CON ACTIVIDAD ECONOMICA EN EL PREDIO					
Nombre del Dueño del establecimiento comercial: _____ Cédula de Ciudadanía No. _____ Teléfono: _____ Nombre comercial del establecimiento: _____					
Tiene licencia de funcionamiento SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Fecha de expedición de la Licencia: _____ Hace cuánto tiene la actividad económica? _____ Cuántos días funciona la actividad económica? _____					
Descripción de la Actividad Económica: 1. Cultivo <input type="checkbox"/> 2. Servicios alimentarios <input type="checkbox"/> 3. Hotelería y turismo <input type="checkbox"/> 4. Otro <input type="checkbox"/> Cuál? _____					
Ingresos mensuales de la actividad económica \$ _____					
CONDICIONES DE LA UNIDAD SOCIAL					
Están afiliados algún sistema de seguridad social? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NOCuál? _____					
Condición física y mental de la Unidad Social Limitación permanente o temporal <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NOCuál? _____					
En alguna oportunidad usted se ha visto afectado por algún proyecto de interés general? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NOCuál? _____				Dónde vivían hace cinco años? _____	

COMPOSICIÓN FAMILIAR									
NOMBRE	SEXO	"PARENTESCO" (Con relación al jefe de hogar)	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN				INGRESO MENSUAL
					Estudiante	Se emplea	Empleado	Otro*	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
* Otro, cuando hay una actividad económica y por ella se perciben unos recursos (pesca, comercio, minería, etc.)									TOTAL \$
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Fecha _____</div> <div>FRMA PERSONA ENTREVISTADA _____</div> </div>									Huella
DIAGNÓSTICO DE LA UNIDAD SOCIAL					ACLARACIONES				
REGISTRO FOTOGRÁFICO CON LA UNIDAD SOCIAL									
RESULTADO DE LA APLICACIÓN DE LA FICHA SOCIOECONOMICA									
Se puede reubicar la construcción dentro del predio? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			Valor de la Vivienda de Interés Social (VIS) del Municipio \$ _____				Avalúo del predio \$ _____		
La Unidad Social es vulnerable? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Por qué?									
Da lugar a FCS? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cual? _____			Hay afectación de la Actividad Económica? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> Definitiva <input type="checkbox"/> Tiempo aproximado de afectación _____ meses				FIRMA DEL PROFESIONAL SOCIAL _____ NOMBRE DEL PROFESIONAL SOCIAL _____ Tarjeta Profesional _____		
Acompañamiento social? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Tipo de acompañamiento _____							FECHA: DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		



MINISTERIO DE TRANSPORTES
INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
INSPECCIÓN MEDIO AMBIENTE Y GESTIÓN SOCIAL
FORMATO Nº XX
ACTA DE VECINDAD

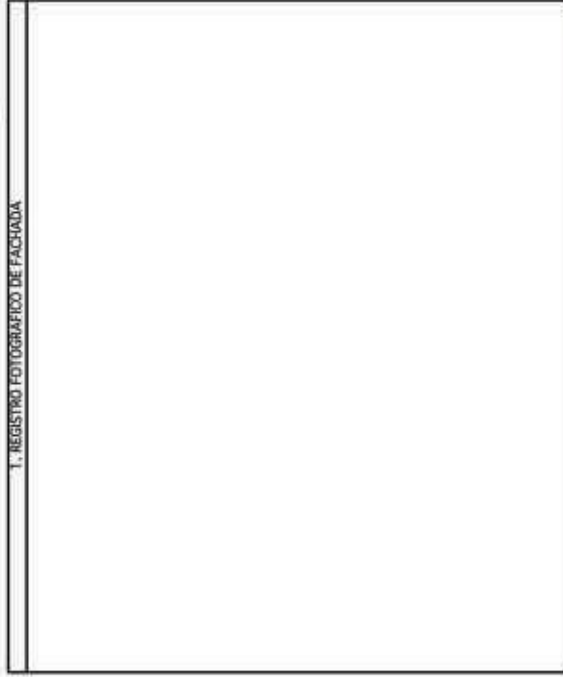
CÓDIGO	
VERSIÓN	1
PÁGINA	1 DE 1

CONTRATO DE OBRA No. _____
CONTRATO DE INTERVENTORIA Nº _____

PROYECTO _____

Inicial	Seguimiento	Cierre
DD	FECHA	MM
	AA	

1. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE FACHADA



2. DATOS DEL PREDIO

Nombre del jefe del hogar o responsable del predio: _____
Tipo de tenencia: Propietario _____ Arrendatario _____ Posedor _____ Otro Cual? _____
Nombre del Propietario: _____
Cédula de Ciudadanía: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____ No. de posesión: _____ Sector: _____ Barrio o vereda: _____
Departamento: _____ Municipio: _____
SERVICIOS PÚBLICOS
1. Acueducto: SI ☐ NO ☐
2. Alcantarillado: SI ☐ NO ☐
3. Energía: SI ☐ NO ☐
4. Teléfonos: SI ☐ NO ☐
5. Gas: SI ☐ NO ☐
6. Televisión cable: SI ☐ NO ☐
7. Otros: SI ☐ NO ☐
TIPO DE PREDIO: URBANO ☐ RURAL ☐
ESTADO DEL PREDIO: Sin edificar ☐ Terminada ☐
CON LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN: SI ☐ NO ☐
PENDIENTE DEL TERRENO: Ondulante ☐ Escarpado ☐ Plano ☐
USO ACTUAL: 1. Residencial ☐ 6. Recreacional ☐ 11. Mero ☐
2. Comercial ☐ 7. Bldio ☐ 12. Otro ☐
3. Industrial ☐ 8. Salubridad ☐
4. Institucional o culto religioso ☐
5. Agropecuario ☐ 9. Cultural (Educación, culto religioso) ☐
10. Mero ☐
ACCESOS VEHICULARES: Garage ☐ SI ☐ NO ☐
Uso del garaje ☐

3. ESTADO DEL PREDIO ANTES DE INTERVENIR

DESCRIPCION	CONEXIÓN	MUROS	CERRAMIENTO	CUBIERTAS	ESTRUCTURAS	FACHADA	ANEXOS	OTROS
MATERIAL								(Verificar manejo de agua lluvia y residuos, carpintería metálica y de madera, en fustes, mamparas y puertas)
1. GRIETAS Y FENDAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. HUMEDADES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. HUNDIMIENTOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. DESPLAZAMIENTO DE LOTES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
COMENTARIOS								

NOTA: SE DEJA CONSTANCIA QUE LO COMBINADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Firma Responsable Unidad Social _____
Nombre: _____
Representante del Contratista _____
Nombre: _____
Yo, Yo, Representante de la Interventoría _____
Nombre: _____
Tercero _____
Nombre: _____

CONTRATO DE OBRA N°:

CONTRATO DE INTERVENTORIA N°:

GOBIERNO DE TRASPORTE

INSTITUTO NACIONAL DE Vías

SUBDIRECCIÓN MEDIO AMBIENTE Y GESTIÓN SOCIAL

FORMATO N° XX

ACTA DE VECINDAD

CÓDIGO

VERSIÓN

PÁGINA

1

1

1

DE

1

PROYECTO

Seguimiento

Fecha

DD

MM

AA

ACTA DE VECINDAD

REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O FILMICO EN MEDIO MAGNÉTICO

OBRA:

PISOS		PAREDES	
ANTES	DESPUES	ANTES	DESPUES
TECHO		PARED	
ANTES	DESPUES	ANTES	DESPUES
OBSERVACIONES: Escribir lo referente al seguimiento y/o cliente.		COCINA	
ANTES	DESPUES	ANTES	DESPUES

NOTA

SE USA CONTAMON, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Firma Responsable Unidad Social

Representante del Contratista

Vº Bº Representante de la Interventoría

Tiempo

*EL ACTA DE VECINDAD DEBE SER DILIGENCIADA POR PROFESIONALES TÉCNICOS DEL CONTRATISTA E INTERVENTORIA Y CON ACOMPAÑAMIENTO DEL PROFESIONAL SOCIAL.

NOMBRE DEL PROYECTO										IDENTIFICACION			
OBJETIVO DEL PROYECTO													
TIPO DE MEDIDA													
Control			Prevención			Mitigación			Compensación				
IMPACTOS A MANEJAR													
ACCIONES A EJECUTAR													
LUGAR DE APLICACION													
CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN													
No.	ACTIVIDADES	PERIODO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO (MESES)											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1													
2													
3													
4													
RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN		COSTOS											
SEGUIMIENTO Y MONITOREO													
Indicador	Descripción del indicador	Tipo de indicador	Periodicidad de evaluación	Registrole cumplimiento									