|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **FORMATO:** ESTUDIO DE VIABILIDAD TÉCNICA ARTÍCULO 277 DE LA LEY 1955 DE 2019 | | | | | | | Versión: 3.0 | |
|  | | | | | | | Fecha: 13/09/2021 | |
| **PROCESO:**  GESTIÓN A LA POLÍTICA DE VIVIENDA | | | | | | | Código: GPV-F-48 | |
| *Diligencie el formato en todos sus campos. En el evento en que algunos campos no puedan ser diligenciados, debe indicarse que NO APLICA.* | | | | | | | | | | |
| **1.       CONSECUTIVO ESTUDIO DE VIABILIDAD TÉCNICA** | | | | | | | | | | |
| Marque con una “X” la opción por la que se elabora este Estudio: | Primera vez |  | Oposición de Terceros | |  | Por interposición de recurso | |  | Por modificación o aclaración del acto administrativo expedido |  |
| Por solicitud de revocatoria |  | Por solicitud de constitución de patrimonio de familia | |  | Por complementación | |  |
| Observaciones: | | | | | | | | | | |
| **2.       IDENTIFICACIÓN DEL INMUEBLE** | | | | | | | | | | |
| Expediente: | |  | | Oficina Catastro: | | |  | | | |
| Departamento | |  | | Tipo de Identificador Predial 1: | | |  | Identificador: | | |
| Municipio/Distrito: | |  | | Tipo de Identificador Predial 2: | | |  | Identificador: | | |
| Urbanización / Barrio: | |  | | No. Matrícula Inmobiliaria Mayor Extensión: | | |  |  | | |
| Dirección actual: | |  | | No. Matrícula Inmobiliaria Individual (SI APLICA): | | |  |  | | |
| Fuente dirección actual: | |  | | **2.1 SEGREGACIONES DE LA MATRÍCULA DE MAYOR EXTENSIÓN** | | | | | | |
| Dirección 2:(nomenclatura antigua) | |  | |  | | | | | | |
| Fuente Dirección 2: | |  | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | |
| **3.       ESQUEMA DE LOCALIZACIÓN DEL INMUEBLE** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| Fuente: | | |  | | | | Fecha de consulta: |  | | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. INFORMACIÓN CATASTRAL DEL INMUEBLE SOLICITADO EN CESION A TÍTULO GRATUITO** | | | | |
| **4.1 INFORMACIÓN CATASTRAL DEL LOTE Y/O CONSTRUCCION** | | | | |
| Tipo de catastro |  | | Nombre de la Entidad |  |
| Nombre de la persona registrada en las bases catastrales: |  | | Fuente: |  |
| No. Certificado Catastral Especial (CCE): |  | | Fecha CCE: |  |
| No. Certificado Plano Predial Catastral (CPPC): |  | | Fecha CPPC: |  |
| Área de terreno certificada en CPPC (m2): |  | |  |  |
| Destino económico del inmueble |  | | Fuente del destino económico: |  |
| Fecha de consulta de la fuente del destino económico: |  | |  |  |
| **4.2 INFORMACIÓN CATASTRAL DE LA MEJORA** | | | | |
| Nombre de la persona registrada en las bases catastrales: |  | | Fuente: |  |
| No. Certificado Catastral Especial (CCE): |  | | Fecha CCE: |  |
| No. Certificado Plano Predial Catastral (CPPC): |  | | Fecha CPPC: |  |
| Área construida certificada en CPPC (m2): |  | | | |
| Destino económico según autoridad catastral |  | | Fuente del destino económico: |  |
| Fecha de consulta de la fuente del destino económico: |  | |  |  |
| **Observaciones:** | | | | |
| **4.3 CABIDA Y LINDEROS** | | | | |
| Cabida y Linderos | | | | |
|  | | | | |
| Fuente cabida y linderos |  | | Fecha Consulta o Elaboración |  |
| Nomenclatura para incluir en la Resolución |  | | | |
| Área Terreno (m²) Documento Jurídico |  | | | |
|
|
| ¿Predio en Propiedad Horizontal? | SI |  | NO |  |
| Si la respuesta es SI, diligencie los campos a continuación. Si la respuesta es NO, diligencie NO APLICA: | | | | |
|
| Escritura PH |  | | | |
| Área Privada (m²) |  | | | |
| Coeficiente de Copropiedad (%) |  | | | |
| Observaciones: | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. CONCEPTO DE ZONA APTA PARA LA LOCALIZACIÓN DE ASENTAMIENTOS HUMANOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿El predio está ubicado en una zona apta para la localización de asentamientos humanos? (Conforme al Numeral 5 del Artículo 8 de la Ley 388 de 1997). | | | | | | | | | | | | | | | SI | | | | |  | | | | | | NO | | | |  | |
| No. de Certificado: | | | |  | | | | | | | | | | | Fecha de Expedición: | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.1. CERTIFICADO DE USO DEL SUELO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entidad: |  | | | | | | | | | Número de Certificado: | | | | | | | | |  | | | | Fecha de Expedición: | | | | |  | | | |
| Uso(s) del suelo permitido(s) según certificado emitido por la entidad territorial: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.2. CERTIFICADO DE RIESGO EXPEDIDO POR LA ENTIDAD TERRITORIAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entidad: |  | | | | | | | | | | | | Número de Certificado: | | | | |  | | | | | | Fecha de Expedición: | | |  | | | | |
| ¿El inmueble se encuentra ubicado en zona de riesgo? | NO |  | | | Tipo de Riesgo | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SI |  | | | Nivel de riesgo | | Marque con una X: | | | | | Alto | | | | |  | | | | Medio | | | |  | | | | Bajo | |  |
| Certificado expedido por la Secretaría de Planeación municipal o autoridad competente de Mitigabilidad | | | SI | | |  | | ¿El riesgo mitigable? | | | | | | SI | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |
| NO | | |  | | NO | |  | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.3 CERTIFICADO DE SUELO DE PROTECCIÓN Y ESPACIO PÚBLICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entidad: |  | | | | | Número de Certificado: | | | | |  | | | | | | | | | | | | Fecha de Expedición: | | | | |  | | | |
| ¿El inmueble se encuentra destinado para suelo de protección y espacio público? | SI |  | | | NO | |  | | ¿Cuál? | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.4 CERTIFICADO DE UBICACIÓN EN ZONAS INSALUBRES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entidad: |  | | | | | Número de Certificado: | | | | |  | | | | | | | | | | | | Fecha de Expedición: | | | | |  | | | |
| ¿El inmueble se encuentra en zonas insalubres? | SI |  | | | NO | |  | | ¿Cuál? | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.5 CERTIFICADO DESTINACION PARA FINES INSTITUCIONALES DE SALUD O EDUCACION** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entidad: |  | | | | | Número de Certificado: | | | | |  | | | | | | | | | | | | Fecha de Expedición: | | | | |  | | | |
| ¿El inmueble se encuentra destinado para fines institucionales de salud o educación? | SI |  | | | NO | |  | | ¿Cuál? | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6. ORIGEN DE LA MEJORA O CONSTRUCCIÓN:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿La mejora fue construida por el hogar ocupante o un tercero? |  | | | | | ¿La construcción hace parte de un proyecto urbanístico del ICT – INURBE? | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. INFORMACIÓN DEL PETICIONARIO** | | | | | | | | | |
| **7.1 TRÁMITE DE OFICIO** | | | | | | | | | |
| **Se inicia trámite:** | | | | **SI** | | |  | | |
| **NO** | | |  | | |
| **7.2 SOLICITUD DE PARTE** | | | | | | | | | |
| Radicado N°: |  | | | | Formulario |  | | | |
| Fecha: |  | | | | Petición |  | | | |
| No. Radicado con el que se dio completitud a los documentos solicitados |  | | | | Fecha: |  | | | |
| **7.3. REPRESENTANTE(S) DEL HOGAR** | | | | | | | | | |
| Representante del Hogar 1: |  | | | | | | | | |
| Tipo de Identificación: |  | Identificación: |  | | | | | | |
| Relación con el predio: | | | | | | | | | |
| Representante del Hogar 2: |  | | | | | | | | |
| Tipo de Identificación: |  | Identificación: |  | | | | | | |
| Relación con el predio: | | | | | | | | | |
| Dirección de notificación: |  | | | | | | | | |
| Número de contacto: |  | | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | | |
| **7.4. INTEGRANTES DEL HOGAR** | | | | | | | | | |
| Nombre miembro de hogar | |  | | | | | | | |
| Tipo de Identificación: |  | Identificación: |  | | | | | | |
| Parentesco con el(los) Representante(s) del Hogar | |  | | Depende económicamente del representante(s) del Hogar | | SI |  | NO |  |
| Nombre miembro de hogar | |  | | | | | | | |
| Tipo de Identificación: |  | Identificación: |  | | | | | | |
| Parentesco con el(los) Representante(s) del Hogar | |  | | Depende económicamente del representante(s) del Hogar | | SI |  | NO |  |
| Nombre miembro de hogar | |  | | | | | | | |
| Tipo de Identificación: |  | Identificación: |  | | | | | | |
| Parentesco con el(los) Representante(s) del Hogar | |  | | Depende económicamente del representante(s) del Hogar | | SI |  | NO |  |
| Nombre miembro de hogar | |  | | | | | | | |
| Tipo de Identificación: |  | Identificación: |  | | | | | | |
| Parentesco con el(los) Representante(s) del Hogar | |  | | Depende económicamente del representante(s) del Hogar | | SI |  | NO |  |
| Nombre miembro de hogar | |  | | | | | | | |
| Tipo de Identificación: |  | Identificación: |  | | | | | | |
| Parentesco con el(los) Representante(s) del Hogar | |  | | Depende económicamente del representante(s) del Hogar | | SI |  | NO |  |
| Observaciones: | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **8. INFORMACIÓN APLICATIVO ICT- INURBE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Marque con una “X” la opción que corresponda. ¿El predio cuenta con más de un expediente en el aplicativo ICT-INURBE?* | | | | | **SI** | | |  | | | **NO** | | | |  | | |
|  | |
| Si su respuesta es SI, por favor mencione cual(les): | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Expediente número: |  | | | | Tipo Inmueble: | | | | | |  | | | | | | |  | |
| Si requiere incluir más expedientes, por favor repita tantas filas como considere necesarias. | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **9. CRUCE Y VALIDACIÓN DE LA INFORMACION** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **9.1. VERIFICACIÓN DE PROPIEDADES A NOMBRE DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR OCUPANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Según la Consulta en la VUR, con fecha (DD/MM/AAAA), ¿Algún miembro de su hogar, es propietario (s) de otro(s) inmueble(s) en el territorio nacional?: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | SI | | | |  | | | NO | | |  | | | |  | | |  | |
| En caso de que la respuesta sea SI, indique a continuación la información básica de los inmuebles: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **9.2. DATOS BÁSICOS DE LOS INMUEBLES REPORTADOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| PREDIO 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Departamento: |  | | | | Municipio: | | |  | | | Matrícula Inmobiliaria No.: | | | |  | | |  | |
| Identificador Predial: |  | | | | Dirección: | | |  | | | Destino económico según autoridad catastral: | | | |  | | |  | |
| PREDIO 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Departamento: |  | | | | Municipio: | | |  | | | Matrícula Inmobiliaria No.: | | | |  | | |  | |
| Identificador Predial: |  | | | | Dirección: | | |  | | | Destino económico según autoridad catastral, fuente y fecha: | | | |  | | |  | |
| PREDIO 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Departamento: |  | | | | Municipio: | | |  | | | Matrícula Inmobiliaria No.: | | | |  | | |  | |
| Identificador Predial: |  | | | | Dirección: | | |  | | | Destino económico según autoridad catastral, fuente y fecha: | | | |  | | |  | |
| ¿Algún miembro de su hogar, es (son) propietario (s) de un predio cuyo destino sea vivienda o habitacional? | | | | | | | | | | | SI | |  | | NO | |  |  | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **9.3. REPORTE DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE FONVIVIENDA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Según consulta en el sistema de información de FONVIVIENDA realizada el día (DD/MM/AAAA), ¿Algún miembro de su hogar, fue (ron) beneficiario(s) de Subsidio(s) Familiar(es) de Vivienda o beneficiario de cobertura de tasa de interés? | | | | | | | | | | | | SI | |  | | | | |
| NO | |  | | | | |
| Descripción del beneficio otorgado: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9.4.**  **VERIFICACIÓN DE INGRESOS DEL HOGAR OCUPANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre Miembro del Hogar | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Certificación | |  | | Laboral | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Ingresos Contador | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la persona natural o Jurídica que certifica | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del Contador: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de Identificación de la persona natural o jurídica: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tarjeta Profesional No.: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Valor de ingresos certificado | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de la expedición del certificado | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Si requiere incluir más certificaciones de miembros del Hogar, inserte tantas filas como sea necesario.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Total de Ingresos Certificados del Hogar:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **¿Los ingresos certificados superan los 4 Salarios Mínimos Legales Vigentes (SMMLV)?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SI** | |  | **NO** | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Observaciones:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **10. CONSTITUCIÓN DEL PATRIMONIO DE FAMILIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Resolución de Cesión. No. | Fecha de expedición: | | Número de la nota devolutiva | Fecha de expedición de la Nota devolutiva: | | Causal de Nota devolutiva: | | | Observaciones: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11. CONCLUSIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |
|  | |
| **11.1. VIABILIDAD TÉCNICA** | | | | | | **VIABLE** |  | | | **NO VIABLE** | | | | | |  | | |  | |

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Diligenciado por |  | Profesión y tipo de vinculación |  |
| Fecha | DD/MM/AAAA | Firma |  |
| Revisado por |  | Profesión y tipo de vinculación |  |
| Fecha | DD/MM/AAAA | Firma |  |

*En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la Política de Tratamiento de los Datos Personales del Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, a través del siguiente link:* [*https://www.minvivienda.gov.co/sistema-integrado-de-gestion/mapa-de-procesos/gestion-de-tecnologias-de-la-informacion-y-las-comunicaciones*](https://www.minvivienda.gov.co/sistema-integrado-de-gestion/mapa-de-procesos/gestion-de-tecnologias-de-la-informacion-y-las-comunicaciones)