

*Alcaldía de Santiago de Cali*  
*Secretaría de Bienestar Social*  
*Asesoría de Participación Ciudadana*

**Anexo 5: Ficha de caracterización socio-económica de los barrios de Santiago de Cali**  
**(Diagnóstico Descriptivo)**

<b>Nombre del Barrio</b>	El Gran Limonar - Cataya
<b>Comuna donde esta ubicado el Barrio</b>	17
<b>Surgió como un barrio legal:</b>	Si ____ No ____
<b>Fecha de Creación del Barrio</b>	Año ____ Mes ____
<b>Limites del Barrio (Direcciones limítrofes)</b>	
<b>Estrato del barrio</b>	5

**Caracterización de la población**

<b>Población total por rango de edad y sexo, según el DANE</b>	<b>Total Hombres</b>	<b>Total Mujeres</b>	<b>Total Personas</b>
De 0 a 4 años	147	144	292
De 5 a 9 años	148	146	294
De 10 a 14 años	171	164	335
De 15 a 19 años	195	214	409
De 20 a 24 años	272	304	575
De 25 a 29 años	268	268	536
De 30 a 34 años	143	158	301
De 35 a 39 años	119	147	266
De 40 a 44 años	152	180	332
De 45 a 49 años	157	179	336
De 50 a 54 años	184	259	442
De 55 a 59 años	215	285	500
De 60 a 64 años	130	172	303
De 65 a 69 años	149	202	351
De 70 o más	217	297	514
<b>Total</b>	<b>2.665</b>	<b>3.120</b>	<b>5.785</b>

<b>Población Encuestadas por el SISBEN III</b>	<b>Total Hombres</b>	<b>Total Mujeres</b>	<b>Total Personas</b>
De 0 a 4 años	0	0	0
De 5 a 9 años	0	0	0
De 10 a 14 años	0	0	0
De 15 a 19 años	0	0	0
De 20 a 24 años	0	0	0
De 25 a 29 años	0	0	0
De 30 a 34 años	0	0	0
De 35 a 39 años	0	0	0
De 40 a 44 años	0	0	0
De 45 a 49 años	0	0	0
De 50 a 54 años	0	0	0
De 55 a 59 años	0	0	0
De 60 a 64 años	0	0	0
De 65 a 69 años	0	0	0
De 70 a 74 años	0	0	0
De 75 a 79 años	0	0	0
De 80 años o más	0	0	0
Total	0	0	0

<b>Asistencia Educativa de la Población Encuestada por el SISBEN III</b>	<b>Si Asiste</b>	<b>No Asiste</b>
0 - 4 años	0	0
5 años	0	0
6 - 10 años	0	0
11 - 16 años	0	0
11 - 14 años	0	0
15 - 16 años	0	0
17 - 21 años	0	0
22 años y más	0	0
Total personas	0	0

<b>Tasa de asistencia escolar según rangos de edad encuestados por el SISBEN III</b>	<b>Porcentaje</b>
5 años	0
6 - 10 años	0
11 - 16 años	0
11 - 14 años	0
15 - 16 años	0
5 - 16 años	0
17 - 21 años	0

<b>Población encuestada, por nivel y años aprobados, según barrios, encuesta por el SISBEN III</b>	<b>Número de personas</b>
Primaria	0
Secundaria	0
Técnica o tecnológica	0
Universidad	0
Postgrado	0
Ninguno	0

<b>Personas en situación de discapacidad encuestadas por el SISBEN III</b>	
Número de personas encuestadas en situación de discapacidad	0
<b>Tipo de discapacidad</b>	<b>Número de personas con discapacidad específica</b>
Ceguera total	0
Sordera Total	0
Mudez	0
Dificultad para moverse o caminar por sí mismo	0
Dificultad para bañarse, vestirse, alimentarse por sí mismo	0
Dificultad para salir a la calle sin ayuda o compañía	0
Dificultad para entender o aprender	0

<b>Jefes de hogar según su sexo, por barrio, encuestados por el SISBEN III</b>	
<b>Sexo</b>	<b>Número de personas</b>
Hombre	0
Mujer	0
Total	0

<b>Mujeres menores de 19 años embarazadas o que han tenido hijos, según barrios, encuestadas por el SISBEN III</b>	
Mujeres menores de 15 años	Mujeres Entre 15 y 19 años
0	0

### Balance de Equipamientos colectivos existentes

Sector	Tipo de Equipamiento	número (Cantidad)
Educación	No. de Instituciones Educativas oficiales (Sede Principal)	0
	No. de sedes satélites de Instituciones Educativas Oficiales	0
	Entidad Administrativa de Servicio Educativo de Primera Infancia	0
Salud	No. de Puestos de Salud	0
	No. de Centros de Salud	0
ICBF	No. de hogares infantiles	0
Cultura	No. de bibliotecas comunitarias	0
Organización comunitaria	No. de Juntas de acción comunitarias	0
Telemática	No. de puntos Vive Digital	0
MetroCali	No. de puntos de venta y recarga del SITM-MIO	0
Gobierno	No. de parques iluminados con luz blanca	0
Deporte	No. de escenarios deportivos	1

Datos recopilados por la Alcaldía

### Descripción de los Equipamientos colectivos por Sector

No. de Instituciones Educativas oficiales (Sede Principal)	0
Nombre de la Institución	////////////////////////////////////
Dirección	////////////////////////////////////
Nombre de la Institución	////////////////////////////////////
Dirección	////////////////////////////////////

No. de sedes satélites de Instituciones Educativas Oficiales	0
Nombre de la Institución	////////////////////////////////////
Dirección	////////////////////////////////////
Nombre de la Institución	////////////////////////////////////
Dirección	////////////////////////////////////
Nombre de la Institución	////////////////////////////////////
Dirección	////////////////////////////////////

Entidad Administrativa de Servicio Educativo de Primera Infancia	0
Nombre	////////////////////////////////////
Dirección	////////////////////////////////////

No. de centros de salud	0
Nombre del centro de salud	////////////////////////////////////
Dirección	////////////////////////////////////
Nombre del centro de salud	////////////////////////////////////
Dirección	////////////////////////////////////

No. de puestos de salud	0
Nombre del puesto de salud	////////////////////////////////////
Dirección	////////////////////////////////////
Nombre del puesto de salud	////////////////////////////////////
Dirección	////////////////////////////////////

No. de bibliotecas comunitarias	0
Nombre de la biblioteca	////////////////////////////////////
Dirección	////////////////////////////////////
Nombre de la biblioteca	////////////////////////////////////
Dirección	////////////////////////////////////

No. de Juntas de acción comunitarias	
Indique si el inmueble donde actualmente funciona la sede de la Junta de Acción Comunal es un bien fiscal de la alcaldía	Si _____ No _____
Dirección	

No. de puntos Vive Digital	0
Nombre del establecimiento	////////////////////////////////////
Dirección	////////////////////////////////////
Nombre del establecimiento	////////////////////////////////////
Dirección	////////////////////////////////////

No. de puntos de venta y recarga del SITM-MIO	0
Dirección	////////////////////////////////////
Dirección	////////////////////////////////////
Dirección	////////////////////////////////////

No. de Parques	0
Dirección	////////////////////////////////////
Dirección	////////////////////////////////////
Dirección	////////////////////////////////////

No. de escenarios deportivos	1
Tipo de escenario	CANCHA DE FUTBOL GRAN LIMONAR CATAYA
Dirección	CRA 65 CON CL 11A
¿Poseé cerramiento?	Si ____ No <u>X</u>
¿Está iluminado con luz blanca?	Si ____ No <u>X</u>