

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)

Nombre del Barrio	El Gran Limonar
Comuna donde esta ubicado el Barrio	17
Surgió como un barrio legal:	Si ____ No____
Fecha de Creación del Barrio	Año ____ Mes ____
Limites del Barrio (Direcciones limítrofes)	
Estrato del barrio	5

Caracterización de la población

Población total por rango de edad y sexo, según el DANE	Total Hombres	Total Mujeres	Total Personas
De 0 a 4 años	25	24	49
De 5 a 9 años	38	37	75
De 10 a 14 años	39	38	77
De 15 a 19 años	52	56	108
De 20 a 24 años	55	60	115
De 25 a 29 años	57	58	115
De 30 a 34 años	29	33	62
De 35 a 39 años	28	35	63
De 40 a 44 años	36	42	78
De 45 a 49 años	35	40	75
De 50 a 54 años	35	48	83
De 55 a 59 años	32	42	75
De 60 a 64 años	29	38	67
De 65 a 69 años	30	40	69
De 70 o más	63	87	150
Total	582	679	1.261

Población Encuestadas por el SISBEN III	Total Hombres	Total Mujeres	Total Personas
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

Asistencia Educativa de la Población Encuestada por el SISBEN III	Si Asiste	No Asiste
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

Tasa de asistencia escolar según rangos de edad encuestados por el SISBEN III	Porcentaje
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

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

Personas en situación de discapacidad encuestadas por el SISBEN III	
Número de personas encuestadas en situación de discapacidad	0
Tipo de discapacidad	Número de personas con discapacidad específica
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

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

Mujeres menores de 19 años embarazadas o que han tenido hijos, según barrios, encuestadas por el SISBEN III	
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	2
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	0

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 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	0
Tipo de escenario	
Dirección	
¿Poseé cerramiento?	Si ___ No ___
¿Está iluminado con luz blanca?	Si ___ No ___