

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 | Barrio Caldas |
| Comuna donde esta ubicado el Barrio | 3 |
| Surgió como un barrio legal: | Si ____ No ____ |
| Fecha de Creación del Barrio | Año ____ Mes ____ |
| Limites del Barrio (Direcciones limítrofes) | |
| Estrato del barrio | 2 |

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 | 51 | 50 | 102 |
| De 5 a 9 años | 77 | 78 | 155 |
| De 10 a 14 años | 87 | 84 | 172 |
| De 15 a 19 años | 81 | 89 | 170 |
| De 20 a 24 años | 116 | 129 | 245 |
| De 25 a 29 años | 106 | 106 | 212 |
| De 30 a 34 años | 61 | 68 | 129 |
| De 35 a 39 años | 65 | 81 | 146 |
| De 40 a 44 años | 75 | 89 | 164 |
| De 45 a 49 años | 87 | 99 | 186 |
| De 50 a 54 años | 72 | 101 | 173 |
| De 55 a 59 años | 62 | 83 | 145 |
| De 60 a 64 años | 57 | 76 | 133 |
| De 65 a 69 años | 47 | 64 | 111 |
| De 70 o más | 111 | 151 | 262 |
| Total | 1.156 | 1.350 | 2.505 |

| Población Encuestadas por el SISBEN III | Total Hombres | Total Mujeres | Total Personas |
|--|----------------------|----------------------|-----------------------|
| De 0 a 4 años | 18 | 21 | 39 |
| De 5 a 9 años | 17 | 28 | 45 |
| De 10 a 14 años | 26 | 26 | 52 |
| De 15 a 19 años | 36 | 24 | 60 |
| De 20 a 24 años | 27 | 30 | 57 |
| De 25 a 29 años | 33 | 41 | 74 |
| De 30 a 34 años | 20 | 27 | 47 |
| De 35 a 39 años | 30 | 24 | 54 |
| De 40 a 44 años | 27 | 33 | 60 |
| De 45 a 49 años | 24 | 22 | 46 |
| De 50 a 54 años | 19 | 33 | 52 |
| De 55 a 59 años | 21 | 23 | 44 |
| De 60 a 64 años | 12 | 20 | 32 |
| De 65 a 69 años | 18 | 20 | 38 |
| De 70 a 74 años | 15 | 16 | 31 |
| De 75 a 79 años | 10 | 17 | 27 |
| De 80 años o más | 12 | 16 | 28 |
| Total | 365 | 421 | 786 |

| Asistencia Educativa de la Población Encuestada por el SISBEN III | Si Asiste | No Asiste |
|--|------------------|------------------|
| 0 - 4 años | 13 | 26 |
| 5 años | 7 | 1 |
| 6 - 10 años | 44 | - |
| 11 - 16 años | 63 | 5 |
| 11 - 14 años | 44 | 1 |
| 15 - 16 años | 19 | 4 |
| 17 - 21 años | 31 | 30 |
| 22 años y más | 25 | 541 |
| Total personas | 264 | 603 |

| Tasa de asistencia escolar según rangos de edad encuestados por el SISBEN III | Porcentaje |
|--|-------------------|
| 5 años | 87,50 |
| 6 - 10 años | 100,00 |
| 11 - 16 años | 92,65 |
| 11 - 14 años | 97,78 |
| 15 - 16 años | 82,61 |
| 5 - 16 años | 95,00 |
| 17 - 21 años | 50,82 |

| Población encuestada, por nivel y años aprobados, según barrios, encuesta por el SISBEN III | Número de personas |
|--|---------------------------|
| Primaria | 179 |
| Secundaria | 396 |
| Técnica o tecnológica | 35 |
| Universidad | 99 |
| Postgrado | 10 |
| Ninguno | 67 |

| Personas en situación de discapacidad encuestadas por el SISBEN III | |
|--|---|
| Número de personas encuestadas en situación de discapacidad | 17 |
| Tipo de discapacidad | Número de personas con discapacidad específica |
| Ceguera total | 3 |
| Sordera Total | 2 |
| Mudez | - |
| Dificultad para moverse o caminar por sí mismo | 4 |
| Dificultad para bañarse, vestirse, alimentarse por sí mismo | 2 |
| Dificultad para salir a la calle sin ayuda o compañía | 1 |
| Dificultad para entender o aprender | 5 |

| Jefes de hogar según su sexo, por barrio, encuestados por el SISBEN III | |
|--|---------------------------|
| Sexo | Número de personas |
| Hombre | 151 |
| Mujer | 96 |
| Total | 247 |

| 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 |
| 3 | - |
| | |

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 | 1 |
| | 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 | 0 |

Datos recopilados por la Alcaldía

Descripción de los Equipamientos colectivos por Sector

| | |
|--|---|
| No. de Instituciones Educativas oficiales (Sede Principal) | - |
| Nombre de la Institución | - |
| Dirección | - |
| Nombre de la Institución | - |
| Dirección | - |

| | |
|--|--------------|
| No. de sedes satélites de Instituciones Educativas Oficiales | 1 |
| Nombre de la Institución | BUENOS AIRES |
| Dirección | K 68C 3-83 |
| Nombre de la Institución | - |
| Dirección | - |

| | |
|--|---|
| Entidad Administrativa de Servicio Educativo de Primera Infancia | - |
| Nombre | - |
| Dirección | - |

| | |
|----------------------------|---|
| No. de centros de salud | - |
| Nombre del centro de salud | - |
| Dirección | - |
| Nombre del centro de salud | - |
| Dirección | - |

| | |
|----------------------------|---|
| No. de puestos de salud | - |
| Nombre del puesto de salud | - |
| Dirección | - |
| Nombre del puesto de salud | - |
| Dirección | - |

| | |
|---------------------------------|---|
| No. de bibliotecas comunitarias | - |
| 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 | - |
| Nombre del establecimiento | - |
| Dirección | - |
| Nombre del establecimiento | - |
| Dirección | - |

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

| | |
|---------------------------------|---------------|
| No. de escenarios deportivos | 0 |
| Tipo de escenario | |
| Dirección | |
| ¿Poseé cerramiento? | Si____ No____ |
| ¿Está iluminado con luz blanca? | Si____ No____ |