

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 | Cuarteles Nápoles |
| Comuna donde esta ubicado el Barrio | 18 |
| 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 | 97 | 96 | 193 |
| De 5 a 9 años | 92 | 90 | 182 |
| De 10 a 14 años | 64 | 62 | 126 |
| De 15 a 19 años | 421 | 463 | 885 |
| De 20 a 24 años | 720 | 806 | 1.526 |
| De 25 a 29 años | 218 | 218 | 436 |
| De 30 a 34 años | 131 | 145 | 276 |
| De 35 a 39 años | 90 | 111 | 200 |
| De 40 a 44 años | 40 | 47 | 87 |
| De 45 a 49 años | 10 | 11 | 22 |
| De 50 a 54 años | 8 | 12 | 20 |
| De 55 a 59 años | 10 | 13 | 23 |
| De 60 a 64 años | 3 | 4 | 8 |
| De 65 a 69 años | 1 | 1 | 2 |
| De 70 o más | 2 | 3 | 5 |
| Total | 1.908 | 2.083 | 3.990 |

| Población Encuestadas por el SISBEN III | Total Hombres | Total Mujeres | Total Personas |
|--|----------------------|----------------------|-----------------------|
| De 0 a 4 años | 31 | 15 | 46 |
| De 5 a 9 años | 11 | 16 | 27 |
| De 10 a 14 años | 13 | 13 | 26 |
| De 15 a 19 años | 25 | 19 | 44 |
| De 20 a 24 años | 16 | 16 | 32 |
| De 25 a 29 años | 22 | 18 | 40 |
| De 30 a 34 años | 13 | 12 | 25 |
| De 35 a 39 años | 10 | 23 | 33 |
| De 40 a 44 años | 11 | 11 | 22 |
| De 45 a 49 años | 10 | 8 | 18 |
| De 50 a 54 años | 4 | 7 | 11 |
| De 55 a 59 años | 3 | 10 | 13 |
| De 60 a 64 años | 6 | 2 | 8 |
| De 65 a 69 años | 3 | 1 | 4 |
| De 70 a 74 | 2 | 1 | 3 |
| De 75 a 80 | - | - | - |
| De 80 o más | - | 2 | 2 |
| Total | 180 | 174 | 354 |

| Asistencia Educativa de la Población Encuestada por el SISBEN III | Si Asiste | No Asiste |
|--|------------------|------------------|
| 0 - 4 años | 2 | 44 |
| 5 años | 1 | 2 |
| 6 - 10 años | 27 | 3 |
| 11 - 16 años | 32 | 4 |
| 11 - 14 años | 19 | 1 |
| 15 - 16 años | 13 | 3 |
| 17 - 21 años | 15 | 25 |
| 22 años y más | 2 | 197 |
| Total personas | 79 | 275 |

| Tasa de asistencia escolar según rangos de edad encuestados por el SISBEN III | Porcentaje |
|--|-------------------|
| 5 años | 33,33 |
| 6 - 10 años | 90,00 |
| 11 - 16 años | 88,89 |
| 11 - 14 años | 95,00 |
| 15 - 16 años | 81,25 |
| 5 - 16 años | 86,96 |
| 17 - 21 años | 37,50 |

| Población encuestada, por nivel y años aprobados, según barrios, encuesta por el SISBEN III | Número de personas |
|--|---------------------------|
| Primaria | 133 |
| Secundaria | 149 |
| Técnica o tecnológica | 1 |
| Universidad | 4 |
| Postgrado | 0 |
| Ninguno | 67 |

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

| Jefes de hogar según su sexo, por barrio, encuestados por el SISBEN III | |
|--|---------------------------|
| Sexo | Número de personas |
| Hombre | 50 |
| Mujer | 49 |
| Total | 99 |

| 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 |
| 6 | - |

Balance de Equipamientos colectivos existentes

| Sector | Tipo de Equipamiento | Número (Cantidad) |
|--------------------------|--|-------------------|
| Educación | No. de Instituciones Educativas oficiales (Sede Principal) | 1 |
| | 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) | 1 |
| Nombre de la Institución | ALVARO ECHEVERRY PEREA |
| Dirección | C 4 92-04 |
| Nombre de la Institución | 0 |
| Dirección | 0 |

| | |
|--|--------------------|
| No. de sedes satélites de Instituciones Educativas Oficiales | 1 |
| Nombre de la Institución | RUFINO JOSE CUERVO |
| Dirección | C 4 92-04 |
| Nombre de la Institución | 0 |
| Dirección | 0 |

| | |
|--|---|
| Entidad Administrativa de Servicio Educativo de Primera Infancia | 0 |
| Nombre | 0 |
| Dirección | 0 |

| | |
|----------------------------|---|
| No. de centros de salud | 0 |
| Nombre del centro de salud | 0 |
| Dirección | 0 |
| Nombre del centro de salud | |
| Dirección | 0 |

| | |
|----------------------------|---|
| No. de puestos de salud | 0 |
| Nombre del puesto de salud | 0 |
| Dirección | 0 |
| Nombre del puesto de salud | 0 |
| Dirección | 0 |

| | |
|---------------------------------|---|
| No. de bibliotecas comunitarias | 0 |
| Nombre de la biblioteca | 0 |
| 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 | 0 |
| Dirección | 0 |
| Nombre del establecimiento | 0 |
| Dirección | 0 |

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

| | |
|--|---|
| No. de parques iluminados con luz blanca | 0 |
| Dirección | |
| Dirección | |
| Dirección | |
| Dirección | |

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