

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 | LA LIBERTAD |
| Comuna donde esta ubicado el Barrio | 10 |
| Surgió como un barrio legal: | Si ____ No____ |
| Fecha de Creación del Barrio | Año ____ Mes ____ |
| Limites del Barrio (Direcciones limítrofes) | |
| Estrato del barrio | 3 |

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 | 61 | 60 | 122 |
| De 5 a 9 años | 90 | 89 | 179 |
| De 10 a 14 años | 103 | 99 | 201 |
| De 15 a 19 años | 85 | 94 | 179 |
| De 20 a 24 años | 88 | 99 | 187 |
| De 25 a 29 años | 79 | 80 | 159 |
| De 30 a 34 años | 59 | 66 | 125 |
| De 35 a 39 años | 71 | 87 | 158 |
| De 40 a 44 años | 76 | 90 | 166 |
| De 45 a 49 años | 81 | 92 | 172 |
| De 50 a 54 años | 54 | 76 | 129 |
| De 55 a 59 años | 49 | 65 | 113 |
| De 60 a 64 años | 42 | 55 | 97 |
| De 65 a 69 años | 32 | 43 | 76 |
| De 70 años o más | 103 | 141 | 244 |
| Total | 1.073 | 1.234 | 2.307 |

| Población Encuestadas por el SISBEN III | Total Hombres | Total Mujeres | Total Personas |
|--|----------------------|----------------------|-----------------------|
| De 0 a 4 años | 14 | 13 | 27 |
| De 5 a 9 años | 20 | 10 | 30 |
| De 10 a 14 años | 13 | 17 | 30 |
| De 15 a 19 años | 27 | 17 | 44 |
| De 20 a 24 años | 12 | 21 | 33 |
| De 25 a 29 años | 9 | 11 | 20 |
| De 30 a 34 años | 7 | 13 | 20 |
| De 35 a 39 años | 10 | 19 | 29 |
| De 40 a 44 años | 10 | 11 | 21 |
| De 45 a 49 años | 18 | 23 | 41 |
| De 50 a 54 años | 17 | 18 | 35 |
| De 55 a 59 años | 12 | 13 | 25 |
| De 60 a 64 años | 9 | 8 | 17 |
| De 65 a 69 años | 1 | 5 | 6 |
| De 70 a 74 años | 5 | 1 | 6 |
| De 75 a 79 años | 2 | 4 | 6 |
| De 80 años o más | 6 | 9 | 15 |
| Total | 192 | 213 | 405 |

| Asistencia Educativa de la Población Encuestada por el SISBEN III | Si Asiste | No Asiste |
|--|------------------|------------------|
| 0 - 4 años | 8 | 19 |
| 5 años | 7 | 2 |
| 6 - 10 años | 25 | 2 |
| 11 - 16 años | 36 | 3 |
| 11 - 14 años | 23 | 1 |
| 15 - 16 años | 13 | 2 |
| 17 - 21 años | 15 | 25 |
| 22 años y más | 4 | 259 |
| Total personas | 95 | 310 |

| Tasa de asistencia escolar según rangos de edad encuestados por el SISBEN III | Porcentaje |
|--|-------------------|
| 5 años | 77,78 |
| 6 - 10 años | 92,59 |
| 11 - 16 años | 92,31 |
| 11 - 14 años | 95,83 |
| 15 - 16 años | 86,67 |
| 5 - 16 años | 90,67 |
| 17 - 21 años | 37,50 |

| Población encuestada, por nivel y años aprobados, según barrios, encuesta por el SISBEN III | Número de personas |
|--|---------------------------|
| Primaria | 115 |
| Secundaria | 205 |
| Técnica o tecnológica | 15 |
| Universidad | 17 |
| Postgrado | 0 |
| Ninguno | 53 |

| Personas en situación de discapacidad encuestadas por el SISBEN III | |
|--|---|
| Número de personas encuestadas en situación de discapacidad | 11 |
| Tipo de discapacidad | Número de personas con discapacidad específica |
| Ceguera total | 1 |
| Sordera Total | 1 |
| Mudez | - |
| Dificultad para moverse o caminar por sí mismo | 2 |
| Dificultad para bañarse, vestirse, alimentarse por sí mismo | 2 |
| Dificultad para salir a la calle sin ayuda o compañía | 5 |
| Dificultad para entender o aprender | - |

| Jefes de hogar según su sexo, por barrio, encuestados por el SISBEN III | |
|--|---------------------------|
| Sexo | Número de personas |
| Hombre | 71 |
| Mujer | 60 |
| Total | 131 |

| 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 |
| 2 | - |

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 | 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 | - |
| Nombre de la Institución | - |
| Dirección | - |
| 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 | |
| Tipo de escenario | |
| Dirección | |
| ¿Poseé cerramiento? | Si ___ No ___ |
| ¿Está iluminado con luz blanca? | Si ___ No ___ |