



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE DESARROLLO
TERRITORIAL Y BIENESTAR SOCIAL

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

| | |
|--|-------------------|
| Nombre del barrio | Evaristo Garcia |
| Comuna donde está ubicado el barrio | 4 |
| Surgió como un barrio legal: | Si ____ No ____ |
| Fecha de creación del barrio | Año ____ Mes ____ |
| Límites 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 | 39 | 39 | 78 |
| De 5 a 9 años | 58 | 57 | 115 |
| De 10 a 14 años | 63 | 60 | 123 |
| De 15 a 19 años | 53 | 59 | 112 |
| De 20 a 24 años | 63 | 70 | 134 |
| De 25 a 29 años | 68 | 68 | 136 |
| De 30 a 34 años | 40 | 45 | 85 |
| De 35 a 39 años | 44 | 54 | 98 |
| De 40 a 44 años | 48 | 57 | 105 |
| De 45 a 49 años | 46 | 53 | 99 |
| De 50 a 54 años | 46 | 65 | 111 |
| De 55 a 59 años | 38 | 51 | 89 |
| De 60 a 64 años | 31 | 40 | 71 |
| De 65 a 69 años | 28 | 38 | 65 |
| De 70 o mas años | 47 | 64 | 111 |
| Total | 712 | 819 | 1531 |



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

SECRETARÍA DE DESARROLLO
TERRITORIAL Y BIENESTAR SOCIAL

| Población encuestadas por el SISBEN III | Total hombres | Total mujeres | Total personas |
|---|---------------|---------------|----------------|
| De 0 a 4 años | 29 | 28 | 57 |
| De 5 a 9 años | 32 | 31 | 63 |
| De 10 a 14 años | 36 | 31 | 67 |
| De 15 a 19 años | 35 | 48 | 83 |
| De 20 a 24 años | 35 | 40 | 75 |
| De 25 a 29 años | 35 | 33 | 68 |
| De 30 a 34 años | 29 | 32 | 61 |
| De 35 a 39 años | 16 | 32 | 48 |
| De 40 a 44 años | 35 | 36 | 71 |
| De 45 a 49 años | 38 | 37 | 75 |
| De 50 a 54 años | 29 | 33 | 62 |
| De 55 a 59 años | 26 | 39 | 65 |
| De 60 a 64 años | 19 | 17 | 36 |
| De 65 a 69 años | 22 | 14 | 36 |
| De 70 o mas años | 7 | 16 | 23 |
| De 75 a 79 años | 5 | 11 | 1 |
| De 80 años o más | 9 | 12 | 21 |
| Total | 437 | 490 | 927 |

| Asistencia educativa de la población encuestada por el SISBEN III | Si asiste | No asiste |
|---|------------|------------|
| 0 - 4 años | <u>16</u> | <u>41</u> |
| 5 años | <u>13</u> | <u>3</u> |
| 6 - 10 años | <u>64</u> | <u>1</u> |
| 11 - 16 años | <u>75</u> | <u>5</u> |
| 11 - 14 años | <u>46</u> | <u>3</u> |
| 15 - 16 años | <u>26</u> | <u>3</u> |
| 17 - 21 años | <u>31</u> | <u>57</u> |
| 22 años y más | <u>10</u> | <u>611</u> |
| Total personas | <u>209</u> | <u>718</u> |

| Tasa de asistencia escolar según rangos de edad encuestados por el SISBEN III | Porcentaje |
|---|------------|
| 5 años | 81,25 |
| 6 - 10 años | 98,46 |
| 11 - 16 años | 93,75 |
| 11 - 14 años | 93,88 |
| 15 - 16 años | 89,66 |
| 5-16 años | 94,41 |
| 17 - 21 años | 35,23 |



**ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI**

SECRETARÍA DE DESARROLLO
TERRITORIAL Y BIENESTAR SOCIAL

| Población encuestada, por nivel y años aprobados, según barrios, encuesta por el SISBEN III | Número de personas |
|--|---------------------------|
| Primaria | 283 |
| Secundaria | 462 |
| Técnica o tecnológica | 36 |
| Universidad | 38 |
| Postgrado | 1 |
| Ninguno | 107 |

| Personas en situación de discapacidad encuestadas por el SISBEN III | |
|--|---|
| Número de personas encuestadas en situación de discapacidad | 27 |
| Tipo de discapacidad | Número de personas con discapacidad específica |
| Ceguera total | - |
| Sordera Total | 2 |
| Mudez | - |
| Dificultad para moverse o caminar por sí mismo | 11 |
| Dificultad para bañarse, vestirse, alimentarse por sí mismo | 4 |
| Dificultad para salir a la calle sin ayuda o compañía | 4 |
| Dificultad para entender o aprender | 6 |

| Jefes de hogar según su sexo, por barrio, encuestados por el SISBEN III | |
|--|---------------------------|
| Sexo | Número de personas |
| Hombre | 178 |
| Mujer | 106 |
| Total | 284 |

| 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 |
| 4 | - |



**ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI**

SECRETARÍA DE DESARROLLO
TERRITORIAL Y BIENESTAR SOCIAL

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 | 1 |
| 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 | CENTRO EDUCATIVO DEL NORTE |
| Dirección | K 4N 51A-33 |
| Nombre de la Institución | - |
| Dirección | - |



**ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI**

SECRETARÍA DE DESARROLLO
TERRITORIAL Y BIENESTAR SOCIAL

| | |
|--|---|
| 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 | - |



**ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI**

SECRETARÍA DE DESARROLLO
TERRITORIAL Y BIENESTAR SOCIAL

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

| | |
|---------------------------------|-----------------|
| No. de escenarios deportivos | |
| Tipo de escenario | |
| Dirección | |
| ¿Posee cerramiento? | Si ____ No ____ |
| ¿Está iluminado con luz blanca? | Si ____ No ____ |