



FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



FECHA: feb/25/14 RESIDENTE SI NO

1. DATOS PERSONALES

FICHA CATASTRAL N°	<u>10302620016000</u>			IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE COMPLETO (Propietario)		TIPO		NÚMERO	
<u>Jorge Omar Correa y Otros</u>		RC	TI	CC	OT
				<input checked="" type="checkbox"/>	
		<u>10.265-462</u>			
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL			DIRECCIÓN DEL PREDIO		
<u>Cl 17 # 46-51</u>			<u>Kr 12 # 27-41</u>		
BARRIO			TELÉFONO FIJO ACTUAL		TELÉFONO CELULAR
<u>Los Cedros</u>			<u>3192055793</u>		<u>3136790653</u>

2. DOCUMENTACIÓN DEL PREDIO

ESCRITURA PUBLICA	<input checked="" type="checkbox"/>	CARTA DE COMPRAVENTA		OTRO:		CUAL:	
¿CUÁNTO HACE QUE ADQUIRIÓ EL PREDIO?		0-5 AÑOS		5-10 AÑOS		10-20 AÑOS	>20 AÑOS <input checked="" type="checkbox"/>
¿TIENE ALGUNA PARTE DE LA VIVIENDA PRESTADA?	SI	NO			N° ID ENCUESTA ESE 2008	Cuánto hace que vive en el predio?	
		<input checked="" type="checkbox"/>	NOMBRE: _____		_____	_____	
¿TIENE ALGUNA PARTE DE LA VIVIENDA ARRENDADA?	SI	NO	NOMBRE:				
			NOMBRE:				
		<input checked="" type="checkbox"/>	NOMBRE: _____		_____	_____	
			NOMBRE:				
			NOMBRE:				
CONTRATO DE ARRENDAMIENTO?	SI	NO	CANON DE ARRENDAMIENTO:		<u>N/A</u>		
		<input checked="" type="checkbox"/>					

3. ACTIVIDAD ECONOMICA

¿HA RECIBIDO ALGÚN TIPO DE SUBSIDIO DE VIVIENDA?	SI	NO	CUAL:	ID ENCUESTAS ESE 2008	TIENE OTRA PROPIEDAD	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>	<u>N/A</u>				<input checked="" type="checkbox"/>

4. OBSERVACIONES GENERALES

El señor Jorge Omar Manifiesta que el predio fue adquirido por él y Wilmar Augusto Correa Lopez, Wilson Asdrubal Correa Lopez quienes figuran en la escritura del predio. Así mismo el predio se encuentra desocupado y que por motivos de seguridad se trasladaron de residencia.
 La expectativa de venta es de **\$ 70.000.000=**



FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



CATEGORÍA SOCIAL

TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR EXTENSA MONOPARENTAL RECONSTITUIDA UNIPERSONAL

NUMERO DE NUCLEOS FAMILIARES EN LA VIVIENDA: _____ EXISTEN DISCAPACITADOS EN EL HOGAR: SI NO CUÁNTOS: N/A

TIPO DE DISCAPACIDAD: N/A

OBSERVACIONES FRENTE A LA DISCAPACIDAD: N/A

ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA CONSUME SPA: SI NO CUÁL? N/A NUMERO DE ADULTOS MAYORES EN EL PREDIO: _____

NUMERO DE MENORES DE EDAD: 0-5 AÑOS: _____ 6-10 AÑOS: _____ 11-14 AÑOS: _____ 15-17 AÑOS: _____

ESTÁ INSCRITO EN ALGUNO DE ESTOS PROGRAMAS GUBERNAMENTALES

RED UNIDOS: MAS FAMILIAS EN ACCIÓN: SUBSIDIO ADULTO MAYOR: SI NO CUÁL? N/A

DESPLAZADO DESMOBILIZADO AFROCOLOMBIANO INDÍGENA

PUNTAJE SISBEN: 36 PRESENCIA DE VECTORES: SI NO CUÁL? N/A

HA RECIBIDO VISITA DE: UGR BOMBEROS OBSERVACIONES (incluir carta cheque): _____

N/A

DESEAN APARTAMENTO: SI NO

CATEGORÍA ECONÓMICA

TOTAL DE INGRESOS MENSUALES POR NÚCLEO FAMILIAR DIFERENTE A LOS SUBSIDIOS DEL GOBIERNO

NÚCLEO FAMILIAR 1: \$ 1 SMLV NÚCLEO FAMILIAR 2: _____
 NÚCLEO FAMILIAR 3: _____ NÚCLEO FAMILIAR 4: _____
 NÚCLEO FAMILIAR 5: _____

TOTAL DE EGRESOS MENSUALES POR NÚCLEO FAMILIAR INCLUYENDO SUBSIDIO DEL GOBIERNO

NÚCLEO FAMILIAR 1: \$ 1 SMLV NÚCLEO FAMILIAR 2: _____
 NÚCLEO FAMILIAR 3: _____ NÚCLEO FAMILIAR 4: _____
 NÚCLEO FAMILIAR 5: _____

EL PREDIO CUENTA CON ALGÚN TIPO DE GRAVAMEN?: SI NO TIPO: _____ VALOR: _____