

Comprado



FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



FECHA: 7/03/2014 RESIDENTE SI NO

1. DATOS PERSONALES

FICHA CATASTRAL N° 10302640007000 IDENTIFICACIÓN

NOMBRE COMPLETO (Propietario) Diego Muñoz Ochoa TIPO NÚMERO RC TI CC OT 10.286.377

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL Cra 10 # 28 - 36 DIRECCIÓN DEL PREDIO Cra 10 # 28 - 36

BARRIO San Ignacio TELÉFONO FIJO ACTUAL 8805444 TELÉFONO CELULAR 3206550656

2. DOCUMENTACIÓN DEL PREDIO

ESCRITURA PÚBLICA CARTA DE COMPRAVENTA OTRO: CUAL: ¿CUÁNTO HACE QUE ADQUIRIÓ EL PREDIO? 0-5 AÑOS 5-10 AÑOS 10-20 AÑOS >20 AÑOS

¿TIENE ALGUNA PARTE DE LA VIVIENDA PRESTADA? SI NO NOMBRE: _____ N° ID ENCUESTA ESE 2008 _____ Cuánto hace que vive en el predio? _____

¿TIENE ALGUNA PARTE DE LA VIVIENDA ARRENDADA? SI NO NOMBRE: _____ NOMBRE: Maria Hermilda Ocampo NOMBRE: _____ NOMBRE: _____ NOMBRE: _____ N° ID ENCUESTA ESE 2008 _____ Cuánto hace que vive en el predio? 4 años

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO? SI NO CANON DE ARRENDAMIENTO: \$ 120.000

3. ACTIVIDAD ECONÓMICA

¿HA RECIBIDO ALGUN TIPO DE SUBSIDIO DE VIVIENDA? SI NO CUAL: NINGUNO ID ENCUESTAS ESE 2008 _____ TIENE OTRA PROPIEDAD SI NO

4. OBSERVACIONES GENERALES

[Empty space for observations]

NOMBRE DEL PROFESIONAL Carolina Ocampo Duges NOMBRE DEL USUARIO [Signature]



FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



MACROPROYECTO SAN JOSÉ

5. COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
Diego Muñoz Ochoa	10.285.377	45	Bachiller	Empleado
Mariadel Pilar Clavijo	30.318.550	44	Bachiller	empleada
Yessica Muñoz Clavijo	1053843071	18	Bachiller	estudios técnicos
Melissa Muñoz Clavijo	M.E	8	3 ^{ro} primaria	estudiante



FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



CATEGORÍA SOCIAL

TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR EXTENSA MONOPARENTAL RECONSTITUÍDA UNIPERSONAL

NÚMERO DE NÚCLEOS FAMILIARES EN LA VIVIENDA: 1 EXISTEN DISCAPACITADOS EN EL HOGAR: SI NO CUÁNTOS: 0

TIPO DE DISCAPACIDAD: N/A

OBSERVACIONES FRENTE A LA DISCAPACIDAD: N/A

ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA CONSUME SPA: SI NO CUAL? NINGUNO NÚMERO DE ADULTOS MAYORES EN EL PREDIO: 0

NÚMERO 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 CUAL? N/A
 DESPLAZADO DESMOBILIZADO AFROCOLOMBIANO INDÍGENA

PUNTAJE SISBEN: PRESENCIA DE VECTORES: SI NO CUAL?

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

NO

DESEAN APARTAMENTO: SI NO

CATEGORÍA ECONÓMICA

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

NÚCLEO FAMILIAR 1: \$ 800.000 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: \$ 300.000 NÚCLEO FAMILIAR 2:
 NÚCLEO FAMILIAR 3: NÚCLEO FAMILIAR 4:
 NÚCLEO FAMILIAR 5:

EL PREDIO CUENTA CON ALGÚN TIPO DE GRAVAMEN?: SI NO TIPO: N/A VALOR: N/A



FICHA SOCIO FAMILIAR ARRENDATARIOS



FECHA: 28 Enero 2014

1. DATOS PERSONALES

FICHA CATASTRAL N°	<u>10302640007000</u>	IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE COMPLETO (Jefe del Hogar)	TIPO	NÚMERO	
<u>Maria Hermilda Ocampo</u>	RC	TI	CC OT
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		<u>24 280.115</u>	
DIRECCIÓN DEL PREDIO	BARRIO	TEL. FIJO	CELULAR
<u>Cra 10 # 28-36 Bajos</u>	<u>San Ignacio</u>	<u>no tiene</u>	<u>3185646494</u>
NOMBRE COMPLETO (Propietario)			

<u>Diego Muñoz Ochoa</u>			
DIRECCIÓN	BARRIO	TEL. FIJO	CELULAR
<u>Cra 10 # 28-36</u>	<u>San Ignacio</u>	<u>8865444</u>	<u>3206550656</u>

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO?	SI	NO	¿CUÁNTO HACE QUE VIVE EN EL PREDIO?			
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0-5 AÑOS	<input checked="" type="checkbox"/> 5-10 AÑOS	<input type="checkbox"/> 10-20 AÑOS	<input type="checkbox"/> >20 AÑOS
¿CUÁNTO HACE QUE VIVE EN LA COMUNA?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 0-5 AÑOS	<input type="checkbox"/> 5-10 AÑOS	<input type="checkbox"/> 10-20 AÑOS	<input checked="" type="checkbox"/> >20 AÑOS

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA

¿POSEE ALGUNA PROPIEDAD?	SI	NO	¿HA RECIBIDO ALGUN TIPO DE SUBSIDIO DE VIVIENDA?	SI	NO	¿CUÁL?
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>NINGUNO</u>
¿QUÉ AHORRO DE VIVIENDA POSEE?			ID ENCUESTA ESE 2008			
PROGRAMADO	CESANTÍAS	NINGUNO	<input checked="" type="checkbox"/>			
CANÓN ARRENDAMIENTO	<u>\$120.000</u>	CANON ARRENDAMIENTO ESE				

3. OBSERVACIONES GENERALES

NOMBRE DEL PROFESIONAL	NOMBRE DEL USUARIO
<u>Carolina Ocampo Dogue</u>	<u>Maria Hermilda Ocampo</u>
CÓDIGO: MPSJ-R05	FECHA: 31-05-2013



FICHA SOCIO FAMILIAR ARRENDATARIOS



4. COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	EDAD	ESCOLARIDAD	OCCUPACIÓN
Maria Hermildg Ocampo	24.280.115	89	2do primaria	Adulta Mayor
Serafin Quintero			5to primaria	OFICIOS VARIOS
Alejandro Quintero	1053821754	22	1mo Bachillerato	Reciclador
Jhonatan Quintero	1053821753	22	1mo Bachillerato	Reciclador.



FICHA SOCIO FAMILIAR ARRENDATARIOS



CATEGORÍA SOCIAL

TIPOLOGÍA FAMILIAR	NUCLEAR	EXTENSA <input checked="" type="checkbox"/>	MONOPARENTAL	RECONSTITUIDA	UNIPERSONAL
--------------------	---------	---	--------------	---------------	-------------

NUMERO DE NUCLEOS FAMILIARES EN LA VIVIENDA	1	EXISTEN DISCAPACITADOS EN EL HOGAR	SI	NO	CUANTOS:
				<input checked="" type="checkbox"/>	N/A

TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A
----------------------	-----

OBSERVACIONES FRENTE A LA DISCAPACIDAD:	N/A
---	-----

ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA CONSUME SPA	SI	NO	CUÁL?	NUMERO DE ADULTOS MAYORES EN EL PREDIO
		<input checked="" type="checkbox"/>	NINGUNO	1

NUMERO DE MENORES DE EDAD	0-5 ANOS	6-10 ANOS	11-14 ANOS	15-17 ANOS	N/A
---------------------------	----------	-----------	------------	------------	-----

ESTÁ INSCRITO EN ALGUNO DE ESTOS PROGRAMAS GUBERNAMENTALES

RED UNIDOS	MAS FAMILIAS EN ACCIÓN	SUBSIDIO ADULTO MAYOR	SI	NO	CUÁL?
DESPLAZADO		DESMOVLIZADO		AFROCOLOMBIANO	
				INDÍGENA	

PUNTAJE SISBEN:	22.43	PRESENCIA DE VECTORES	SI	NO	CUÁL?
				<input checked="" type="checkbox"/>	N/A

HA RECIBIDO VISITA DE:	UGR	BOMBEROS	OBSERVACIONES (incluir carta cheque)
NO			

DESEAN APARTAMENTO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--------------------	--	-----------------------------

CATEGORÍA ECONÓMICA

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

NÚCLEO FAMILIAR 1	\$ 320.000	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	\$ 320.000	NÚCLEO FAMILIAR 2	
NÚCLEO FAMILIAR 3		NÚCLEO FAMILIAR 4	
NÚCLEO FAMILIAR 5			

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