



FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



FECHA: 05/03/14 RESIDENTE SI NO

1. DATOS PERSONALES

FICHA CATASTRAL N° 1030280 0003 000 IDENTIFICACIÓN

NOMBRE COMPLETO (Propietario) Ana Quintero TIPO RC TI CC OT

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL Calle 27 # 7-26 DIRECCIÓN DEL PREDIO

BARRIO Avanzada TELEFONO FIJO ACTUAL TELEFONO CELULAR

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: Guillermo Treps NOMBRE: NOMBRE: NOMBRE:

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO? SI NO CANON DE ARRENDAMIENTO: \$60.000

3. ACTIVIDAD ECONÓMICA

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

4. OBSERVACIONES GENERALES

La Señora Ana Quintero es Abta Mayor vive sola, refiere que tiene un arrendatario pero que solo cancela cuando tiene trabajo no es constante.

Refiere que estima su predio en \$100.000.000 y esta interesada en vender, se debe hacer oferta de compra en su predio ya que ella no sale de su casa y se le debe avisar con anticipación. La señora Ana Quintero No Firma.

NOMBRE DEL PROFESIONAL Liliana faravilla NOMBRE DEL USUARIO NO FIRMA.



FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



CATEGORIA SOCIAL

TIPOLOGIA FAMILIAR: NUCLEAR EXTENSA MONOPARENTAL RECONSTITUIDA UNIPERSONAL

NUMERO DE NUCLEOS FAMILIARES EN LA VIVIENDA: 1 EXISTEN DISCAPACITADOS EN EL HOGAR: SI NO CUANTOS: 1

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: 1

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

ESTA INSCRITO EN ALGUNO DE ESTOS PROGRAMAS GUBERNAMENTALES

RED UNIDOS: MAS FAMILIAS EN ACCIÓN: SUBSIDIO ADULTO MAYOR: SI NO CUÁL? DESPLAZADO DESMOBILIZADO AFROCOLOMBIANO INDIGENA

PUNTAJE SISBEN: PRESENCIA DE VECTORES: SI NO CUÁL?

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

DESEAN APARTAMENTO: SI NO

CATEGORIA ECONOMICA

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

NÚCLEO FAMILIAR 1: 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: 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 FAMILIAR ARRENDATARIOS



FECHA: 18 Abril - 2013

1. DATOS PERSONALES

FICHA CATASTRAL N° 01030280003000		IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE COMPLETO (Jefe del Hogar)		TIPO	NÚMERO
Guillermo Antonio Trejos		RC TI CC OT	4.389.549
DIRECCIÓN DEL PREDIO	BARRIO	TEL. FIJO	CELULAR

NOMBRE COMPLETO (Propietario)			
Ana Quintero			
DIRECCIÓN	BARRIO	TEL. FIJO	CELULAR

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

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA

¿QUÉ ACTIVIDAD ECONÓMICA POSEE EN EL PREDIO?	Ninguna			¿POSEE ALGUNA PROPIEDAD?	SI	NO
					<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿HA RECIBIDO ALGUN TIPO DE SUBSIDIO DE VIVIENDA?	SI	NO	¿QUÉ AHORRO DE VIVIENDA POSEE?	ID ENCUESTA ESE 2008		
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PROGRAMADO	CESANTÍAS	NINGUNO	<input checked="" type="checkbox"/>

CANON ARRENDAMIENTO	78 84.000	CANON ARRENDAMIENTO ESE	
---------------------	-----------	-------------------------	--

3. OBSERVACIONES GENERALES

El Sr Guillermo Antonio Trejos refiere que cancela un canon de arrendamiento por valor de \$ 84.000, y actualmente vive solo.

05/03/2014 : no se encuentra al momento de la visita, según propietaria continua viviendo en el predio sin cambios en su dinámica social y familiar.

NOMBRE DEL PROFESIONAL	NOMBRE DEL USUARIO
Mónica Parra	Guillermo A Trejos



FICHA FAMILIAR ARRENDATARIOS



4. COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	F.NACIMIENTO	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN	CONDICIÓN ESPECIAL		
					DISCAPA CITADO	DESPLA ZADO	DESESCO LARIZADO

10302800003000

