

CARACTERIZACIÓN SOCIOECONOMICA
Grupo Familiar – Programa de reubicaciones - Inmuebles

Aviso legal - Protección de Datos Personales: El INSTITUTO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA - INVISBU identificado con NIT. 804.001.897-0, con sede principal en la Calle 36 No. 15-32 P3 y P4 de Bucaramanga, Santander dando cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 y su Decreto reglamentario 1074 de 2015, tendiente a la protección de datos personales lo invita a que conozca nuestra Política de Tratamiento de Información Personal la cual puede ser consultada en las instalaciones físicas de la entidad o a través de nuestra página web www.invisbu.gov.co la cual establece los derechos que le asisten como titular, el procedimiento para ejercerlos, las finalidades para la cual se tratan los datos, entre otros aspectos. Si usted tiene alguna inquietud frente al manejo de la información envíe su solicitud a través del correo electrónico contactenos@invisbu.gov.co y con gusto será atendido.

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|---|--|--|--|
| I. IDENTIFICACION | | Encuestador: Marta Alejandra Amaya C. | | No. de encuesta: | | Fecha: 20 05 2026. | | Proyecto: | |
| II. TITULAR DE LA VIVIENDA (o persona que contesta la encuesta) | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Jose Antonio Marknez. | | Celular: | | 3182841617 | | ENFOQUE DIFERENCIAL | |
| Documento: | | 13822410. | | Correo: | | Beneficiario: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | Discapacitado <input type="checkbox"/> Reincorporado/Reinsertado | |
| Dirección: | | Cll 15av # 19a - 06. M2 4. | | Edad: | | 76 | | Otro: Cual? | |
| Nivel Educativo | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | Ingresos Económicos | | | |
| Primaria <input checked="" type="checkbox"/> | | Tecnólogo | | EPSC <input checked="" type="checkbox"/> | | C.C.F. COMFENALCO CAJASAN | | < de 1 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Secundaria | | Profesional | | EPSS | | SISBEN: SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | 1 SMLMV | |
| Técnico | | Otro | | Cuál? | | NIVEL SISBEN: <input type="checkbox"/> | | > de 1 SMLMV | |
| OCUPACIÓN Y EXPERIENCIA LABORAL | | Empleado <input type="checkbox"/> | | Hogar <input type="checkbox"/> | | Construcción <input type="checkbox"/> | | Conductor <input type="checkbox"/> | |
| | | Independiente <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | Oficios Varios <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | | | | Vigilancia <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | | | | Transporte informal <input type="checkbox"/> | |
| III. DATOS DEL INMUEBLE | | | | | | | | | |
| Estado habitacional | | Arrendado <input type="checkbox"/> Cerrado <input type="checkbox"/> Invadido <input type="checkbox"/> Desocupado <input type="checkbox"/> | | Uso actual del Inmueble | | Vivienda <input checked="" type="checkbox"/> Mixto <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | | Tipo de Modificación: <input type="checkbox"/> | |
| IV. SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS | | | | | | | | | |
| OBSERVACION | | ACUEDUCTO | | ALCANTARILLADO | | ENERGIA | | GAS | |
| Valor promedio mes | | \$ 100.000= | | | | \$ 90.000= | | \$ 20.000= | |
| Pago al día | | SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | | SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | |
| Servicio cortado | | SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | |
| Periodos atraso | | | | | | | | | |

CARACTERIZACIÓN SOCIOECONOMICA
Grupo Familiar – Programa de reubicaciones - Inmuebles

| VI. INFORMACIÓN NÚCLEO FAMILIAR | | | | | | |
|---------------------------------|------------|------|-----------------|--------------|------------|---------------------|
| NOMBRE | PARENTESCO | EDAD | NIVEL EDUCATIVO | ESTADO CIVIL | OCCUPACIÓN | ENFOQUE DIFERENCIAL |
| Isabel Parva. | España. | 80. | Primaria | Casada. | Hogar. | Adulto mayor |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| VII. VERIFICACIÓN DE HABITABILIDAD | | | | | | |
|---|-------------------------|----------------------|-------------|---------------------------------------|--------------|--|
| Por medio de la presente acta, certificamos que el Instituto de Vivienda de Interés Social y Reforma Urbana del Municipio de Bucaramanga - INVISBU, realizo visita el día: 20 / 05 / 20 a la vivienda de: | | | | | | |
| Señor(a): | Jose Antonio Martinez . | Barrio/Corregimiento | Nlla Rosa . | Identificado(a) con C.C. No. | 13822410 . | |
| La vivienda se encuentra habitada por el propietario: | SI | X | NO | La vivienda se encuentra ocupada por: | | |
| La vivienda se encuentra desocupada | SI | | NO | Observación: | | |
| ¿Estaría dispuesto(a) a considerar como posible solución de vivienda el Proyecto Norte Club Tiburones II, en el marco de un eventual proceso de reubicación? (Solo para hogares censados objetos de reubicación) | SI | | NO | X | Observación: | No desea reubicar, solo si cumple con el área y tiene un primer piso para la movilización. |

OBSERVACIONES:

Firma de persona que atiende la visita: Josefa Parfinez

Firma del responsable de la visita: Alexander Araya

CARACTERIZACIÓN SOCIOECONOMICA
Grupo Familiar – Programa de reubicaciones - Inmuebles

Aviso legal - Protección de Datos Personales: El INSTITUTO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA - INVISBU identificado con NIT. 804.001.897-0, con sede principal en la Calle 36 No. 15-32 P3 y P4 de Bucaramanga, Santander dando cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1561 de 2012 y su Decreto reglamentario 1074 de 2015, tendiente a la protección de datos personales lo invita a que conozca nuestra Política de Tratamiento de Información Personal la cual puede ser consultada en las instalaciones físicas de la entidad o a través de nuestra página web www.invisbu.gov.co la cual establece los derechos que le asisten como titular, el procedimiento para ejercerlos, las finalidades para la cual se tratan los datos, entre otros aspectos. Si usted tiene alguna inquietud frente al manejo de la información envíe su solicitud a través del correo electrónico contactenos@invisbu.gov.co y con gusto será atendido.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------------------------|--|------------------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|------------------------------|--|----------------|--|---|--|-----------------------------------|--|-------------------------------|--|--------------|--|
| I. IDENTIFICACION | | Encuestador: María Alejandra Amaya C. | | No. de encuesta: | | Fecha: 20/05/2026. | | Proyecto: | | | | | | | | | | | | | |
| II. TITULAR DE LA VIVIENDA (o persona que contesta la encuesta) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Alejandra Zafra. | | Celular: | | 855201129. | | Propietario: | | SI | | NO | | X | | ENFOQUE DIFERENCIAL | | | | | |
| Documento: | | 1232890845. | | Correo: | | | | Beneficiario: | | SI | | NO | | | | Discapacitado | | Reincorporado/ Reinsertado | | | |
| Dirección: | | K 21 # 15N-91. S.C 1. M29 Cst1 | | Edad: | | 29. | | Otro: | | Cual? | | | | | | Cabeza de Familia | | X | | Adulto Mayor | |
| Nivel Educativo | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | Ingresos Económicos | | | | Jóvenes | | | | Victima conflicto / Desplazado | | | | | |
| Primaria | | Tecnólogo | | EPSC | | C.C.F | | COMFENALCO CAJASAN | | < de 1 SMMLV | | X | | LGTBIQ | | Infancia y adolescencia | | | | | |
| Secundaria | | Profesional | | EPSS | | X | | SISBEN: SI, No | | 1 SMLMV | | | | Indígenas/Negros/Afro/Raizales/Palenqueros/Pueblos Rom | | | | | | | |
| Técnico | | Otro | | Cual? | | Bosclud. | | NIVEL SISBEN: | | > de 1 SMLMV | | | | | | | | | | | |
| OCUPACION Y EXPERIENCIA LABORAL | | | | Empleado | | | | Hogar X | | | | Conductor | | | | Vigilancia | | | | | |
| | | | | Independiente | | | | Construcción | | | | Oficios Varios | | | | Transporte informal | | | | | |
| III. DATOS DEL INMUEBLE | | | | | | | | | | Modificaciones a la Vivienda | | | | | | | | | | | |
| Estado habitacional | | Arrendado | | Cerrado | | Uso actual del Inmueble | | Vivienda | | X | | SI | | | | Tipo de Modificación: | | | | | |
| | | Invadido | | | | | | Mixto | | | | | | | | | | | | | |
| | | Desocupado | | | | | | Otro | | | | NO | | X | | | | | | | |
| IV. SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACION | | ACUEDUCTO | | ALCANTARILLADO | | ENERGIA | | GAS | | INTERNET | | OTRO | | | | | | | | | |
| Valor promedio mes | | \$60.000 | | | | \$50.000= | | \$20.000= | | \$70.000= | | | | | | | | | | | |
| Pago al día | | SI X No | | SI No | | SI X No | | SI X No | | SI X No | | | | | | | | | | | |
| Servicio cortado | | SI No | | SI No | | SI No | | SI No | | SI No | | | | | | | | | | | |
| Periodos atraso | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CARACTERIZACIÓN SOCIOECONOMICA
Grupo Familiar – Programa de reubicaciones - Inmuebles

CASO ESPECIAL.

VI. INFORMACIÓN NÚCLEO FAMILIAR

| NOMBRE | PARENTESCO | EDAD | NIVEL EDUCATIVO | ESTADO CIVIL | OCCUPACIÓN | ENFOQUE DIFERENCIAL |
|----------------------------|------------|------|-----------------|--------------|-------------|---------------------|
| Jean Carlos Niño | Esposo. | 30 | Secundaria | Casado. | Empleado. | N/A |
| Esmaiker Jean Carlos Niño. | Hijos | 10 | Primaria | N/A | Estudiante | N/A |
| Daniel Jané Niño. | Hijos. | 7. | Primaria. | N/A. | Estudiante. | N/A. |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

VII. VERIFICACIÓN DE HABITABILIDAD

Por medio de la presente acta, certificamos que el Instituto de Vivienda de Interés Social y Reforma Urbana del Municipio de Bucaramanga - INVISBU, realizo visita el día: ____ / ____ / ____ a la vivienda de:

| | | | | | |
|---|------------------|----------------------|-------------|---------------------------------------|------------------|
| Señor(a): | Alejandra Zafra. | Barrio/Corregimiento | Villa Rosa. | Identificado(a) con C.C. No. | |
| La vivienda se encuentra habitada por el propietario: | SI | NO | X | La vivienda se encuentra ocupada por: | Alejandra Zafra. |
| La vivienda se encuentra desocupada | SI | NO | X | Observación: | |
| ¿Estaría dispuesto(a) a considerar como posible solución de vivienda el Proyecto Norte Club Tiburones II, en el marco de un eventual proceso de reubicación? (Solo para hogares censados objetos de reubicación) | SI | NO | | Observación: | |

OBSERVACIONES:

Firma de persona que atiende la visita: Bruneth Alejandra Zafra.

Firma del responsable de la visita: Alejandra Zafra.

CARACTERIZACIÓN SOCIOECONOMICA
Grupo Familiar – Programa de reubicaciones - Inmuebles

Aviso legal - Protección de Datos Personales: El INSTITUTO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA - INVISBU identificado con NIT. 804.001.897-0, con sede principal en la Calle 36 No. 15-32 P3 y P4 de Bucaramanga, Santander dando cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 y su Decreto reglamentario 1074 de 2015, tendiente a la protección de datos personales lo invita a que conozca nuestra Política de Tratamiento de Información Personal la cual puede ser consultada en las instalaciones físicas de la entidad o a través de nuestra página web www.invisbu.gov.co la cual establece los derechos que le asisten como titular, el procedimiento para ejercerlos, las finalidades para la cual se tratan los datos, entre otros aspectos. Si usted tiene alguna inquietud frente al manejo de la información envíe su solicitud a través del correo electrónico contactenos@invisbu.gov.co y con gusto será atendido

[illegible]

CARACTERIZACIÓN SOCIOECONOMICA
Grupo Familiar – Programa de reubicaciones - Inmuebles

| VI. INFORMACIÓN NÚCLEO FAMILIAR | | | | | | |
|---------------------------------|------------|------|-----------------|--------------|------------|---------------------|
| NOMBRE | PARENTESCO | EDAD | NIVEL EDUCATIVO | ESTADO CIVIL | OCCUPACIÓN | ENFOQUE DIFERENCIAL |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

VII. VERIFICACIÓN DE HABITABILIDAD

Por medio de la presente acta, certificamos que el Instituto de Vivienda de Interés Social y Reforma Urbana del Municipio de Bucaramanga - INVISBU, realizo visita el día: 20 / 05 / 2026 a la vivienda de:

| | | | | | | | | |
|---|---------------------------|-------------------------------------|----|-------------------------------------|---------------------------------------|---|------------------------------|-----------|
| Señor(a): | Blanca Nubia Caro Esplha. | | | Barrio/Corregimiento | Villa Rosa. | | Identificado(a) con C.C. No. | 68308343. |
| La vivienda se encuentra habitada por el propietario: | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | | La vivienda se encuentra ocupada por: | | | |
| La vivienda se encuentra desocupada | SI | | NO | <input checked="" type="checkbox"/> | Observación: | | | |
| ¿Estaría dispuesto(a) a considerar como posible solución de vivienda el Proyecto Norte Club Tiburones II, en el marco de un eventual proceso de reubicación? (Solo para hogares censados objetos de reubicación) | SI | | NO | <input checked="" type="checkbox"/> | Observación: | La propietaria no desea reubicación. No habita con nadie más. | | |

OBSERVACIONES: No desea reubicación, se encuentra bien en su vivienda.

Firma de persona que atiende la visita: Blanca Nubia Caro

Firma del responsable de la visita: Alejandra Araya

CARACTERIZACIÓN SOCIOECONOMICA
Grupo Familiar – Programa de reubicaciones - Inmuebles

Aviso legal - Protección de Datos Personales: El INSTITUTO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA - INVISBU identificado con NIT. 804.001.897-0, con sede principal en la Calle 36 No. 15-32 P3 y P4 de Bucaramanga, Santander dando cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 y su Decreto reglamentario 1074 de 2015, tendiente a la protección de datos personales lo invita a que conozca nuestra Política de Tratamiento de Información Personal la cual puede ser consultada en las instalaciones físicas de la entidad o a través de nuestra página web www.invisbu.gov.co la cual establece los derechos que le asisten como titular, el procedimiento para ejercerlos, las finalidades para la cual se tratan los datos, entre otros aspectos. Si usted tiene alguna inquietud frente al manejo de la información envíe su solicitud a través del correo electrónico contactenos@invisbu.gov.co y con gusto será atendido.

| | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------------------------|--|-------------------------|--|---------------------------|--|------------------------------|--|
| I. IDENTIFICACION | | Encuestador: María Alejandra Amaya C. | | No. de encuesta: | | Fecha: 20 05 2026. | | Proyecto: | |
| II. TITULAR DE LA VIVIENDA (o persona que contesta la encuesta) | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Lilia Hernández. | | Celular: | | 345 2012 444. | | ENFOQUE DIFERENCIAL | |
| Documento: | | 63306586, | | Correo: | | X | | Beneficiario: SI NO | |
| Dirección: | | Calle 9 AN M2 26#19-05. | | Edad: | | 73. | | Otro: Cual? | |
| Nivel Educativo | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | Ingresos Económicos | |
| Primaria | | X Tecnólogo | | EPSC | | C.C.F. COMFENALCO CAJASAN | | < de 1 SMMLV | |
| Secundaria | | Profesional | | EPSS | | SISBEN: SI X, No | | 1 SMMLV | |
| Técnico | | Otro | | Cual? | | NIVEL SISBEN: A. | | > de 1 SMMLV | |
| OCUPACIÓN Y EXPERIENCIA LABORAL | | | | Empleado | | Hogar | | Conductor | |
| | | | | Independiente X | | Construcción | | Oficios Varios | |
| | | | | | | | | Vigilancia | |
| | | | | | | | | Transporte informal | |
| III. DATOS DEL INMUEBLE | | | | | | | | | |
| Estado habitacional | | Arrendado | | Uso actual del Inmueble | | Vivienda | | Modificaciones a la Vivienda | |
| | | Cerrado | | | | Mixto | | | |
| | | Invalído | | | | Otro | | | |
| | | Desocupado | | | | NO | | | |
| IV. SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS | | | | | | | | | |
| OBSERVACION | | ACUEDUCTO | | ALCANTARILLADO | | ENERGIA | | GAS | |
| Valor promedio mes | | \$ 26.000 = | | \$ 2 | | \$ 5.000 = | | \$ 2.000 = | |
| Pago al día | | SI No | | SI No X | | SI No | | SI No X | |
| Servicio cortado | | SI No | | SI No | | SI No | | SI No | |
| Periodos atraso | | | | | | | | | |

CARACTERIZACIÓN SOCIOECONOMICA
Grupo Familiar – Programa de reubicaciones - Inmuebles

| VI. INFORMACIÓN NÚCLEO FAMILIAR | | | | | |
|---------------------------------|------------|------|-----------------|--------------|---------------|
| NOMBRE | PARENTESCO | EDAD | NIVEL EDUCATIVO | ESTADO CIVIL | OCCUPACIÓN |
| David Rangel Hernández. | Hijo. | 45 | Primario | Casado. | Construcción. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

VII. VERIFICACIÓN DE HABITABILIDAD

Por medio de la presente acta, certificamos que el Instituto de Vivienda de Interés Social y Reforma Urbana del Municipio de Bucaramanga - INVISBU, realizo visita el día: 20 / 05 / 26 a la vivienda de:

| | | | | | | | |
|---|------------------|---|----|---------------------------------------|--|------------------------------|-----------|
| Señor(a): | Nilla Hernández. | | | Barrio/Corregimiento | Nilla Rosa. | Identificado(a) con C.C. No. | 63306586. |
| La vivienda se encuentra habitada por el propietario: | SI | X | NO | La vivienda se encuentra ocupada por: | Hijo (David Rangel). | | |
| La vivienda se encuentra desocupada | SI | | NO | Observación: | | | |
| ¿Estaría dispuesto(a) a considerar como posible solución de vivienda el Proyecto Norte Club Tiburones II, en el marco de un eventual proceso de reubicación? (Solo para hogares censados objetos de reubicación) | SI | X | NO | Observación: | Considera que sí lo necesita y sí desea hacerlo. | | |

OBSERVACIONES:

Firma de persona que atiende la visita: [Firma] Firma del responsable de la visita: [Firma]