CAFASUR
*Amigo afiliado: Usted es nuestra razon de ser!*

República de Colombia
Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
Sistema Nacional de Información del Subsidio Familiar de Vivienda

**Formulario de Inscripción para Postulantes al Subsidio Familiar de Vivienda Afiliados a CCF'S**

**EJEMPLO DE FORMULARIO VIVIENDA NUEVA, AFILIADO Y CONYUGE (2 INGRESOS), HIJOS (MAYOR Y MENOR DE 7 AÑOS) Y MADRE MAYOR 65 AÑOS**

Lea cuidadosamente la guía de diligenciamiento del formulaio y escriba con letra clara y legible

**MODALIDAD:** Marque con una X la modalidad a la que aspira aplicar el Subsidio**: (SOLO APLICA PARA ZONA URBANA)**

**Adquisición de Vivienda Nueva** ____X____ **Construcciòn en sitio propio** _____ **Mejoramiento** _____

| **Formulario No.** | | **Cedula ciudadania Afiliado No.** | |
|---|---|---|---|

## 1. CONFORMACIÓN Y CONDICIÓN SOCIO ECONOMICA DEL HOGAR

F2

| APELLIDOS Y NOMBRES Completos | FIRMA (Mayores de 18 años) | DOCUMENTO DE IDENTIDAD (TD) | DOCUMENTO DE IDENTIDAD NUMERO | FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/YYYY | Parentesco | Ocupacion | Genero | Estado Civil | Condición Especial | INGRESOS MENSUALES $ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERDOMO LERMA AURA MARIA | | 1 | 65.698.316 | 13/02/1976 | 1 | 6 | 2 | 2 | | 1.000.000 |
| JIMENEZ AVILA MARIO | | 1 | 93.000.000 | 20/04/1970 | 2 | 6 | 1 | 2 | | 1.000.000 |
| JIMENEZ PERDOMO ANA MARIA | | 3 | 1.120.360.212 | 23/05/2014 | 3 | 5 | 2 | 1 | | 0 |
| JIMENEZ PERDOMO JOSE | | 7 | 1.148.222.222 | 15/06/2018 | 3 | 8 | 1 | 1 | | 0 |
| LERMA PRADA CELIA | | 1 | 28.700.000 | 16/07/1955 | 5 | 8 | 2 | 3 | 3 | 0 |

Observaciones ingresos: **Total ingresos** **2.000.000**

Salario reportado en afiliación(*) Valor ingresos para la liquidación del SFV:

## 2. DATOS DE UBICACIÓN DEL HOGAR POSTULANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Direccion Residencia:** | CALLE 9 # 10-80 | **Barrio:** | CABALLERO Y GONGORA |
| Departamento de Direccion: | TOLIMA | Municipio de Direccion: | ESPINAL |
| Correo Personal: | ampl8020@hotmail.es | Correo Empresarial: | vivienda@cafasur.com.co |
| Telefono Fijo: | 2492080 | Telefono Móvil: | 3176379095 |

## 3. DATOS DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | Caja de compensación familiar del sur del Tolima CAFASUR | **NIT:** | 890704737-0 |
| **Direccion:** | Carrera 4 # 10-04 barrio centro en Espinal Tolima | No. Telefónico: | 24843122 |

## 4. INFORMACION DE LA POSTULACIÓN 4.1. VIVIENDA NUEVA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL PROYECTO:** | URB. CIUDADELA DEL VIENTO | URBANO: X | RURAL: |
| MUNICIPIO DE APLICACIÓN: | ESPINAL | DEPARTAMENTO DE APLICACIÓN: | TOLIMA |

| **4.2. CONSTRUCCIÓN EN SITIO PROPIO** | | **4.3.TITULARIDAD CONSTRUC SITIO PROPIO o MEJORAMIENTO** |
|---|---|---|
| 1. VALOR PRESUPUESTO | $ | DIRECCIÓN COMPLETA: |
| 2. VALOR LOTE (AVALÚO CATASTRAL) | $ | NUMERO MATRÍCULA INMOBILIARIA: |
| **VALOR TOTAL VIVIENDA** | **$** | ESCRITURA (NUMERO Y FECHA) |

## 5. RECURSOS ECONOMICOS

### 5.1. RECURSOS PROPIOS

| | |
|---|---|
| 1. CESANTÍAS INMOVILIZADAS | 5.300.000 |
| 2. CUENTA DE AHORRO PROGRAMADO | 2.500.000 |
| 3. CUOTA INICIAL ENTREGADA | 1.000.000 |
| 4. APORTE EN TERRENO (CONSTRUCC.) | 0 |
| 5. APORTES ECONÓMICOS SOLIDARIOS | 0 |
| 6. AHORRO VOLUNTARIO CONTRACTUAL | 0 |
| **TOTAL RECURSOS PROPIOS** | **8.800.000** |

### 5.2. RECURSOS COMPLEMENTARIOS

| | |
|---|---|
| 1. CRÉDITO APROBADO (valor a utilizar) | 45.000.000 |
| 2. CAPACIDAD DE CRÉDITO (Valor a utilizar) | 0 |
| 3. SUBSIDIO MUNICIPAL Y OTROS SUBSIDIOS | 0 |
| 4. DONACIONES | 0 |
| **TOTAL RECURSOS COMPLEMENTARIOS** | **45.000.000** |
| **5.3. VALOR SUBSIDIO SOLICITADO** | **30.000.000** |
| **VALOR TOTAL** | **83.800.000** |

## 6. INFORMACIÓN CUENTAS DE AHORRO PREVIO Y/O CESANTÍAS

| | | |
|---|---|---|
| **6.1. Cuenta de ahorro programado** | 1. Número de cuenta: | 658020 |
| | 2. Fecha apertura (Día, Mes, Año) | 01/04/2022 |
| | 3. Entidad captadora: BANCOLOMBIA | Sucursal: ESPINAL |
| | 4. Fecha inmovilización (Día, Mes, Año): | 01/04/2022 |
| | 5. Promedio ahorro últimos seis meses: | 4.850.000 |
| **6.2. Cesantías** | 1. Entidad depositaria: | PORVENIR S.A. |
| | 2. Fecha certificación (Día, Mes, Año): | 22/06/2022 |
| | 3. Fecha inmovilización (Día, Mes, Año): | 30/05/2022 |
| | 4. Promedio ahorro últimos seis meses: | 2.350.000 |

**6.3. Entidad que otorga crédito:** BANCOLOMBIA **6.4. Fecha de certificación:** 22/06/2022

## 7. JURAMENTO: Los abajo firmantes manifiestan bajo la gravedad del juramento:

Toda información aquí suministrada es verídica y se entenderá presentada bajo la gravedad de juramento con su suscripción.
Cumplimos con las condiciones para ser beneficiarios del subsidio familiar de vivienda y no estamos incursos en las imposibilidades para solicitarlo.
Nuestros ingresos familiares no son superiores al equivalente de (4) cuatro salarios mensuales mínimos legales vigentes (SMMLV).
Autorizamos para que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, se apliquen las sanciones contempladas en la Ley 3 de 1991: "La persona que presente documentos o información falsos, con el objeto de que le sea adjudicado un subsidio familiar de vivienda, quedará inhabilitada por el término de diez (10) años para volver a solicitarlo"

**8. AUTORIZACION**: Aceptaría usted el envío de información por medio de: Celular _____ Correo electrónico _____

## 9. FIRMAS

| | |
|---|---|
| **Firma del afiliado (a):** | **INFORMACIÓN DE RECEPCIÓN DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN** |
| Nombre completo del afiliado(a): AURA MARIA PERDOMO LERMA | |
| C.C. No. 65.698.316 | |
| **Firma del cónyuge o compañero(a):** | |
| Nombre completo cónyuge o compañero(a): MARIO JIMENEZ AVILA | RECIBE:CCF CAFASUR. Funcionario: |
| C.C. No. 93.000.000 | FECHA: No. Folios anexos: |

CAFASUR
*Amigo afiliado: Usted es nuestra razon de ser!*

República de Colombia
Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
Sistema Nacional de Información del Subsidio Familiar de Vivienda

**Formulario de Inscripción para Postulantes al Subsidio Familiar de Vivienda Afiliados a CCF'S**

**EJEMPLO DE FORMULARIO - CONSTRUCCION EN SITIO PROPIO, AFILIADO EN UNION LIBRE (1 INGRESO), HIJOS (MAYOR Y MENOR DE 7 AÑOS)**

Lea cuidadosamente la guía de diligenciamiento del formulaio y escriba con letra clara y legible

**MODALIDAD:** Marque con una X la modalidad a la que aspira aplicar el Subsidio**: (SOLO APLICA PARA ZONA URBANA)**

**Adquisición de Vivienda Nueva** _____ **Construcciòn en sitio propio** ___X____ **Mejoramiento** _____

| **Formulario No.** | | **Cedula ciudadania Afiliado No.** | |
|---|---|---|---|

## 1. CONFORMACIÓN Y CONDICIÓN SOCIO ECONOMICA DEL HOGAR

F2

| APELLIDOS Y NOMBRES Completos | FIRMA (Mayores de 18 años) | DOCUMENTO DE IDENTIDAD (TD) | DOCUMENTO DE IDENTIDAD NUMERO | FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/YYYY | Parentesco | Ocupacion | Genero | Estado Civil | Condicion Especial | INGRESOS MENSUALES $ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERDOMO LERMA AURA MARIA | | 1 | 65.698.316 | 13/02/1976 | 1 | 6 | 2 | 5 | | 1.560.000 |
| JIMENEZ AVILA MARIO | | 1 | 93.000.000 | 20/04/1970 | 2 | 6 | 1 | 5 | | 0 |
| JIMENEZ PERDOMO ANA MARIA | | 3 | 1.120.360.212 | 23/05/2014 | 3 | 5 | 2 | 1 | | 0 |
| JIMENEZ PERDOMO JOSE | | 7 | 1.148.222.222 | 15/06/2018 | 3 | 8 | 1 | 1 | | 0 |
| | | | | | | | | | | |

Observaciones ingresos: **Total ingresos** **1.560.000**

Salario reportado en afiliación(*) Valor ingresos para la liquidación del SFV:

## 2. DATOS DE UBICACIÓN DEL HOGAR POSTULANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Direccion Residencia:** | CALLE 9 # 10-80 | **Barrio:** | CABALLERO Y GONGORA |
| Departamento de Direccion: | TOLIMA | Municipio de Direccion: | ESPINAL |
| Correo Personal: | ampl8020@hotmail.es | Correo Empresarial: | vivienda@cafasur.com.co |
| Telefono Fijo: | 2492080 | Telefono Móvil: | 3176379095 |

## 3. DATOS DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | Caja de compensación familiar del sur del Tolima CAFASUR | **NIT:** | 890704737-0 |
| **Direccion:** | Carrera 4 # 10-04 barrio centro en Espinal Tolima | No. Telefónico: | 24843122 |

## 4. INFORMACION DE LA POSTULACIÓN 4.1. VIVIENDA NUEVA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL PROYECTO:** | | URBANO: X | RURAL: |
| MUNICIPIO DE APLICACIÓN: | | DEPARTAMENTO DE APLICACIÓN: | |
| **4.2. CONSTRUCCIÓN EN SITIO PROPIO** | | **4.3.TITULARIDAD CONSTRUC SITIO PROPIO o MEJORAMIENTO** | |
| 1. VALOR PRESUPUESTO | 50.000.000 | DIRECCIÓN: | MZ C LOTE 15 BARRIO PRIMAVERA ESPINAL |
| 2. VALOR LOTE (AVALÚO CATASTRAL) | 15.000.000 | NUMERO MATRÍCULA INMOBILIARIA: | 357-66809 |
| **VALOR TOTAL VIVIENDA** | **65.000.000** | ESCRITURA (NUMERO Y FECHA) | 315 AGOSTO 15/1998 |

## 5. RECURSOS ECONOMICOS

### 5.1. RECURSOS PROPIOS

| | |
|---|---|
| 1. CESANTÍAS INMOVILIZADAS | 1.850.000 |
| 2. CUENTA DE AHORRO PROGRAMADO | 0 |
| 3. CUOTA INICIAL ENTREGADA | 0 |
| 4. APORTE EN TERRENO (CONSTRUCC.) | 15.000.000 |
| 5. APORTES ECONÓMICOS SOLIDARIOS | 0 |
| 6. AHORRO VOLUNTARIO CONTRACTUAL | 0 |
| **TOTAL RECURSOS PROPIOS** | **16.850.000** |

### 5.2. RECURSOS COMPLEMENTARIOS

| | |
|---|---|
| 1. CRÉDITO APROBADO (valor a utilizar) | 30.150.000 |
| 2. CAPACIDAD DE CRÉDITO (Valor a utilizar) | 0 |
| 3. SUBSIDIO MUNICIPAL Y OTROS SUBSIDIOS | 0 |
| 4. DONACIONES | 0 |
| **TOTAL RECURSOS COMPLEMENTARIOS** | **30.150.000** |
| **5.3. VALOR SUBSIDIO SOLICITADO** | **18.000.000** |
| **VALOR TOTAL** | **65.000.000** |

## 6. INFORMACION CUENTAS DE AHORRO PREVIO Y/O CESANTIAS

| | | |
|---|---|---|
| **6.1. Cuenta de ahorro programado** | 1. Número de cuenta: | |
| | 2. Fecha apertura (Día, Mes, Año) | |
| | 3. Entidad captadora: | Sucursal: |
| | 4. Fecha inmovilización (Día, Mes, Año): | |
| | 5. Promedio ahorro últimos seis meses: | |
| **6.2. Cesantías** | 1. Entidad depositaria: | FONDO NACIONAL DEL AHORRO |
| | 2. Fecha certificación (Día, Mes, Año): | 22/06/2022 |
| | 3. Fecha inmovilización (Día, Mes, Año): | 30/05/2022 |
| | 4. Promedio ahorro últimos seis meses: | 1.765.000 |

**6.3. Entidad que otorga crédito:** BANCOLOMBIA **6.4. Fecha de certificación:** 22/06/2022

## 7. JURAMENTO: Los abajo firmantes manifiestan bajo la gravedad del juramento:

Toda información aquí suministrada es verídica y se entenderá presentada bajo la gravedad de juramento con su suscripción.
Cumplimos con las condiciones para ser beneficiarios del subsidio familiar de vivienda y no estamos incursos en las imposibilidades para solicitarlo.
Nuestros ingresos familiares no son superiores al equivalente de (4) cuatro salarios mensuales mínimos legales vigentes (SMMLV).
Autorizamos para que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, se apliquen las sanciones contempladas en la Ley 3 de 1991: "La persona que presente documentos o información falsos, con el objeto de que le sea adjudicado un subsidio familiar de vivienda, quedará inhabilitada por el término de diez (10) años para volver a solicitarlo"

**8. AUTORIZACION**: Aceptaría usted el envío de información por medio de: Celular _____ Correo electrónico _____

## 9. FIRMAS

| | |
|---|---|
| **Firma del afiliado (a):** | **INFORMACIÓN DE RECEPCIÓN DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN** |
| Nombre completo del afiliado(a): AURA MARIA PERDOMO LERMA | |
| C.C. No. 65.698.316 | |
| **Firma del cónyuge o compañero(a):** | |
| Nombre completo cónyuge o compañero(a): MARIO JIMENEZ AVILA | RECIBE:CCF CAFASUR. Funcionario: |
| C.C. No. 93.000.000 | FECHA: No. Folios anexos: |

CAFASUR
*Amigo afiliado: Usted es nuestra razon de ser!*

República de Colombia
Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
Sistema Nacional de Información del Subsidio Familiar de Vivienda

**Formulario de Inscripción para Postulantes al Subsidio Familiar de Vivienda Afiliados a CCF'S**

**EJEMPLO DE FORMULARIO PARA MEJORAMIENTO, MUJER CABEZA DE HOGAR, HIJOS (MAYOR Y MENOR DE 7 AÑOS)**

Lea cuidadosamente la guía de diligenciamiento del formulaio y escriba con letra clara y legible

**MODALIDAD:** Marque con una X la modalidad a la que aspira aplicar el Subsidio**: (SOLO APLICA PARA ZONA URBANA)**

**Adquisición de Vivienda Nueva** _____ **Construcciòn en sitio propio** _____ **Mejoramiento** ____X____

| **Formulario No.** | | **Cedula ciudadania Afiliado No.** | |
|---|---|---|---|

## 1. CONFORMACIÓN Y CONDICIÓN SOCIO ECONOMICA DEL HOGAR

F2

| APELLIDOS Y NOMBRES Completos | FIRMA (Mayores de 18 años) | DOCUMENTO DE IDENTIDAD (TD) | DOCUMENTO DE IDENTIDAD NUMERO | FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/YYYY | Parentesco | Ocupacion | Genero | Estado Civil | Condición Especial | INGRESOS MENSUALES $ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERDOMO LERMA AURA MARIA | | 1 | 65.698.316 | 13/02/1976 | 1 | 6 | 2 | 1 | 1 | 1.000.000 |
| JIMENEZ PERDOMO ANA MARIA | | 3 | 1.120.360.212 | 23/05/2014 | 3 | 5 | 2 | 1 | | 0 |
| JIMENEZ PERDOMO JOSE | | 7 | 1.148.222.222 | 15/06/2018 | 3 | 8 | 1 | 1 | | 0 |
| | | | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | | | |

Observaciones ingresos: **Total ingresos** **1.000.000**

Salario reportado en afiliación(*) Valor ingresos para la liquidación del SFV:

## 2. DATOS DE UBICACIÓN DEL HOGAR POSTULANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Direccion Residencia:** | CALLE 9 # 10-80 | **Barrio:** | CABALLERO Y GONGORA |
| Departamento de Direccion: | TOLIMA | Municipio de Direccion: | ESPINAL |
| Correo Personal: | ampl8020@hotmail.es | Correo Empresarial: | vivienda@cafasur.com.co |
| Telefono Fijo: | 2492080 | Telefono Móvil: | 3176379095 |

## 3. DATOS DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | Caja de compensación familiar del sur del Tolima CAFASUR | **NIT:** | 890704737-0 |
| **Direccion:** | Carrera 4 # 10-04 barrio centro en Espinal Tolima | No. Telefónico: | 24843122 |

## 4. INFORMACION DE LA POSTULACIÓN 4.1. VIVIENDA NUEVA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL PROYECTO:** | | URBANO: X | RURAL: |
| MUNICIPIO DE APLICACIÓN: | | DEPARTAMENTO DE APLICACIÓN: | |

| **4.2. CONSTRUCCIÓN EN SITIO PROPIO** | | **4.3.TITULARIDAD CONSTRUC SITIO PROPIO o MEJORAMIENTO** | |
|---|---|---|---|
| 1. VALOR PRESUPUESTO | | DIRECCIÓN: | CALLE 9 #10-80 BARRIO CABALLERO Y GONGORA |
| 2. VALOR LOTE (AVALÚO CATASTRAL) | | NUMERO MATRÍCULA INMOBILIARIA: | 357-66800 |
| **VALOR TOTAL VIVIENDA** | | ESCRITURA (NUMERO Y FECHA) | 480 MARZO 15/2000 |

## 5. RECURSOS ECONOMICOS

| **5.1. RECURSOS PROPIOS** | | **5.2. RECURSOS COMPLEMENTARIOS** | |
|---|---|---|---|
| 1. CESANTÍAS INMOVILIZADAS | 0 | 1. CRÉDITO APROBADO (valor a utilizar) | 0 |
| 2. CUENTA DE AHORRO PROGRAMADO | 4.350.000 | 2. CAPACIDAD DE CRÉDITO (Valor a utilizar) | 0 |
| 3. CUOTA INICIAL ENTREGADA | 0 | 3. SUBSIDIO MUNICIPAL Y OTROS SUBSIDIOS | 0 |
| 4. APORTE EN TERRENO (CONSTRUCC.) | 0 | 4. DONACIONES | 0 |
| 5. APORTES ECONÓMICOS SOLIDARIOS | 0 | **TOTAL RECURSOS COMPLEMENTARIOS** | **0** |
| 6. AHORRO VOLUNTARIO CONTRACTUAL | 0 | **5.3. VALOR SUBSIDIO SOLICITADO** | **18.000.000** |
| **TOTAL RECURSOS PROPIOS** | **4.350.000** | **VALOR TOTAL** | **22.350.000** |

## 6. INFORMACION CUENTAS DE AHORRO PREVIO Y/O CESANTIAS

| | | |
|---|---|---|
| **6.1. Cuenta de ahorro programado** | 1. Número de cuenta: | |
| | 2. Fecha apertura (Día, Mes, Año) | |
| | 3. Entidad captadora: | Sucursal: |
| | 4. Fecha inmovilización (Día, Mes, Año): | |
| | 5. Promedio ahorro últimos seis meses: | |
| **6.2. Cesantías** | 1. Entidad depositaria: | FONDO NACIONAL DEL AHORRO |
| | 2. Fecha certificación (Día, Mes, Año): | 22/06/2022 |
| | 3. Fecha inmovilización (Día, Mes, Año): | 30/05/2022 |
| | 4. Promedio ahorro últimos seis meses: | 4.050.000 |

**6.3. Entidad que otorga crédito:** **6.4. Fecha de certificación:**

## 7. JURAMENTO: Los abajo firmantes manifiestan bajo la gravedad del juramento:

Toda información aquí suministrada es verídica y se entenderá presentada bajo la gravedad de juramento con su suscripción.
Cumplimos con las condiciones para ser beneficiarios del subsidio familiar de vivienda y no estamos incursos en las imposibilidades para solicitarlo.
Nuestros ingresos familiares no son superiores al equivalente de (4) cuatro salarios mensuales mínimos legales vigentes (SMMLV).
Autorizamos para que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, se apliquen las sanciones contempladas en la Ley 3 de 1991: "La persona que presente documentos o información falsos, con el objeto de que le sea adjudicado un subsidio familiar de vivienda, quedará inhabilitada por el término de diez (10) años para volver a solicitarlo"

**8. AUTORIZACION**: Aceptaría usted el envío de información por medio de: Celular _____ Correo electrónico _____

## 9. FIRMAS

| | |
|---|---|
| **Firma del afiliado (a):**<br>Nombre completo del afiliado(a): AURA MARIA PERDOMO LERMA<br>C.C. No. 65.698.316 | **INFORMACIÓN DE RECEPCIÓN DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN** |
| **Firma del cónyuge o compañero(a):**<br>Nombre completo cónyuge o compañero(a): _____<br>C.C. No. | RECIBE:CCF CAFASUR. Funcionario:<br>FECHA: No. Folios anexos: |