



REPÚBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE AMBIENTE, VIVIENDA Y DESARROLLO TERRITORIAL
 SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA POSTULANTES AL SUBSIDIO F/LIAR DE VIVIENDA AFILIADOS A CAJAS DE COMPENSACIONES F/LIAR
 VIVIENDA NUEVA Y USADA, CONSTRUCCIÓN EN SITIO PROPIO Y MEJORAMIENTO

CAJA DE COMPENSACIONES DE SUCRE " COMFASUCRE "	FORMULARIO NUMERO	
1. INSCRIPCIÓN	Inscripción Nueva <input type="checkbox"/>	Actualización <input type="checkbox"/> Adquisición de Vivienda Nueva <input type="checkbox"/>
2. MODALIDAD DE VIVIENDA	Construcción en Sitio Propio <input type="checkbox"/>	Mejoramiento de Vivienda <input type="checkbox"/> Adquisición de Vivienda Usada <input type="checkbox"/>

3. CONFORMACIÓN Y CONDICIÓN SOCIO ECONOMÍA DEL HOGAR (CONSULTAR GUÍA)														
APELLIDOS	NOMBRES	FIRMA	Fecha de Nacimiento			Documento de Identidad		Parentesco	Condición Especial	Tipo de Postulante	Estado Civil	SEXO	Ocupacion	Ingresos Mensuales \$
			AÑO	MES	DIA	(TD)	NUMERO							
CABEZA DE HOGAR														
MIEMBROS DEL HOGAR														

4. DATOS DEL HOGAR POSTULANTE			
Dirección Domiciliaria Actual		Domicilio (Barrio)	
Departamento	Municipio	Correo Electronico	Teléfono 1
Nombre / Razón Social de la Empresa		Dirección de Empresa	
Departamento	Municipio	Teléfono 3	Teléfono 4
Dirección Sitio del Trabajo		Municipio / Dep.	Teléfono 5

5. INFORMACION DE LA POSTULACION			
INGRESOS MENSUALES (SMLMV)		Municipio de Aplicación	
Desde	Hasta	Municipio de Aplicación	Valor de Aplicación
			Valor Subsidio Solicitado

INFORMACIÓN DE RECEPCIÓN DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN			
Nombre del Funcionario que Recibe:	ENTIDAD QUE RECIBE:	No de Folios	Fecha de Resibos
		COMFASUCRE	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">AÑO</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">MES</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">DIA</div> </div>

F1

DESPRENDIBLE DE RECEPCIÓN DEL FORMULARIO DE POSTULACIÓN

FORMULARIO No	No Folios	Fecha de Recivos:	
CAJA DE COMPENSACIONES FAMILIAR DE SUCRE	Nombre Funcionario quien Recibe:	Nombre y Cedula del Postulante	
AÑO	MES	DIA	

CAJA DE COMPENCIONES FAMILIALES DE SUCRE " COMFASUCRE"

* LA PRESENTACIÓN DEL FORMULARIO NO OTORGA EL DERECHO A LA ASIGNACIÓN DEL SUBSIDIO
 * EL DESPRENDIBLE DE RADICACIÓN NO GARANTIZA QUE EL HOGAR CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE POSTULACIÓN
 * ESTE FORMULARIO ES GRATUITO Y PUEDE SER FOTOCOPIADO PARA SU DISTRIBUCIÓN

6. VALOR DE LA SOLUCIÓN			7. MODALIDAD DE VIVIENDA (para CSP/Mejoramiento)			
Construcción en Sitio Propio y Mejoramientos	Valor Presupuesto	\$ [][] . [][] . [][]	Fecha Registro de Escritura	AÑO [][]	MES [][]	DÍA [][]
	Valor Lote (Avalúo Catastral)	\$ [][] . [][] . [][]	Numero de Matricula Inmobiliaria	[][][][] [][][][] [][][][][][]		
	VALOR TOTAL	\$ [][] . [][] . [][]	Lote Urbanizado	SI <input type="checkbox"/>		
Valor Total de la Vivienda (Adquisición de Vivienda Nueva o Usada)		\$ [][] . [][] . [][]		NO <input type="checkbox"/>		

8. RECURSOS ECONÓMICO		9.FINANCIACION TOTAL DE LA VIVIENDA					
AHORRO PREVIO		Ahorra Previo	\$ [][] . [][] . [][]				
Cuenta de Ahorro Programado	\$ [][] . [][] . [][]	Recursos Complementarios	\$ [][] . [][] . [][]				
Aportes Periódicos d Ahorro	\$ [][] . [][] . [][]	Subsidio Solicitado	\$ [][] . [][] . [][]				
Cesantias	\$ [][] . [][] . [][]	TOTAL	\$ [][] . [][] . [][]				
Aportes Lote o Terreno	\$ [][] . [][] . [][]	10. INFORMACIÓN DE CUENTAS DE AHORRO PREVIO Y/O CESANTÍAS					
Aporte Avance de Obra	\$ [][] . [][] . [][]				Cuentas Ahorro Programado	Entidad Captadora	[][][][] [][][][] [][][][][][]
Aporte Lote Subsidio por Municipal o Departamental	\$ [][] . [][] . [][]					Numero de Cuenta	[][][][] [][][][] [][][][][][]
Aporte Lote OPV,ONG, no Reembolsable	\$ [][] . [][] . [][]	Fecha de Inmovilización	[][][][] [][][][] [][][][][][]	Prom. Ahorro Ultimos 6 Meses	\$ [][] . [][] . [][]		
TOTAL AHORRO PREVIO	\$ [][] . [][] . [][]	Ahorro Voluntario / Fondo de Empleados	Entidad Captadora	[][][][] [][][][] [][][][][][]			
RECURSOS COMPLEMENTARIOS		Numero de Cuenta	[][][][] [][][][] [][][][][][]	Fecha de Inmovilizacion	[][][][] [][][][] [][][][][][]		
Ahorro Previo en Cualquier Modalidad	\$ [][] . [][] . [][]	Fecha de Inmovilización	[][][][] [][][][] [][][][][][]	Prom. Ahorro Ultimos 6 meses	\$ [][] . [][] . [][]		
Crédito Aprobado	\$ [][] . [][] . [][]	Cesantias	Entidad Depositaria	[][][][] [][][][] [][][][][][]			
Aporte Solidarios	\$ [][] . [][] . [][]		Fecha Certificacion	[][][][] [][][][] [][][][][][]			
Aportes Entre Territorial	\$ [][] . [][] . [][]		Fecha Inmovilización	[][][][] [][][][] [][][][][][]			
Donaciones Otras Entidades	\$ [][] . [][] . [][]		Prom. Ahorro Ultimos 6 meses	\$ [][] . [][] . [][]			
Evaluación Crediticia	\$ [][] . [][] . [][]		Entidad de Créditos Aprobado: [][][][] [][][][] [][][][][][]				
Otros Recursos (Especificar)	\$ [][] . [][] . [][]	Fecha de Aprobación					
TOTAL RECURSOS COMPLEMENTARIOS	\$ [][] . [][] . [][]	AÑO [][] MES [][] DÍA [][]					

11. JURAMENTO
 * Toda la información aquí suministrada es verídica y se entenderá presentada bajo la gravedad de juramento con su suscripción
 * Cumplimos con todas las condiciones para ser beneficiarios del subsidio familiar de vivienda y no estamos incurso en las imposibilidades para solicitarlo
 * Nuestros ingresos familiares no son superiores al equivalente de (4) cuatro salarios legales mensuales (SMLMV)
 * Autorizamos para que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenido y en caso de falsedad, se apliquen las aplicaciones contempladas en la ley 1537: " La persona que presente documentos o información falsos, con el objeto de que les sea ajustado un subsidio familiar de vivienda, quedara inhabilitada por el termino de diez (10) años para volver a solicitarlo"

_____		_____	
NOMBRE JEFE DEL HOGAR		NOMBRE CONYUGE O COMPAÑERO (A)	
_____		_____	
FIRMA JEFE DEL HOGAR		FIRMA CONYUGE O COMPAÑERO (A)	
C.C		C.C	

GUÍA DE DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO DE POSTULACIÓN AL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA

1. INSCRIPCIÓN

Marque con una (X) si es inscripción nueva o actualización de datos de una anterior postulación.

2. MODALIDAD DE VIVIENDA

Marque con una (X) la modalidad a la que aspira: Adquisición de Vivienda Nueva, Construcción en Sitio Propio o Mejoramiento de las condiciones básicas. De acuerdo al cumplimiento de los requisitos reglamentarios de cada modalidad.

3. CONFORMACIÓN Y CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA DEL HOGAR

Escriba en la primera casilla los datos del afiliado a la Caja de Compensación; luego relaciona los demás miembros del hogar, siempre en relación con el afiliado. Debe tener en cuenta el orden de datos de las casillas así:

Apellidos, Nombres, Firma (sólo de los mayores de edad) y fecha de nacimiento (Año-Mes-Día).

TD: Corresponde al tipo de documento de identidad.

CC: Cédula de ciudadanía.

CE: Cédula de extranjería.

ME: Menor de edad.

Se escribe el número de identificación, sólo si es mayor de edad. El Parentesco se escribe con relación al afiliado y por medio de la siguiente numeración. No se acepta el parentesco en letra, debe ser con el número de la siguiente descripción:

1. Jefe de hogar (Afiliado a la Caja).
2. Conyugue o compañera (o).
3. Hijo (a).
4. Hermano (a).
5. Padre o Madre.
6. Abuelo (a), Nieto (a).
7. Tío (a), Sobrino (a), Bisabuelo (a), Bisnieto (a).
8. Suegro (a), cuñado (a).
9. Padres adoptantes, hijos adoptivos. 10. Nuera, Yerno

Si algún miembro del hogar presenta una Condición Especial, debe estar debidamente certificada y se relaciona en el formulario así:

J: Mujer cabeza de hogar.

D: Discapacitado.

M65: Mayor de 65 años.

MC: Madre comunitaria del ICBF.

A: Miembro de hogar afrocolombiano.

I: Indígena.

RSA: Reubicado Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.

Escriba en Tipo de Postulante la siguiente condición, si alguno de los miembros cumple alguna y esta debidamente acreditada.

1. Víctima de Atentado Terrorista.
2. Damnificado Desastre Natural.
3. Desplazado Inscrito en Acción Social. 4. Hogar objeto de Reubicación zona de alto riesgo.
5. Reubicado Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.

Estado Civil: No acepta escrito, debe ser según las siguientes letras.

S: Soltero (a),

C: Casado (a),

DV: Divorciado (a) - Viudo (a).

Ocupación: No acepta escrito, debe ser según las siguientes letras

EM: Empleado,

H: Hogar,

ES: Estudiante,

I: Independiente,

P: Pensionado,

D: Desempleado

4. DATOS DEL HOGAR POSTULANTE.

Diligenciar debidamente y en su orden la información solicitada en estas casillas. No se acepta, si por lo menos no tiene un número de teléfono.

5. INFORMACIÓN DE LA POSTULACIÓN.

Los Ingresos Mensuales se entienden como la sumatoria de los ingresos de los miembros del hogar que trabajen, no solo del afiliado; y deben escribirse en el rango del SMMLV de acuerdo a la siguiente tabla:

TABLA SALARIO SUBSIDIOS VIVIENDA NUEVA						
INGRESOS (\$MMLV)						
	SALARIO 2019		828.116	VALOR SFV		
	DESDE	HASTA		(SMLMV)		
	0	-	2,00	1.656.232	30,0	24.843.480
>	2,00	1.656.232	4,00	3.312.464	20,0	16.562.320

\$14.906.088,00 Construcción en Sitio Propio

\$ 9.523.334,00 Mejoramiento de Vivienda

TABLA SALARIO SUBSIDIOS VIVIENDA USADA						
INGRESOS (\$MMLV)						
	SALARIO 2019		828.116	VALOR SFV		
	DESDE	HASTA		(SMLMV)		
	0	-	1,00	828.116	22,0	18.218.552
>	1,00	828.116	1,50	1.242.174	21,5	17.804.494
>	1,50	1.242.174	2,00	1.656.232	21,0	17.390.436
>	2,00	1.656.232	2,25	1.863.261	19,0	15.734.204
>	2,25	1.863.261	2,50	2.070.290	17,0	14.077.972
>	2,50	2.070.290	2,75	2.277.319	15,0	12.421.740
>	2,75	2.277.319	3,00	2.484.348	13,0	10.765.508
>	3,00	2.484.348	3,50	2.898.406	9,0	7.453.044
>	3,50	2.898.406	4,00	3.312.464	4,0	3.312.464

Los datos de Departamento, Municipio y Localidad de la vivienda; son de acuerdo a los deseos del grupo familiar.

El Valor del Subsidio, de acuerdo a los ingresos del grupo familiar, debe escribirse en SMMLV, con relación a la tabla anterior. Y el valor del Subsidio Solicitado se escribe en pesos.

6. VALOR DE LA SOLUCIÓN.

Vivienda Nueva: Escriba en pesos el valor de la vivienda que desea comprar. Construcción en Sitio Propio (CSP) o Mejoramiento: El valor es de acuerdo a la suma del presupuesto de obra y el avalúo del predio. Este ítem, por lo general, es diligenciado con ayuda de la Caja; al igual que la Fecha de Registro de Escrituras, Matrícula Inmobiliaria y Lote Urbanizado.

7. RECURSOS ECONÓMICOS

A. Ahorro Previo

Cuenta de Ahorro Programado: Las cuentas de ahorro programado son las certificadas directamente por una entidad financiera (Banco) o Cooperativas Multiactivas, que tengan este tipo de cuentas

Aportes periódicos de Ahorro. Son los depositados en Fondos Comunes Especiales, Fondos Mutuos de Inversión o Fondos de Empleados. Los certificados del aporte deben tener la fecha de afiliación al fondo.

Cesantías: Deben estar inmovilizadas para postulación al SFV, de lo contrario no se toman como ahorro para postulación.

Aporte Lote o Terreno: Es el valor del avalúo catastral del lote o terraza. En caso de CSP. No aplica en la modalidad de Mejoramiento.

El Aporte Avance de Obra, el Aporte en Lote por Subsidio Municipal o Departamental y/o el Aporte Lote OPV, ONG, no reembolsable; debe estar debidamente certificados por la entidad correspondiente o profesional a cargo.

B. Recursos Complementarios (si los tiene).

Estos recursos hacen referencia a ahorro en cualquier modalidad, diferente al ahorro previo, los cuales son:

Crédito Aprobado: Debe ser certificado sólo por entidades financieras o entidades estén legalmente constituidas para tal fin. Si cuenta con esta certificación, debe escribir en nombre de la entidad otorgante del crédito y la fecha de aprobación del mismo, en los espacios destinados en el formulario.

Los Aportes Solidarios, Aportes Ente Territorial y Donación Otra Entidades; debe estar debidamente certificados por la entidad correspondiente o profesional a cargo.

La Evaluación Crediticia: hace referencia a la capacidad de endeudamiento que tiene el grupo familiar o algún miembro del hogar postulante, y debe ser certificada por entidades constituidas para tal fin.

Otros recursos: si el grupo familiar cuenta con recursos diferentes a los anteriormente mencionados, especificando a que corresponden.

En las casillitas debe escribir exactamente el valor en pesos del certificado, sin salirse del límite de estas; al igual que las fechas de apertura o movilización, según el caso.

8. FINANCIACIÓN TOTAL DE LA VIVIENDA.

En los espacios destinados para este dato, debe escribir el resultado de la suma total de los ahorros y subsidio; tales como: Previo, Recursos Complementarios y Subsidio Solicitado en pesos. El valor obtenido debe ser igual al total registrado en el punto 6.

9. INFORMACIÓN CUENTAS DE AHORRO PREVIO Y/O CESANTÍAS.

Describa los datos requeridos según el caso en las casillas estipuladas para tal fin, anotando los datos exactos del certificado de la entidad captadora del ahorro previo, indicando número de cuenta, fecha de apertura y fecha de inmovilización. Para el caso del ahorro en cesantías, se debe descubrir la entidad depositaria de aquellas, fecha de inmovilización y fecha de certificación.

10. JURAMENTO.

Deberá leer esta declaración que el hogar realiza BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO, constatando que todos los datos consignados en el formulario son ajustados a la verdad, a continuación firme con su cónyuge o compañero(a) anotando el número del documento de identificación de cada uno en la casilla correspondiente.

INFORMACION DE RECEPCION DE FORMULARIO DE POSTULACION

Las casillas del nombre de quien recibe, entidad que recibe, fecha de recepción, número de folios, serán diligenciadas por el funcionario de la caja de compensación familiar donde usted se está postulando.

En el momento de la entrega del formulario y los documentos anexos, deberá solicitar el desprendible, y verificar que el nombre del funcionario que recibe sea claro al igual que la entidad, que tenga la fecha de recepción y que esté debidamente firmado.

Conserve el desprendible del formulario para solicitar cualquier información en el futuro.

SÓLO DILIGENCIE LOS ESPACIOS QUE SE ENCUENTRE SEGURO DE HACERLO, SI NO DEJELOS EN BLANCO. NO SE RECIBE EL FORMULARIO CON TACHONES, BORRONES O ENMENDATURAS.

SUBSIDIO DE VIVIENDA PARA AFILIADOS A COMFASUCRE

A este beneficio: pueden acceder los afiliados a COMFASUCRE, teniendo en cuenta lo siguiente: Los ingresos mensuales del trabajador y su grupo familiar no deben superar los cuatro (4) salarios mínimos legales vigentes, y no haber recibido subsidio de otras CAJAS DE COMPENSACION U OTRAS INSTITUCIONES.

MODALIDADES DE POSTULACION:

ADQUISICION DE VIVIENDA NUEVA, Es la modalidad en la cual el beneficiario de un subsidio familiar adquiere una vivienda en el mercado dentro de los planes elegibles conforme a los requisitos y procedimientos establecidos en los Decretos 2190, 1077 y 412; mediante acto jurídico traslativo del dominio y su posterior inscripción en la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos competente.

ADQUISICION DE VIVIENDA USADA (CONDICION ESPECIAL), Esta modalidad está dirigida a los afiliados que presenten una condición especial (madres Comunitarias y madres Famis certificadas por el Bienestar Familiar).

Les permite a los beneficiarios favorecidos adquirir una vivienda usada, entendiéndose por ésta

- Aquella cuyo primer acto traslativo del dominio se perfeccionó e inscribió a partir del año 1997, por la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos competente, al folio de matrícula inmobiliaria de la vivienda del caso.
- Aquella cuyo folio de matrícula inmobiliaria fue creado por la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos competente, con tres o más años de anterioridad a la fecha de giro del subsidio de que trata este decreto y hasta el año de 1997 inclusive, en el que no existe inscripción alguna de actos traslativos del dominio por parte del primer titular de éste durante dicho período.

CONSTRUCCION EN SITIO PROPIO

Modalidad en la cual el beneficiario del subsidio accede a una vivienda de interés social, mediante la edificación de la misma en un lote de su propiedad, deberá estar ubicado en un desarrollo legal o legalizado, y su título de propiedad inscrito en la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos a nombre de uno cualquiera de los miembros del hogar postulante.

Para la postulación debe presentar copia de la escritura, original del certificado de tradición y libertad y copia del avalúo catastral.

No requiere ahorro programado siempre y cuando el avalúo catastral del lote sea igual al valor del ahorro programado.

MEJORAMIENTO DE VIVIENDA: Proceso por el cual el beneficiario del subsidio supera una o varias de las carencias básicas de una vivienda perteneciente a un desarrollo legal o legalizado, o a una edificación, en aspectos tales como, su estructura principal, cimientos, muros o cubiertas, carencia o vetustez de redes eléctricas o de acueducto, y cuyo desarrollo exige la consecución de permisos o licencias previos ante las autoridades competentes. En este caso, el título de propiedad de la vivienda a mejorar debe estar inscrito en la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos a nombre de uno cualquiera de los miembros del hogar postulante, quienes deben habitar en la vivienda.

REQUISITOS:

ADQUISICION DE VIVIENDA NUEVA Y USADA:

- Formulario debidamente diligenciado
- Cuenta de AHORRO PROGRAMADO, INMOVILIZACION DE CESANTIAS o FONDOS DE EMPLEADOS por valor de **\$2.800.000,00**
- Certificado laboral que indique salario
- Copias de documentos de identidad (cedulas, registro civil) de los que integran el grupo familiar
- Copia del carné de afiliación a Comfasucré
- Registro Civil de Matrimonio, unión marital de hecho, disolución de la unión marital de hecho para separados o declaración juramentada (formato anexo al formulario)
- Entregar con la documentación fólder y su gancho legajador

CONSTRUCCION EN SITIO PROPIO:

- Formulario debidamente diligenciado
- Copia de la escritura publica del lote, copia del avalúo catastral y original del certificado de tradición y libertad
- Certificado laboral que indique salario
- Copias de documentos de identidad (cedulas, registro civil) de los que integran el grupo familiar
- Copia del carné de afiliación a Comfasucré
- Registro Civil de Matrimonio, unión marital de hecho, disolución de la unión marital de hecho para separados o declaración juramentada (formato anexo al formulario)
- El valor del avalúo catastral debe ser igual o superior a **\$2.800.000,00**; si es menor debe complementarlo con CTA DE AHORRO PROGRAMADO y/o INMOVILIZACION CESANTIAS / FONDOS COMUNES
- Entregar con la documentación fólder y su gancho legajador

MEJORAMIENTO DE VIVIENDA:

- Formulario debidamente diligenciado
- Copia de la escritura publica del inmueble, copia del avalúo catastral y original del certificado de tradición y libertad
- Cuenta de AHORRO PROGRAMADO, INMOVILIZACION DE CESANTIAS o FONDOS DE EMPLEADOS por valor de **\$1.200.000,00**
- Certificado laboral que indique salario
- Copias de documentos de identidad (cedulas, registro civil) de los que integran el grupo familiar
- Copia del carné de afiliación a Comfasucré
- Registro Civil de Matrimonio, unión marital de hecho, disolución de la unión marital de hecho para separados o declaración juramentada (formato anexo al formulario)

Mayores informes: Departamento de Vivienda. COMFASUCRE - Teléfono 2799500 Ext. 1019 – Celular 3135652501

POSTULACIONES:

15 de Enero al 15 de Marzo – Asignación Abril 30

15 de Mayo al 15 de Julio – Asignación Agosto 30

15 de Septiembre al 15 de Noviembre – Asignación Diciembre 31