

# DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO

MINISTERIO DE AM... SISTEMA NACIONAL DE... REPUBLICA DE COLOMBIA

**FORMULA COMPACASANARE**

**CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

**COMFACASANARE**

INscripción: ... Adquisición de Vivienda Nueva: ... Nombre del Proveedor: ...

**1. INSCRIPCIÓN**

**2. MODALIDAD DE VIVIENDA**

**3. COMPAÑIA DEL HOGAR (CONSULTAR GUIA)**

FIRMA: *Mario Luis Suarez Bon*

NUMERO: CC 11183472

**4. DATOS DEL HOGAR**

<b>CABEZA DE HOGAR</b>	MARIO LUIS SUAREZ BON	1	C	M	EM
<b>MIEMBROS DEL HOGAR</b>	XIMENA SUAREZ BON	2	2		

**5. INFORMACION DE LA POSTULACION**

**INGRESOS MENSUALES (SMMLW)**

Deuda	Huerta	Valor SPV (SMMLW)
-------	--------	-------------------

**INGRESOS MENSUALES (SMMLW)**

**6. DATOS DEL AFILIADO**

Departamento	Municipio	Teléfono 1	Teléfono 2	Teléfono 3	Teléfono 4	Teléfono 5
--------------	-----------	------------	------------	------------	------------	------------

**7. INFORMACION DE RECEPCION DE FOLIOS**

**NOMBRE FUNCIONARIO QUE RECIBE:** ...

**ENTIDAD QUE RECIBE:** ...

**N° Folio Anexo:** ...

**Fecha de Recibida:** AÑO: ... MES: ... DIA: ...

EM EMPLEADO  
H HOGAR  
ES ESTUDIANTE  
D DESEMPLEADO  
I INDEPENDIENTE  
P PENSIONADO

O AFILIADOS A C...

C CASADO  
S SOLTERO

J SI ES CABEZA DE HOGAR  
D DISCAPACITADO M65 MAYOR DE EDAD  
MC Madre Comunitaria

DEBE MARCAR CON UNA X SI ES VIV. NVA., CONSTRUCCION EN SITIO PROPIO O MEJORAMIENTO

COMFACASANARE

EL CABEZA DE HOGAR SIEMPRE ES EL O LA AFILIADO

INGRESO DEL AFILIADO DEBE COINCIDIR CON CERTIF. LABORAL

CONYUGUE  
2 HIJOS  
3 HRMANOS  
4 PADRE  
5 ABUELO  
6 SOBRINOS  
7 SUEGRO  
8

EN ESTE RECUADRO: DATOS DE LA SEDE PRINCIPAL DONDE TRABAJA EL AFILIADO

# NUIP O TARJETA DE IDENTIDAD

SOLO FIRMAN LOS MAYORES DE EDAD

EN ESTE RECUADRO: DATOS DE LA RESIDENCIA ACTUAL IMPORTANTE TELEFONO Y CORREO

MUNICIPALIDAD DE

EN ESTE RECUADRO: DATOS DEL LUGAR DE TRABAJO DEL AFILIADO

# DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO

6. VALOR DE LA SOLUCIÓN		7. MODALIDAD DE VIVIENDA (para CSP / Mejoramiento)	
Valor Presupuesto	\$	Fecha Registro de Escritura	AÑO MES DÍA
Valor Lote (Avalúo Catastral)	\$	Número de Matrícula Inmobiliaria	
<b>VALOR TOTAL</b>	\$	Lote Urbanizado	SI NO
Valor Total de la Vivienda (Para Adquisición de Vivienda Nueva)	\$		

  

8. RECURSOS ECONÓMICOS		9. FINANCIACIÓN TOTAL DE LA VIVIENDA	
Cuenta de Ahorro Programado	\$	Ahorro Previo	\$
Aportes retroactivos de cesantías	\$	Recursos Complementarios	\$
Aporte Lote o Terreno	\$	Subsidio Solicitado	\$
Aporte Avance de Obra	\$	<b>TOTAL</b>	\$
Aporte Lote Subsidio por Municipal o Departamental	\$		
Aporte Lote DPV, DMG, no Remembolable	\$		
<b>TOTAL AHORRO PREVIO</b>	\$		

  

10. INFORMACIÓN DE CUENTAS DE AHORRO PREVIO Y/O CESANTÍAS	
Entidad Captadora:	
Número de Cuenta:	
Fecha Inicial:	AÑO MES DÍA
Fecha Inmovilización:	AÑO MES DÍA
Promedio Ahorro Últimos Seis Meses:	\$
Entidad Depositaria:	
Fecha Certificación:	AÑO MES DÍA
Fecha Inmovilización:	AÑO MES DÍA
Promedio Ahorro Últimos Seis Meses:	\$

  

11. JURAMENTO	
Entidad de Crédito Aprobado	Fecha de aprobación AÑO MES DÍA

  

12. DATOS DE LOS SOLICITANTES	
MARIO LUIS PEREZ PEREZ	XIMENA SUAREZ BON
HOMBRE JEFE DEL HOGAR	HOMBRE CÓNYUGE O COMPAÑERO (A)
11183472	25486533
C.C.	C.C.

PUNTO 6 Y 7 SOLO SE DILIGENCIA PARA CONSTRUCCION EN SITIO PROPIO Y PARA MEJORAMETNO

VALOR DEL AHORRO PROGRAMADO Y/O VALOR DE CESANTIAS

VALOR DE LA CPACIDAD DE ENDEUDAMIENTO QUE DA EL BANCO

IMPORTANTE NOMBRE, FIRMA Y CEDULA DEL AFILIADO

SOLO PARA NOMBRE Y FIRMA EN CASO DE CONYUGE O COMPAÑERO

Todo la información... Cumplimos con las... Meostros ingresos... que presente docum...