



**CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NARIÑO**  
**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

**Código  
PAS-SSV-F-6**  
**Versión  
13**  
**Fecha de Aprobación  
10/09/2025**

ESTE FORMULARIO SE GUARDARA EN ARCHIVO CON SUS SOPORTES POR UN LAPSO DE TIEMPO DE UN AÑO FISCAL CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE POSTULACIÓN

6. VALOR DE LA SOLUCIÓN PARA CONSTRUCCIÓN EN SITIO PROPIO Y MEJORAMIENTO				7. MODALIDAD DE VIVIENDA (para CSP / Mejoramiento)						
Valor Presupuesto de Obra	\$	_____	_____	Fecha Registro de Escritura				DÍA	MES	AÑO
Valor Lote - Avalúo Catastral (Construcción Sitio Propio)	\$	_____	_____	Número de Matrícula Inmobiliaria						
VALOR TOTAL	\$	_____	_____	Nombre Propietario del Predio						

8. RECURSOS ECONOMICOS										
AHORRO PREVIO										
Cuenta de Ahorro Programado (Saldo Disponible Inmovilizado)	\$	_____	_____	.	_____	_____	.	_____	_____	_____
Aportes Periódicos de Ahorro	\$	_____	_____	.	_____	_____	.	_____	_____	_____
Cesantías (Deben estar inmovilizadas)	\$	_____	_____	.	_____	_____	.	_____	_____	_____
Aporte Lote o Terreno	\$	_____	_____	.	_____	_____	.	_____	_____	_____
Aporte Cuota Inicial a Oferentes	\$	_____	_____	.	_____	_____	.	_____	_____	_____
Aporte Avance de Obra	\$	_____	_____	.	_____	_____	.	_____	_____	_____
Aporte Lote Subsidio por Municipal o Departamental	\$	_____	_____	.	_____	_____	.	_____	_____	_____
Aporte Lote OPV, ONG, no Reembolsable	\$	_____	_____	.	_____	_____	.	_____	_____	_____
TOTAL AHORRO PREVIO	\$	_____	_____	.	_____	_____	.	_____	_____	_____

RECURSOS COMPLEMENTARIOS										
Ahorro Previo en Cualquier Modalidad	\$	_____	_____	.	_____	_____	.	_____	_____	_____
Crédito Aprobado	\$	_____	_____	.	_____	_____	.	_____	_____	_____
Aportes Solidarios	\$	_____	_____	.	_____	_____	.	_____	_____	_____
Aportes Ente Territorial	\$	_____	_____	.	_____	_____	.	_____	_____	_____
Donación Otras Entidades	\$	_____	_____	.	_____	_____	.	_____	_____	_____
Evaluación Crediticia	\$	_____	_____	.	_____	_____	.	_____	_____	_____
Otros Recursos (Especificar)	\$	_____	_____	.	_____	_____	.	_____	_____	_____
TOTAL RECURSOS COMPLEMENTARIOS	\$	_____	_____	.	_____	_____	.	_____	_____	_____

9. CIERRE FINANCIERO										
Ahorro Previo	\$	_____	_____	.	_____	_____	.	_____	_____	_____
Recursos Complementarios	\$	_____	_____	.	_____	_____	.	_____	_____	_____
Subsidio Solicitado	\$	_____	_____	.	_____	_____	.	_____	_____	_____
TOTAL	\$	_____	_____	.	_____	_____	.	_____	_____	_____

10. INFORMACIÓN DE CUENTAS DE AHORRO PREVIO Y/O CESANTÍAS										
Cuentas ahorro previo:	Entidad Captadora:									
	Número de Cuenta:									
	Fecha Certificación:				DÍA	MES	AÑO			
	Fecha Inmovilización:				DÍA	MES	AÑO			
Cesantías:	Entidad Captadora:									
	Fecha Certificación:				DÍA	MES	AÑO			
	Fecha Inmovilización:				DÍA	MES	AÑO			
Aporte Cuota Inicial	Certificado de Fecha del Primer Aporte Cuota Inicial:				DÍA	MES	AÑO			

11. JURAMENTO										
◊ Toda la 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 incurso en las imposibilidades para solicitarlo										
◊ Nuestros ingresos familiares no son superiores al equivalente de (4) cuatro salarios mínimos mensuales legales vigentes (SMLV)										
◊ 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".										
NOMBRE JEFE DEL HOGAR				CÉDULA DE CIUDADANÍA				FIRMA		
NOMBRE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) Y GRUPO FAMILIAR MAYORES DE EDAD				CÉDULA DE CIUDADANÍA				FIRMA		
1										
2										
3										
4										
5										

 LA PRESENTACIÓN DEL FORMULARIO NO OTORGÁ 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.