



SOLICITUD MOVILIZACION AHORRO PREVIO Y RECEPCION DE RENUNCIAS
F-M-03-03-005

VERSION 3
SEPTIEMBRE DE 2023

DIA	MES	AÑO

DOCUMENTOS SOLICITADOS PARA LA MOVILIZACION CUENTA DE AHORRO Y/O CESANTIAS

- 1- Formato F-M-03-03-05, completo diligenciado y firmado por los mayores de edad.
- 2- Certificado Bancario y/o cesantías vigentes no mayor a 30 días de expedido.

DOCUMENTOS SOLICITADOS PARA LA RENUNCIA AL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA: Diligenciar Formato F-M-03-03-05 adjuntando la carta de Asignación.

En cualquiera de los dos casos, podrán radicar estos documentos en físico en la oficina de PQR o por medio virtual en la página web www.comfamiliarhuila.com/Servicio al Cliente/Radicación PQR.

Señores
COMFAMILIAR HUILA
 Subsidio Familiar de Vivienda
 Ciudad

En cumplimiento del Decreto 1077 de 2015, ARTÍCULO 2.1.1.1.1.3.2.6 Movilización del ahorro y el ARTÍCULO 2.1.1.1.1.4.2.6. Renuncia al subsidio. El beneficiario del subsidio podrá, en cualquier momento, renunciar voluntariamente al beneficio obtenido, mediante comunicación suscrita en forma conjunta por los miembros del grupo familiar mayores de edad y la devolución a la entidad otorgante del documento que acredita la asignación del subsidio respectivo. La renuncia oportuna al subsidio implica el derecho a postular nuevamente.

El grupo familiar encabezado por el Jefe de Hogar _____ Identificado con CC N° _____

SOLICITUD

- Movilización de la cuenta de ahorro programado Número _____ Entidad Financiera _____
- Movilización de las Cesantías Fondo de Cesantías _____
- Renuncia a la postulación
- Renuncia a la asignación

Anexa Carta de asignación SI NO Según Acta N°: _____

CAUSALES DE LA RENUNCIA

- Crédito Negado
- Desempleo
- Incumplimiento del constructor
- Traslado de ciudad
- Decisión personal
- Problemas económicos
- Cambio grupo familiar
- Vencimiento del subsidio
- Problemas familiares
- Cambio valor del subsidio
- Necesidad de retirar cuenta ahorro y/o Cesantías
- Falta de oferta de vivienda

¿Otro _____ Cual?: _____

CAMPO OBLIGATORIO

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: _____ **TELEFONO 1.** _____ **TELEFONO 2.** _____
CORREO ELECTRONICO: _____ **CELULAR:** _____

NOTA: LOS FIRMANTES CORRESPONDEN A LAS PERSONAS M A Y O R E S DE 18 AÑOS DEL GRUPO FAMILIAR

Jefe de hogar		Conyugue N°1	
Nombre Completo:		Nombre Completo:	
Firma:		Firma:	
Cedula N°:		Cedula N°:	
Teléfono:		Teléfono:	
Beneficiario N° 1		Beneficiario N° 2	
Nombre Completo:		Nombre Completo:	
Firma:		Firma:	
Cedula N°:		Cedula N°:	
Teléfono:		Teléfono:	

DEPUÉS DE LA FECHA DE RADICACIÓN SE ENVÍA RESPUESTA A LOS USUARIOS, (15) QUINCE DÍAS HÁBILES Y ESTE CERTIFICADO TIENE VIGENCIA DE 30 DÍAS

AUTORIZACIÓN USO DE INFORMACIÓN PERSONAL (Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013) Autorizo a la Caja de Compensación Familiar del Huila en adelante COMFAMILIAR, a realizar el tratamiento de mis datos personales, actividad que incluye la recolección y almacenamiento para los fines de verificación: Con mi firma Autorizo la finalidad anteriormente expuesta. Esta información tendrá una vigencia de 10 años en el archivo. Declaro que toda la información suministrada por mí a COMFAMILIAR-HUILA es verdadera. Conozco los derechos y las condiciones para el tratamiento de datos. Para efectos de ejercer mis derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir información, revocar la autorización, entre otros, podre acudir a COMFAMILIAR como responsable del tratamiento de manera gratuita a la Oficina de PQR de Comfamiliar o al correo electrónico habeasdata@comfamiliarhuila.com, o a través de la página web www.comfamiliarhuila.com link atención al usuario - PQR. Conozca el Manual de Políticas de Manejo de la Información para el tratamiento de datos personales, en nuestra página web www.comfamiliarhuila.com



**SOLICITUD MOVILIZACION AHORRO PREVIO Y RECEPCION DE RENUNCIAS
F-M-03-03-005**

VERSION 3
SEPTIEMBRE DE 2023

**USO EXCLUSIVO CAJA DE COMPENSACIÓN
VERIFICACIÓN INTERNA DE LA OFICINA SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA**

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE EN SIGAS:

AFILIADO Activo Inactivo No afiliado

ESTADO DE LA POSTULACION EN SIVIS EXTRANET:

N° del Formulario: _____

Fecha: ____/____/____

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Postulado Activo | <input type="checkbox"/> Perdida de Vigencia | <input type="checkbox"/> Asignado |
| <input type="checkbox"/> Cruzado | <input type="checkbox"/> No Postulado | <input type="checkbox"/> Renuncia a la Asignación |
| <input type="checkbox"/> Rechazado | <input type="checkbox"/> Vencimiento | |
| <input type="checkbox"/> Renuncia a la Postulación | <input type="checkbox"/> Revocado | |

No acta: _____

ESTADO PAGINA WEB MINISTERIO

- | | | | | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Postulado | <input type="checkbox"/> No postulado | <input type="checkbox"/> Asignado | <input type="checkbox"/> Rechazado | <input type="checkbox"/> Calificado | |
| CAVIS | <input type="checkbox"/> Postulado | <input type="checkbox"/> No postulado | <input type="checkbox"/> Asignado | <input type="checkbox"/> Rechazado | <input type="checkbox"/> Calificado |
| VIPA | <input type="checkbox"/> Postulado | <input type="checkbox"/> No postulado | <input type="checkbox"/> Asignado | <input type="checkbox"/> Rechazado | |

ENVIADO AL CDI **PQR**

Oficio Movilización CAP

Fecha

Oficio Movilización Cesantías

Fecha

Oficio Devolución de Documentos

Fecha

Oficio de Renuncia

Fecha

OFICINA NEIVA GARZÓN PITALITO LA PLATA

ESTADO FINAL EN EL SISTEMA _____

DESCARGADO EN EL SIVIS:

FIRMAS:

VERIFICADO POR: _____ AUDITADO POR: _____

APROBADO: COORDINADOR(A) PROCESO SFV: _____ FECHA: ____/____/____

APROBADO. COORDIMNADOR AGENCIAS: _____ FECHA: ____/____/____

***Campos Obligatorios**

Informamos a la comunidad afiliada que se atenderán la radicación de la solicitud de Movilización de Ahorro Programado y/o Cesantías y Renuncias al Subsidio de Vivienda mediante la página web <https://comfamiliarhuila.com/servicio-al-cliente/>; y/o de manera presencial en la Oficina de PQR ubicada Calle 11 N°5- 63.

Se deben radicar los siguientes documentos.

- ✓ Solicitud Movilización Ahorro Programado y/o Cesantías y Renuncia al Subsidio De Vivienda F-M-03-03 05, el cual debe estar firmado por el titular de las cesantías y marcar con X en el concepto requerido. (el formato se descarga en la página web www.comfamiliarhuila.com/subsidio-de-vivienda/documentación/solicitud-movilizacion-ahorro.pdf).
- ✓ Certificado expedido por la correspondiente entidad donde tiene las cesantías o la cuenta de ahorro programado, en el cual se evidencie que los ahorros se encuentran en estado inmovilizado. (el certificado debe ser vigente no mayor a 30 días a la fecha en que radique la solicitud).
- ✓ Se solicita diligenciar la totalidad de la primera hoja del formato F-M-03-03-05, para aprobación de la solicitud.
- ✓ Cualquier inquietud adicional se pueden comunicar y con gusto los atenderemos en la línea telefónica Call Center 8664452 ext. 1714 o en la Oficina de Atención ubicada en la Agencia de Empleo Calle 21 No. 4-50 en el horario de lunes a viernes de 07:00 a.m. hasta las 04:30 p.m.

Pitalito: calle 5 No. 5-62 PBX+57(8)8664452 ext. 3111 | Garzón: calle 7 No. 5-62 PBX+57(8)8664452 ext.4112 | La Plata: calle 4 No. 4-62 teléfono+57(8)8664452 ext. 2103; de acuerdo al horario establecido de atención al usuario.