



Guía postulación al
*Subsidio Familiar
de Vivienda,*
por medio de Oficina Virtual



Certificado No.
SC 2876-1



Comfamiliar **Huila**
Por tu progreso, todo



- 1 Como primer paso se debe ingresar a la página web de Comfamiliar Huila a través del siguiente enlace: <https://comfamiliarhuila.com/>



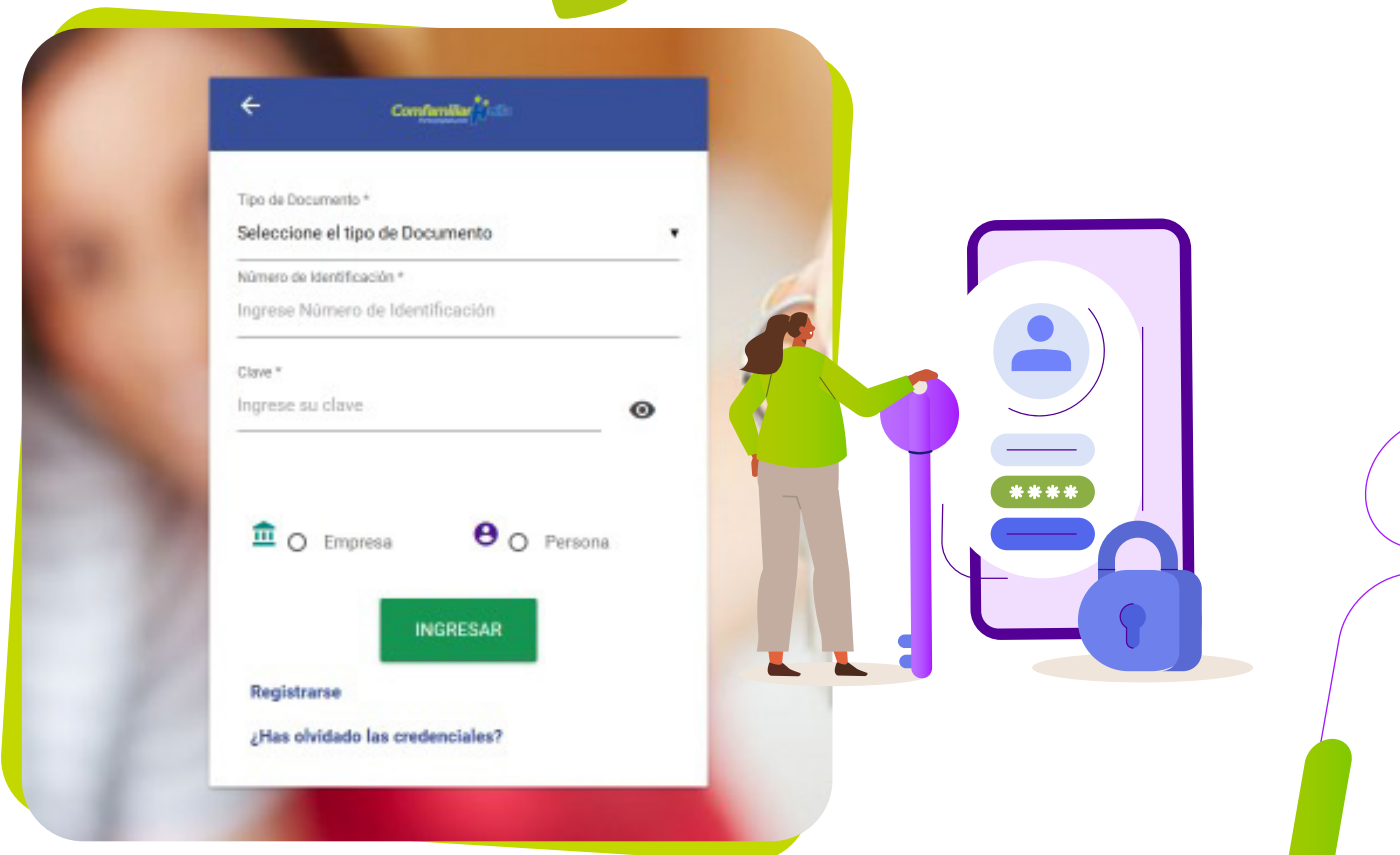
- 2 Se deberá ubicar el menú principal, seleccionar la opción "Subsidio" y dar clic para observar las opciones disponibles.



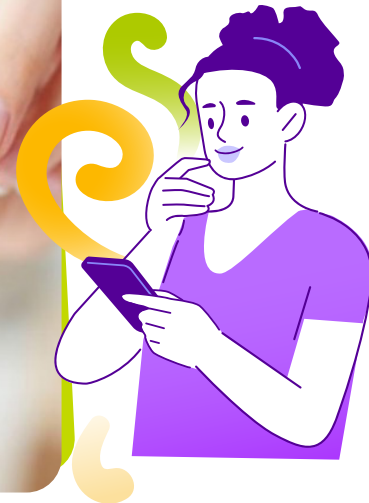
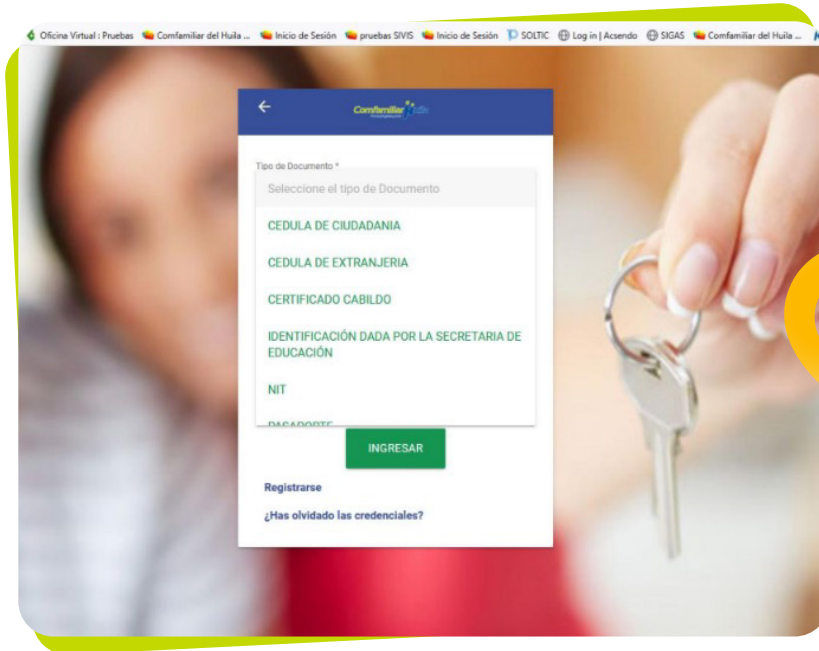
3 Dentro de la sección de subsidio, se debe identificar el ícono de Oficina Virtual, hacer clic para acceder al portal.



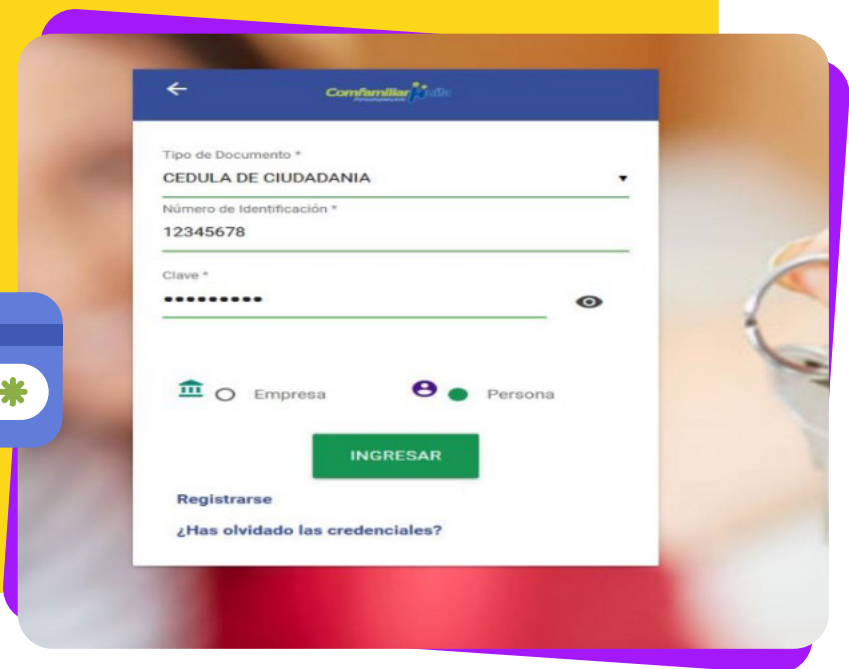
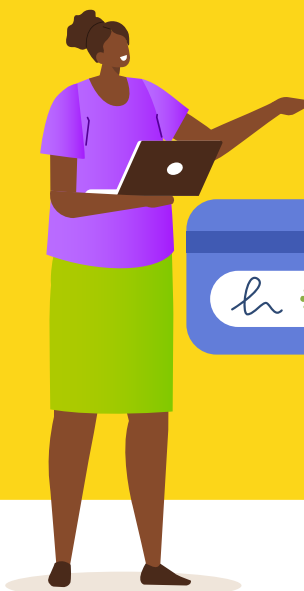
4 Dentro de la sección de subsidio, se debe identificar el ícono de Oficina Virtual, hacer clic para acceder al portal.



5 Después de haber dado clic en ingresar, se deberá seleccionar el tipo de documento.



6 Luego de haber seleccionado el tipo de documento, se debe digitar el número de documento, ingresar la contraseña registrada, seleccionar "persona" y hacer clic en INGRESAR.





NOTA:

- En caso de no estar registrado en Oficina Virtual, se debe seleccionar la opción REGISTRARSE, diligenciar la información solicitada y crear una contraseña.
- Si el usuario no recuerda su contraseña, deberá seleccionar la opción “¿Olvidó su contraseña?” disponible en la plataforma de inicio de sesión y seguir las instrucciones indicadas por el sistema. En caso de que el afiliado haya cambiado su correo, presenta errores o no tiene acceso a este, deberá comunicarse a los canales oficiales de atención de Comfamiliar Huila para actualizar sus datos.



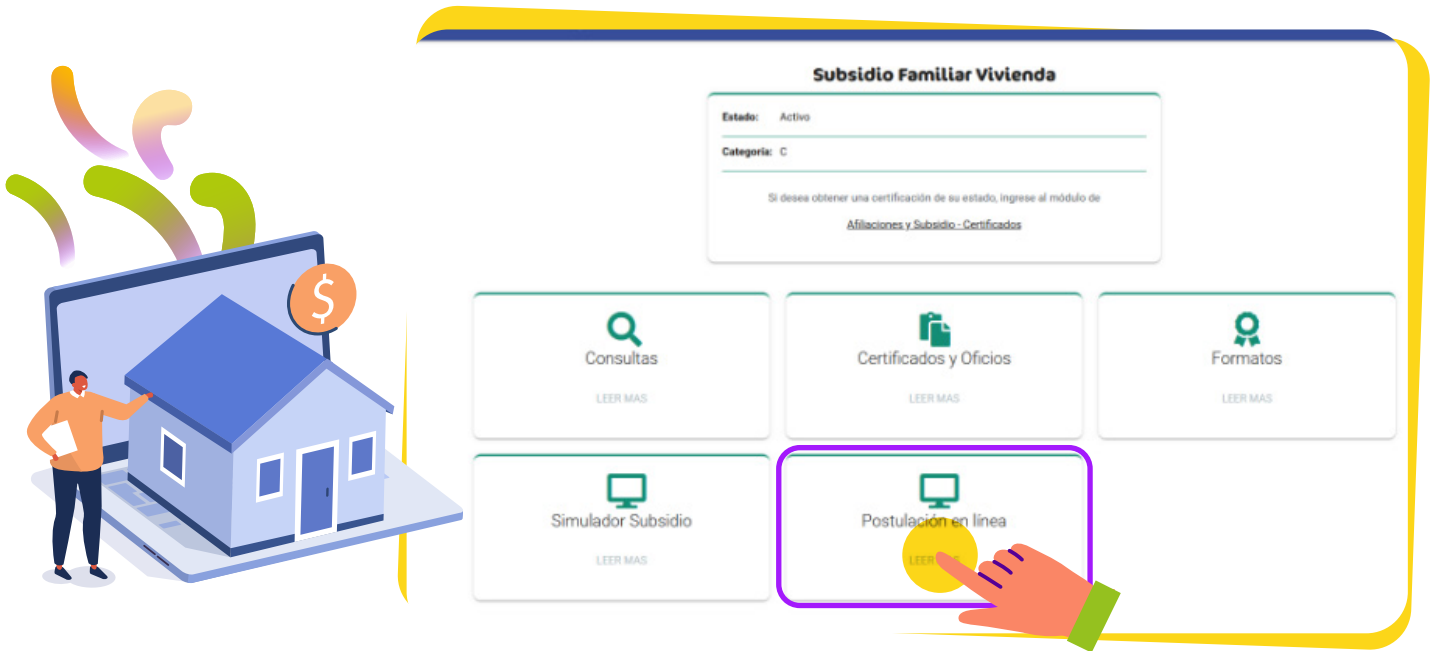
- Call Center: (608) 2795068
- Línea gratuita: 01 8000 918869
- Correo: oficinavirtual@comfamiliarhuila.com

7

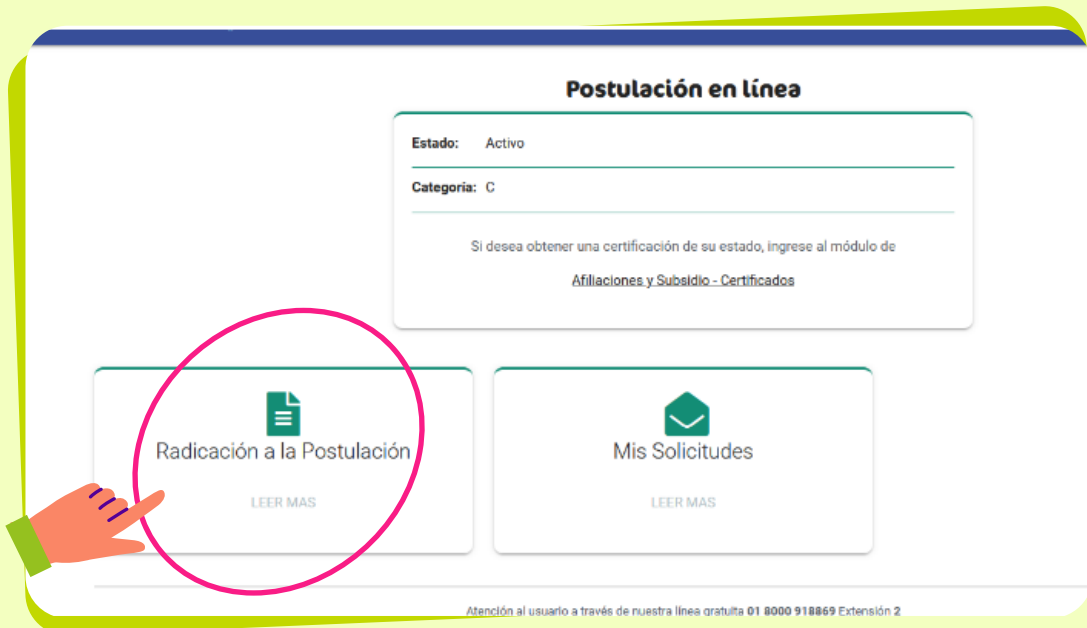
Una vez dentro del perfil de Oficina Virtual, ubicamos la opción de Subsidio Familiar Vivienda y dar clic.



8 Seguidamente aparecerán varias opciones, hacer clic en “Postulación en línea”.



9 A continuación, se debe seleccionar Radicación a la postulación.



10 Se inicia el proceso de postulación.

10.1. Datos Básicos: Se deberá escoger el tipo de convocatoria Urbana o Rural, Según sea el caso del postulante y dar clic en siguiente.

Menú Comfamiliar Huila Diego Aldemar Zambrano Diaz PQR Verificar certificados

Radicación

1 Datos Básicos 2 Datos Postulación 3 Grupo familiar 4 Cuadro financiero 5 Documentos

Convocatoria *
Seleccione ?

CONVOCATORIA RURAL 2026

Datos de postulante

Tipo de Documento *	Número de Documento *	Nombre
CEDULA DE CIUDADANIA	7705467	DIEGO ALDEMAR ZAMBRANO DIAZ

SIGUIENTE

Atención al usuario a través de nuestra línea gratuita 01 8000 918869 Extensión 2

Menú Comfamiliar Huila Diego Aldemar Zambrano Diaz PQR Verificar certificados

Radicación

1 Datos Básicos 2 Datos Postulación 3 Grupo familiar 4 Cuadro financiero 5 Documentos

Convocatoria *
CONVOCATORIA URBANO 2026 ?

Datos de postulante

Tipo de Documento *	Número de Documento *	Nombre
CEDULA DE CIUDADANIA	7705467	DIEGO ALDEMAR ZAMBRANO DIAZ

SIGUIENTE

Atención al usuario a través de nuestra línea gratuita 01 8000 918869 Extensión 2

Al dar clic en siguiente el sistema arrojará un mensaje. “ Señor (a) usuario (a), usted actualmente va a iniciar un proceso de Nueva postulación” o actualización según sea el caso.



Señor(a) usuario(a), usted actualmente va a iniciar un proceso de Nueva postulación

ACEPTAR

Datos B

Convocatoria *
CONVOCATORIA URBANO 2026

Datos de postulante

Tipo de Documento *	Numero de Documento *	Nombre
CEDULA DE CIUDADANIA	7705467	DIEGO ALDEMAR ZAMBRANO DIAZ

SIGUIENTE

Atención al usuario a través de nuestra línea gratuita 01 8000 91889 Extensión 2

10.2. Datos de postulación:

Aquí deberá escoger la modalidad del proyecto y si tiene proyecto con cuota inicial.

- Adquisición de vivienda nueva
- Construcción en sitio propio urbano
- Mejoramiento de vivienda urbano
- Vivienda usada

Datos del Postulación

Componente	Modalidad del proyecto *
Urbano	ADQUISICION DE VIVIENDA URBANO
Modalidad de postulación *	Proyecto

Datos del Postulación

Componente	Modalidad del proyecto *
Urbano	ADQUISICION DE VIVIENDA URBANO
Modalidad de postulación *	Proyecto

Datos del Postulación

Componente	Modalidad del proyecto *
Urbano	MEJORAMIENTO DE VIVIENDA URBANO
Modalidad de postulación *	Proyecto *



Así se visualizaría cuando se postula con proyecto.


Al dar clic en siguiente el sistema arrojará un mensaje: " Señor (a) usuario (a), usted actualmente va a iniciar un proceso de Nueva postulación" o actualización según sea el caso.

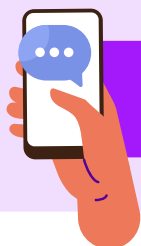
Datos del Postulación

Componente	Modalidad del proyecto *
Urbano	ADQUISICION DE VIVIENDA URBANO
Modalidad de postulación *	Proyecto
INDIVIDUAL	BOSQUES DE LA REBECA CONJUNTO RESIDENCIAL

• Diligenciar los Datos del jefe del hogar.

Datos del Jefe Hogar

Nombre *	Apellido *
DIEGO ALDEMAR	ZAMBRANO DIAZ
Genero *	Estado civil *
MASCULINO	DV-DIVORCIADO(A)
Fecha de nacimiento	Fecha de Expedición Cedula Ciudadanía*
30-07-1977	23-10-1995
Condición especial	Condición especial 2
Ingresos \$	Ocupación *
2.159.400	5-EMPLEADO
Tipo Postulación *	Municipio *
	NEIVA (Huila)
Dirección *	Barrio *
 CALLE 37 33 178 SUR	
Correo *	Teléfono
Zamdlego@Gmail.Com	8678823
Celular *	
3182280493	



En los espacios de condición especial y tipo de postulación, se diligencia de acuerdo con su información.

Menú Comfamiliar Huila

QR Verificar certificados

Genero * MASCULINO Estado civil * DV-DIVORCIADO(A)

Fecha de nacimiento 30-07-1977 Fecha de Expedición Cedula Ciudadanía* 23-10-1995

Condición especial: **- NO APLICA -**
D-DISCAPACITADO
J-MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR
M65-MAYOR 65 AÑOS

Ocupación * 5-EMPLEADO

Municipio * NEIVA (Huila)

Barrio *

CALLE 37 33 178 SUR

Correo * Zamdiego@Gmail.Com Teléfono 8678823

Celular * 3182280493

Menú Comfamiliar Huila Diego Aldemar Zambrano Diaz PQR

Genero * MASCULINO Estado civil * DV-DIVORCIADO(A)

Fecha de nacimiento 30-07-1977 Fecha de Expedición Cedula Ciudadanía* 23-10-1995

Condición especial D-DISCAPACITADO

Ingresos \$ 2.159.400

Tipo Postulación *

Dirección * CALLE 37 33 178 SUR

Barrio *

Correo * Zamdiego@Gmail.Com Teléfono 8678823

Celular * 3182280493

Condición especial 2: **- NO APLICA -**
A-AFROCOLOMBIANO
H-INDIGENA
MC-MADRE COMUNITARIA

Menú Comfamiliar Huila Diego Aldemar Zambrano Diaz PQR Verificar

Genero * MASCULINO Estado civil * DV-DIVORCIADO(A)

Fecha de nacimiento 30-07-1977 Fecha de Expedición Cedula Ciudadanía* 23-10-1995

Condición especial D-DISCAPACITADO

Ingresos \$ 2.159.400

Ocupación * 5-EMPLEADO

Municipio * NEIVA (Huila)

Barrio *

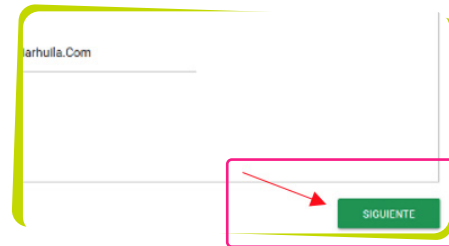
Teléfono 8678823

Razón social * CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL HUILA

Tipo Postulación * **1-VICTIMA CONFLICTO ARMADO**
2-DESPLAZADO
3-EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD FÍSICA
4-VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO Y EN CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO
5-VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO Y EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD FÍSICA
6-VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO EN CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO Y CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD FÍSICA
7-EN CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO Y CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD FÍSICA

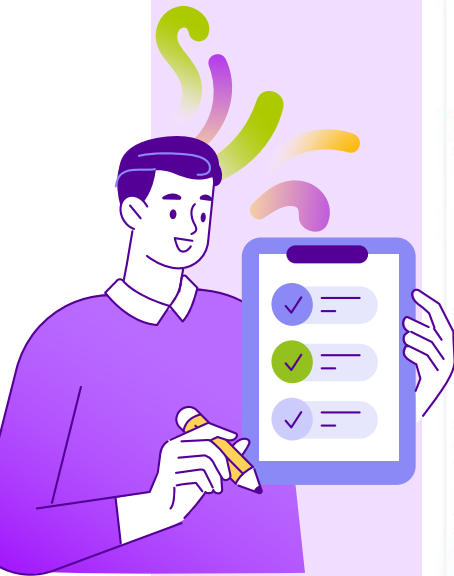


Por último, la información empresarial; aquí ya el sistema presenta automáticamente la empresa en la cual se encuentra vinculado el afiliado o postulante. Después de verificar la información dar clic en el recuadro verde SIGUIENTE.



10.3. Grupo Familiar:

El sistema carga automáticamente los beneficiarios que el postulante tiene en afiliaciones y subsidio.



Radicación

1
Datos Básicos



2
Datos Postulación

3
Grupo familiar

4
Cuadro financiero

5
Documentos

AGREGAR

#	Nombre	Apellidos	Parentesco	Ingresos	Acciones
1	EDUARDO	ZAMBRANO OCAMPO	OT. HIJO(A)	\$ 0	
2	SEBASTIAN	ZAMBRANO OCAMPO	OT. HIJO(A)	\$ 0	

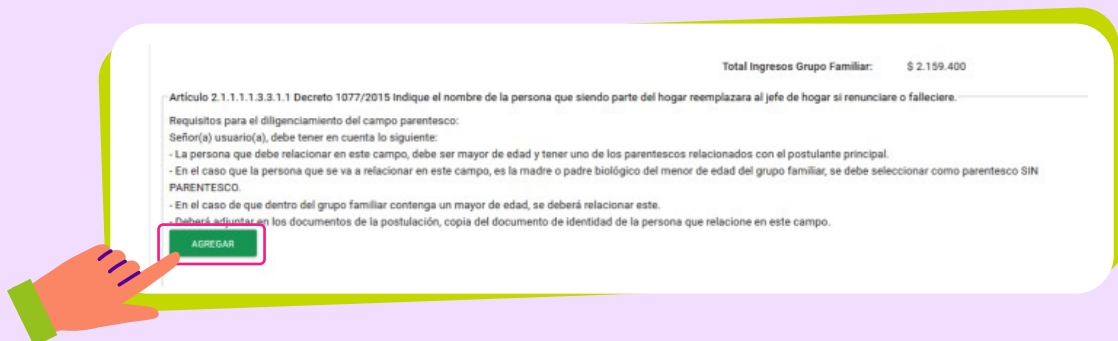
Total Ingresos Grupo Familiar: \$ 2.159.400

Artículo 2.1.1.1.3.3.1.1 Decreto 1077/2015 Indique el nombre de la persona que siendo parte del hogar reemplazara al jefe de hogar si renunciare o falleciere.


Requisitos para el diligenciamiento del campo parentesco:
 Señor(a) usuario(a), debe tener en cuenta lo siguiente:
 - La persona que debe relacionar en este campo, debe ser mayor de edad y tener uno de los parentescos relacionados con el postulante principal.
 - En el caso que la persona que se va a relacionar en este campo, es la madre o padre biológico del menor de edad del grupo familiar, se debe seleccionar como parentesco SIN PARENTESCO.
 - En el caso de que dentro del grupo familiar contenga un mayor de edad, se deberá relacionar este.
 - Deberá adjuntar en los documentos de la postulación, copia del documento de identidad de la persona que relacione en este campo.

AGREGAR

Cuando la postulación se realice incluyendo hijos menores de edad como integrantes del hogar, el sistema solicitará, de conformidad establecido en el Artículo 2.1.1.1.3.3.1.1 Decreto 1077/2015 Indique el nombre de la persona que siendo parte del hogar reemplazará al jefe de hogar si renunciare o falleciere. Dar clic en el botón agregar para adicionar a la persona mayor de edad. Anexar la copia de la cédula junto con la del titular.



Después de dar clic en agregar, se debe diligenciar los espacios, tipo de documento, número de documento, nombre, apellido, teléfono y parentesco. Luego de completar, hacer clic en guardar y siguiente.



Tipo de documento * CEDULA DE CIUDADANIA

Numero documento * 13456789

Nombre * Juan


Apellido * Perez

Teléfono * 321654874

Parentesco *
 01. HIJO(A)
 02. PADRES
 03. HERMANO(A)
 SIN PARENTESCO

GUARDAR CANCELAR

ATRÁS SIGUIENTE

Tipo de Documento	Número de Documento	Nombre	Apellido	Parentesco	Teléfono	Acciones
CEDULA DE CIUDADANIA	13456789	Juan	Perez	02. PADRES	321654874	

ATRÁS SIGUIENTE

10.4. Cuadro financiero:

El sistema calcula automáticamente el valor y el rango del subsidio al que podría acceder el postulante, de acuerdo con el salario reportado en planilla única.

Radicación

1 Datos Básicos 2 Datos Postulación 3 Grupo familiar 4 **Cuadro financiero** 5 Documentos

Valor Subsidio Calculado \$* \$2.527.150

Valor Subsidio Solicitado \$* \$2.527.150

Rango de postulación:
 Desde * .00 Hasta * 2.00 Valor SPV * 30.00

Recursos Económicos Ahorro Previo
 Seleccione

Recursos Complementarios
 Seleccione

Financiamiento Total: \$ 52.527.150

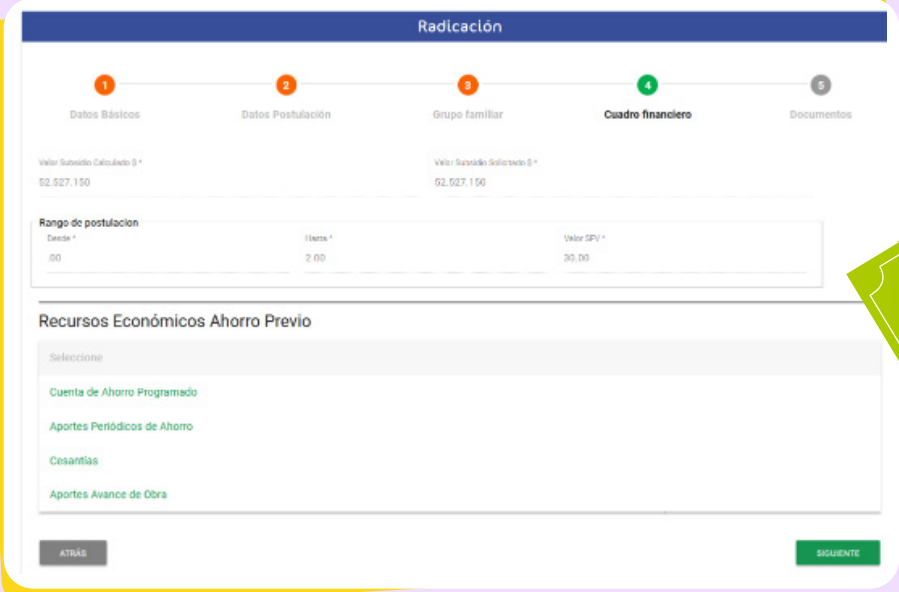
ATRÁS SIGUIENTE

Recursos económicos (ahorro previo); el sistema despliega la lista de tipos de ahorro que pueden ser registrados por el postulante. Entre estas se encuentran:

- Cuentas de ahorro programado
- Aportes periódicos de ahorro
- Cesantías
- Aportes avance de obra

Selecciona según ahorro con el que se va a postular.





Radicalción

1 Datos Básicos 2 Datos Postulación 3 Grupo familiar **4 Cuadro financiero** 5 Documentos

Valor Subsidio Calculado \$* Valor Subsidio Solicitado \$*
 02.527.150 02.527.150

Rango de postulación
 Desde* Hasta* Valor SPV*
 00 2.00 30.00

Recursos Económicos Ahorro Previo

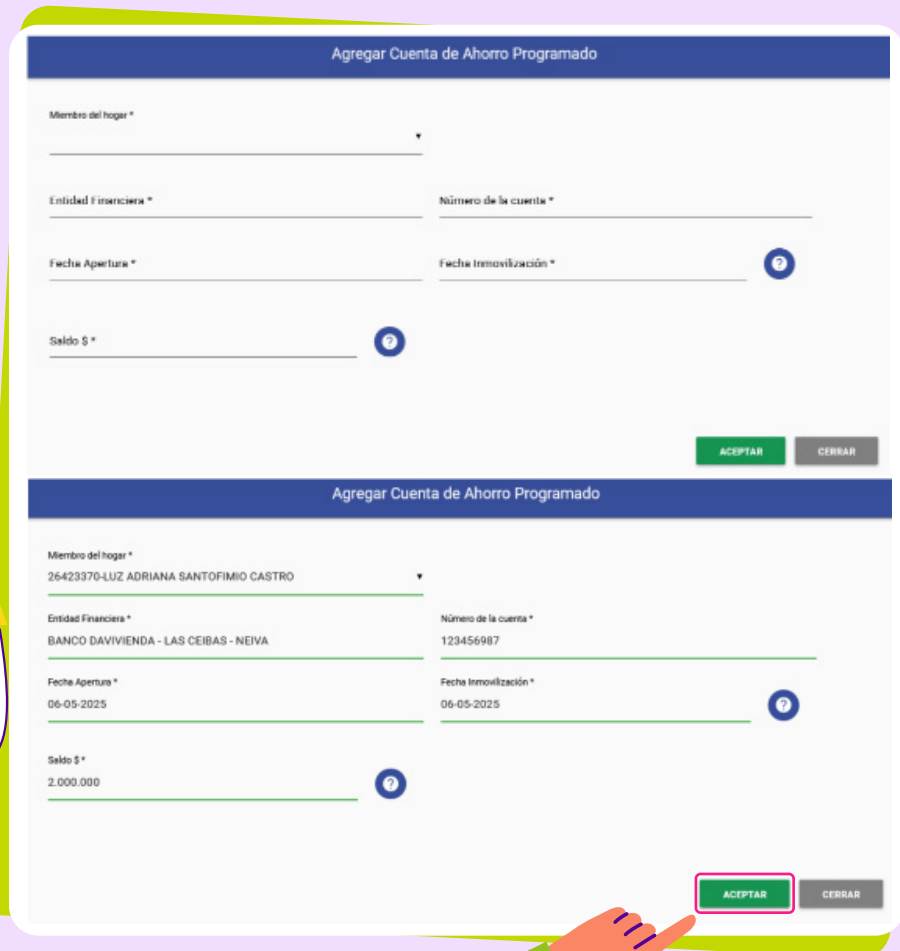
Seleccione

- Cuenta de Ahorro Programado
- Aportes Periódicos de Ahorro
- Cesantías
- Aportes Avance de Obra

ATRÁS SIGUIENTE



• **Ejemplo:** Cuentas de ahorro programado, se debe diligenciar los espacios requeridos. La información solicitada se encuentra detallada en el soporte o certificado expedido por la entidad financiera. Luego hacer clic en aceptar.

Agregar Cuenta de Ahorro Programado

Miembro del hogar *

Entidad Financiera * Número de la cuenta *

Fecha Apertura * Fecha Inmovilización * ?

Saldo \$ * ?

ACEPTAR CERRAR

Agregar Cuenta de Ahorro Programado

Miembro del hogar *
 26423370-LUZ ADRIANA SANTOFIMIO CASTRO

Entidad Financiera * Número de la cuenta *
 BANCO DAVIVIENDA - LAS CEIBAS - NEIVA 123456987

Fecha Apertura * Fecha Inmovilización * ?
 06-05-2025 06-05-2025

Saldo \$ * ?
 2.000.000

ACEPTAR CERRAR



Para agregar cesantías es el mismo procedimiento y dar clic en aceptar.



Agregar Cesantías

Miembro del hogar *
26423370-LUZ ADRIANA SANTOFIMIO CASTRO

Fondo Cesantías *
FONDO NACIONAL DEL AHORRO

Fecha Certificación * 02-01-2026 ? Fecha Inmovilización * 02-01-2026 ?

Saldo \$ * 3.000.000 ?

ACEPTAR
CERRAR

El sistema automáticamente va sumando los ahorros seleccionados.

Recursos Económicos Ahorro Previo

Seleccione

Tipo de Recurso	Monto del Recurso	Acciones
LUZ ADRIANA SANTOFIMIO CASTRO		
Cuenta de Ahorro Programado	\$ 2.000.000	✍ ✖
Cesantías	\$ 3.000.000	✍ ✖
Total Recursos Ahorro Previo:		\$ 5.000.000



Recursos complementarios; se deberá relacionar el valor del crédito hipotecario preaprobado o aprobado, indicando la entidad financiera que lo otorga y el monto correspondiente.



Agregar Crédito Aprobado

Miembro del hogar *
26423370-LUZ ADRIANA SANTOFIMIO CASTRO

Entidad Financiera *
BANCO AGRARIO - GIGANTE - NEIVA

Fecha Aprobación *
30-01-2026

Monto Aprobado \$ * 50.000.000 ? Valor A Utilizar \$ * 40.000.000 ?

ACEPTAR
CERRAR

El sistema realiza automáticamente la sumatoria del valor estimado del Subsidio Familiar de Vivienda, los recursos correspondientes al ahorro previo y el monto del crédito preaprobado o aprobado. Seguidamente seleccionamos la opción SIGUIENTE

Recursos Complementarios
















Tipo de Recurso	Monto del Recurso	Acciones
LUZ ADRIANA SANTOFIMIO CASTRO		
Crédito Aprobado	\$ 40.000.000	 
Total Recursos Complementarios:		\$ 40.000.000
Financiamiento Total:		\$ 97.527.150

 **SIGUIENTE**



10.5. Documentos:

En esta parte, el sistema despliega automáticamente los documentos requeridos que deberá cargar a la postulación. Los cuales son: Vigencia de postulación, formato autorización tratamiento de datos personales y autorización de información financiera SFV. Los documentos que aparecen resaltados en color amarillo deben ser descargados, firmarlos, digitalizarlos y posteriormente cargarlos nuevamente en el aplicativo.

1	FORMULARIO DE POSTULACION F-M-03-03-004	Si	 
2	FOTOCOPIA DOCUMENTO IDENTIDAD MAYORES DE EDAD	Si	 Subir
3	FOTOCOPIA DE LOS REGISTROS CIVILES DE LOS MENORES DE EDAD	Si	 Subir
4	FOTOCOPIA DE LA TARJETA DE IDENTIDAD DE LOS HIJOS/HIJASTROS MAYORES DE 7 AÑOS	Si	 Subir
5	REGISTRO DE MATRIMONIO/DECLARACIÓN JURAMENTADA F-M-03-01-014	No	 Subir
6	DECLARACIÓN JURAMENTADA F-M-03-01-014 SI ES MUJER U HOMBRE CABEZA DE HOGAR	No	 Subir
19	CERTIFICADO CREDITO APROBADO EN ORIGINAL	Si	 Subir
20	VIGENCIA DE POSTULACIONES F-M-03-03-011	Si	 Subir 
21	FORMATO AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES F-DE-02-02-PDP02-013	Si	 Subir 
22	SOPORTES PRESENTADOS CRUCE MINISTERIO DE VIVIENDA/CERTIFICADO OTRAS CAJAS/CERT LIBERTAD Y TRADICIÓN	No	 Subir
23	AUTORIZACION DE INFORMACION FINANCIERA SFV	Si	 Subir 

Espacio para ser verificado por Comfamiliar

6. Recursos Económicos

Cuenta de ahorro programado inmovilizada \$

Aporte Periódicos de ahorro \$

Cuentas inmovilizada \$

Aporte lote o terreno (CSP / Mejoramiento) \$

Aporte avanzada obra / ó cuota inicial \$

Aporte lote subsidio por municipal o departamental \$

Total Ahorro Previo \$

6.1 Recursos complementarios

Cédula Pre-aprobada \$ Valor a utilizar \$

Cédula Aprobada \$ Valor a utilizar \$

Total recursos complementarios \$

7. Financiación total de la vivienda

Total Ahorro Previo \$

Total Recursos complementarios \$

Valor SFV Valor del subsidio familiar de vivienda en (SMMLV) \$

Valor Total de la vivienda Para adquisición de vivienda \$

8. Valor de la solución para construcción en sitio propio y mejoramiento

Valor presupuesto \$

Valor lote (Avalúo Catastral) \$

Valor total \$

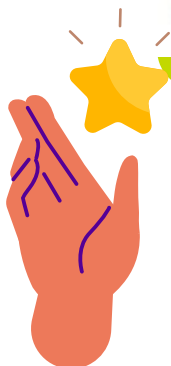
9. Juramento

- Toda información aquí suministrada es verídica y se entenderá presentada bajo la gravedad de juramento con su suscriptor
- 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 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 9 de 1993: "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 colicitario"
- La vigencia del ch ac de SM mece y care prorrogado únicamente anexando Copia de promesa de compraventa.
- Continuidad en los pagos de aportes parafiscales para los afiliados independientes o pensionados.

Firma del afiliado(a)	RECIBIDO	GRABACIÓN	AUDITORIA
Firma del afiliado(a) C.C No.			
Firma del cónyuge o compañero(a)			
Nombre del cónyuge o compañero(a) Disponibilidad de recepción de formulario de postulación C.C No.	Nombre Funcionario Año Mes Día 	Nombre Funcionario Año Mes Día 	Nombre Funcionario Año Mes Día

No. de Folio: _____

Vigilado Supersubsidio



Firma del afiliado(a) C.C. No.

Firma del cónyuge o compañero(a)

Nombre del cónyuge o compañero(a)
Disponibilidad de recepción de formulario de postulación C.C No.

Nombre Funcionario	Nombre Funcionario	Nombre Funcionario
Año Mes Día 	Año Mes Día 	Año Mes Día

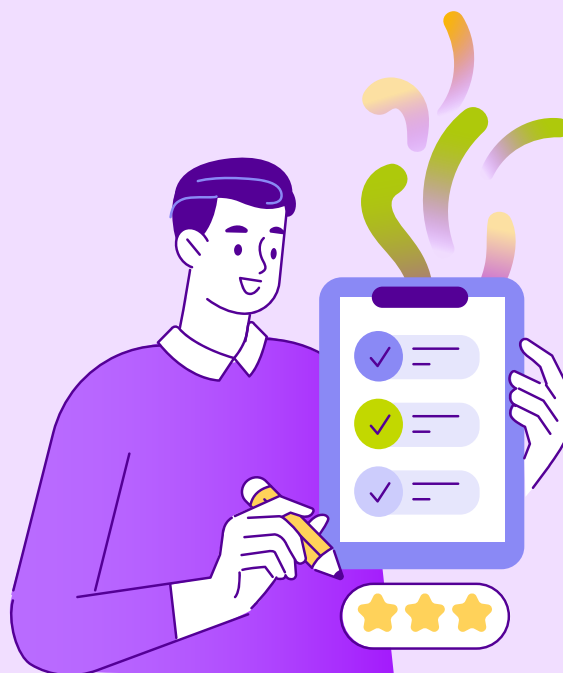
No. de Folio: _____

Nombre Afiliado: CARLOS ANDRÉS JARA CORTES
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANÍA
No. Documento: 1075261496
Fecha generación documento: 2026-03-18 11:32:45 AM

Documento generado electrónicamente desde
cuenta autenticada en Oficina Virtual.
No requiere firma manuscrita.

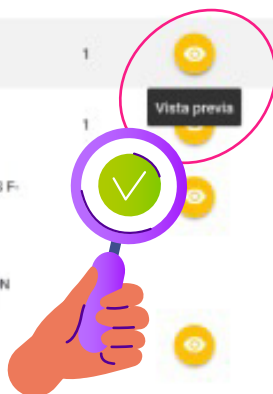
De acuerdo con la información registrada en la postulación, el sistema indica cuáles son los documentos que deben ser anexados, especificando en la columna "Requerido" si el documento es obligatorio (Sí) o no (No).

Una vez que los documentos han sido cargados correctamente, el postulante puede visualizarlos previamente haciendo clic en el icono de ojo en color amarillo (Vista Previa).




CORPORACIÓN COMFAMILIAR DE VIVIENDA FAMILIAR				
16	CERTIFICADO DE LA CUENTA DE AHORRO Y/O CESANTIAS EN ORIGINAL NO MAYOR A 30 DIAS DE EXPEDIDO	1	Si	Editar
17	CERTIFICADO CONSTRUCTORA CUOTA INICIAL Y SOPORTES CONSIGNACIONES		No	Subir
18	CERTIFICADO PREAPROBADO EN ORIGINAL NO MAYOR A 30 DIAS DE EXPEDIDO		No	Subir
19	CERTIFICADO CREDITO APROBADO EN ORIGINAL	1	Si	Editar
20	VIGENCIA DE POSTULACIONES F-M-03-03-011	1	Si	Editar
21	FORMATO AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES F-DE-02-02-PDP02-013		Si	Editar
22	SOPORTES PRESENTADOS CRUCE MINISTERIO DE VIVIENDA CERTIFICADO OTRAS CALAS CERT LIBERTAD Y TRADICIÓN		No	Subir
23	AUTORIZACION DE INFORMACION FINANCIERA SPV		Si	Editar

Total Anexos



Ver Documento

1 de 2 Tamaño automático





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 Urbano/Rural Afiliados a CCF'S

Vivienda nueva, construcción en sitio propio y mejoramiento
Aprobado mediante Resolución No. 25 del 2008 del Fondo Nacional de Vivienda

F.M-03-03-004
Versión 04
Agosto de 2025





Nuevo Actualización

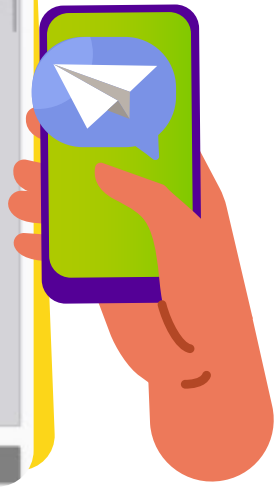
Formulario No. C.C. No. **26423370**

Importante




1. Para saber si usted y su grupo familiar pueden solicitar el subsidio. Escanear el Código QR que se encuentra en la parte superior izquierda.
2. Lea cuidadosamente el formulario antes de llenarlo. Diligencíelo a mano en letra impresa, preferiblemente en tinta negra.
3. Este formulario es gratuito y puede ser fotocopiado para su distribución.
4. No se aceptan intermediarios ni tramitadores. La persona interesada debe presentar directamente su solicitud.

1. Modalidad de vivienda		Urbano <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/>	Adquisición de vivienda nueva <input checked="" type="checkbox"/> Construcción en sitio propio <input type="checkbox"/> Mejoramiento de vivienda <input type="checkbox"/> Usada <input type="checkbox"/>	
2. Datos del hogar postulante		Nombre del afiliado a Comfamiliar: LUZ ADRIANA SANTOFIMIO CASTRO		
Cédula No. 26423370	Fecha y lugar de expedición: 1996-02-21			
Dirección/ Domicilio actual: CARRERA 1 F 70 A- 26		Celular No. 3156338079		
Departamento: HUILA	Municipio: NEIVA	Barrio: COI MENAR	Teléfono No. <input type="text"/>	

CERRAR



*Por último, hacer clic en **ENVIAR SOLICITUD**.*

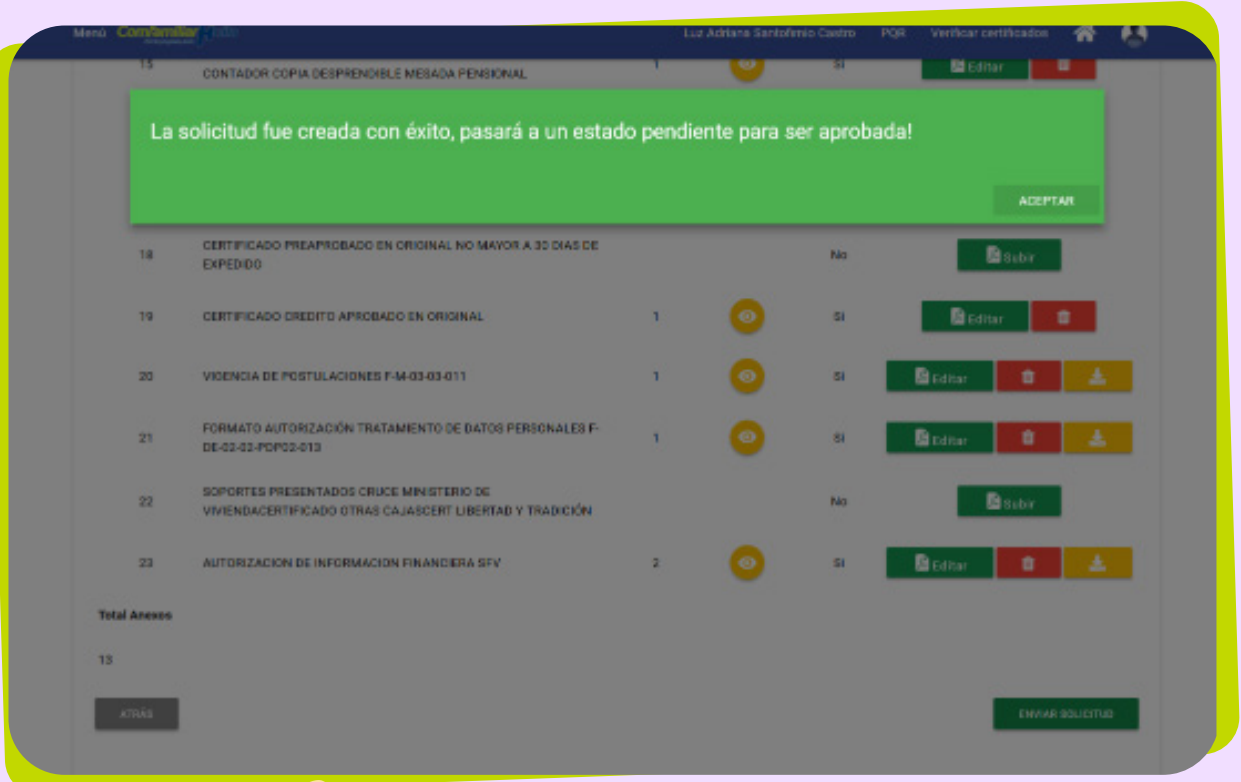
16	CERTIFICADO DE LA CUENTA DE AHORRO Y/O CESANTIAS EN ORIGINAL NO MAYOR A 30 DIAS DE EXPEDIDO	1		SI	 
17	CERTIFICADO CONSTRUCTORA CUOTA INICIAL Y SOPORTES CONSIGNACIONES			No	
18	CERTIFICADO PREAPROBADO EN ORIGINAL NO MAYOR A 30 DIAS DE EXPEDIDO			No	
19	CERTIFICADO CREDITO APROBADO EN ORIGINAL	1		SI	 
20	VIGENCIA DE POSTULACIONES F.M 03 03 011	1		SI	  
21	FORMATO AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES F-DE-02-02-PD/P02-013	1		SI	  
22	SOPORTES PRESENTADOS CRUCE MINISTERIO DE VIVIENDA CERTIFICADO OTRAS CAJAS CRT LIBERTAD Y TRADICION			No	
23	AUTORIZACION DE INFORMACION FINANCIERA SFV	2		SI	  

Total Anexos
12

ATRÁS

Después de dar clic en enviar solicitud, el aplicativo mostrará un mensaje.





La solicitud fue creada con éxito, pasará a un estado pendiente para ser aprobada!

ID	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	ESTADO	VALIDACIÓN	ACCIONES
18	CERTIFICADO PREAPROBADO EN ORIGINAL NO MAYOR A 30 DIAS DE EXPEDIDO		No		Subir
19	CERTIFICADO CREDITO APROBADO EN ORIGINAL	1	Si		Editar, Borrar
20	VIGENCIA DE POSTULACIONES F-M-03-03-011	1	Si		Editar, Borrar, Subir
21	FORMATO AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES F-DE-02-02-PDP02-013	1	Si		Editar, Borrar, Subir
22	SOPORTES PRESENTADOS CRUCE MINISTERIO DE VIVIENDACERTIFICADO OTRAS CAJASERT LIBERTAD Y TRADICIÓN		No		Subir
23	AUTORIZACION DE INFORMACION FINANCIERA SPV	2	Si		Editar, Borrar, Subir

Total Anexos: 13

OTROS | ENVIAR SOLICITUD

