

VIGILADO SuperSubsidio 🔗



El último día de convocatoria, la postulación virtual y la atención presencial será hasta las 12:00 del mediodía.



Una Nota en Calidad de Vida

HORARIO DE POSTULACIÓN VIRTUAL: DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A.M A 8:00 P.M No aplica días festivos





Señor Afiliado: Verifique y/o actualice su correo electrónico y su grupo familiar que tiene registrado en Comfenalco Tolima para poder realizar la postulación virtual. Recuerde que la postulación con el cónyuge es obligatoria.

Comuníquese con los siguientes contactos o diríjase a la oficina de Subsidio y Aportes ubicada en el edificio sede Comfenalco Tolima - Cra. 5ª calle 37 - piso 2.

Números de contacto:

Subsidio Familiar: PBX 608 267 0088 ext. 122 - 123 Subsidio Vivienda: PBX 608 267 0088 ext. 309 / Cel.: 315 320 33 37 Mercadeo Corporativo: PBX 608 267 0088 ext. 106



Ingrese a la página web de Comfenalco Tolima www.comfenalco.com.co ubique el botón Subsidio de Vivienda Postulación virtual y dé clic:





Subsidio de Vivienda Postulación virtual





Estando ya en el	portal de	autenticación	ubique
------------------	-----------	---------------	--------

Acceso Público		
© Externo		
Formulario de Ornación de Proponentes.		
Certificación No Alfado		
Radicación		Iniciar Sesión
Chat Virtual	<	Identificación
Chat Centro de Contacto		
		Contraseña
		Recordar Credenciales
		Ingresar
		Recuperar contraseña
		Seven-erp
		SELF SERVICES SEVEN 18.0.12.0 Power by Ophelia@2018



el campo de identificación.



Ubique el campo de identificación y digite el número de cédula del afiliado y luego dé clic en el botón Recuperar Contraseña.

Recuperar contraseña





Luego aparecerá un recuadro informándole que le llegará un mensaje al correo electrónico registrado en la base de datos de Comfenalco Tolima "Subsidio y Aportes".

Recuerde que debe tener actualizado su correo electrónico en Comfenalco Tolima y acceso al mismo.



Ingrese a su correo electrónico y busque el mensaje enviado por Comfenalco Tolima en la bandeja de entrada o en la bandeja de no deseados, este le permitirá restablecer la contraseña.









confirme.

Formulario de restauración de contraseña

Defina sus nuevas credenciales
A Contraseña pueva
Confirme la contraseña
Su clave debe contener letras y números
Su clave debe contener al menos 8 caracteres
Su clave debe contener máximo 15 caracteres

Luego de digitar la contraseña dé clic en cambiar contraseña



Al dar clic en el link, se generará una ventana emergente para que ingrese una nueva contraseña y la







Una vez realice el cambio de contraseña como se indicó, regrese a la ventana principal de la postulación y digite su número de cédula y la nueva contraseña que ingresó.



Cuando inicie sesión se desplegará, el menú principal; allí deberá seleccionar la opción "Afiliado" y "Formulario de postulación para el subsidio de vivienda"









Luego ubique el puntero del mouse en la pestaña **1.-Datos Básicos**, recuerde que allí deberá diligenciar completamente todos los espacios.

En la ventana modalidad de vivienda, debe seleccionar la opción a la que el postulante va a aplicar. (Adquisición de vivienda nueva, construcción en sitio propio (urbano) o mejoramiento de vivienda).

Modalidad de Vivienda







OK

Juscar	
Código	Nombre
1	ADQUISICION DE VIVIENDA NUEVA (URBANO)
2	CONSTRUCCION EN SITIO PROPIO (URBANO)
3	MEJORAMIENTO DE VIVIENDA (URBANO)
	Steamber and Stars 5 - Octo 0 - C

Una vez seleccione la modalidad de vivienda, por defecto el aplicativo arrojará el tipo de convocatoria.





En la pestaña **Datos del Postulante**, el aplicativo por defecto mostrará la información básica del afiliado que se encuentra registrada en Comfenalco Tolima.

Tipo o	de Docum	iento				Identi	ificación	del Postu	lante			
	2 CEDULA DE CIUDADANIA				#							
Fecha de Nacimiento Categoría							Edad					
	05/08/1	978		۲	В				* 4	14		
Prime	r Nombre	2	Segur	ndo Nombre		Prime	er Apellio	do	· · · · · · · ·	Se	gundo Apellido	
-	ANDRES		-	Segundo N	lombre		RINCO	NI IN			MORENO	
0e 0	Masculin Femenin	10 O				0	Soltero Casado		Separado Divorciad	o 🔘 lo 🔘	Viudo Unión Libre	
Condi	ic <mark>ión Esp</mark> e	ecial				Ocup	ación					
¢.	No apl	lica			~	8	1	TRABAJ	ADOR TE	RMIN	D INDEFINIDO	٩
Salari	o Base			Salario	o Constancia	_			Otros Sa	alarios		
\$	2 6 2 8 0	10		ROR	0				RCR	Otros	Salarios	



¡Para tener en cuenta!

En el ítem de condición especial, seleccione la opción que aplique (Madre / padre cabeza de familia o discapacidad). Recuerde que estas condiciones deben estar certificadas y reportadas en el área de Subsidio y Aportes, Si no cumple con dichas condiciones NO SELECCIONE NINGUNA DE LAS ANTERIORES.

En el espacio que corresponde a Salario Constancia, deberá ingresar el valor que menciona el certificado laboral. Si presenta ingresos por otra empresa, digite el respectivo valor, y adjunte el debido soporte.





Continue con la pestaña que refiere: 2- Miembros del hogar

Para quienes cuentan con conyugué el aplicativo mostrará la información del conyugué relacionado al grupo familiar que tiene afiliado/a a la Caja de Compensación Comfenalco Tolima.

En caso de que su compañero o compañera labore, debe adjuntar certificado laboral e ingresar el valor del mismo.

FO\



IS								
Dat	os básicos 2- N	logar Pos	stulante	4 - Recursos	Económico	s Y Financiacion		
Cór	yuge Permanente	Personas a Cargo	Otros Miembros de	l Hogar P	ostulante			
lder	tificación del Conyu	uge	Fecha de Nacimiente	D		Edad		
#	38140590		iii 03/06/1980			•	42	
Prim	er Nombre	Segundo	Nombre	Prime	er Apellido		Segur	ndo Apellido
-	DIANA	1		2	ACOSTA		1	HERITADA
C	énero	Estad	o Civil					
0	Masculino Femenino	So Ca	ltero 🔘 Separado sado 🔘 Divorciad	o 🔘 Vi o 🔵 Ui	udo nión Libre			
Con	dición Especial			Ocup	ación			
Ġ	No aplica		¥	8	1	Empleado		
Emp	resa Afiliada			Salari	o Base			
圓	HOSPITAL FEDE	RICO LLERAS ACOST	A DE IBAGUE EMPRE	2	1.266.156	6		
Sala	rio Constancia		Otros Salarios					
	1.266.000	2	0					
					Ingrasas		# Sa	arios
Mier	nbros del Hogar	Total Ingre	esos Miembros	Total	ingresos		n ou	unos





Personas a cargo:

Para quienes cuenten con hijos o hijastros que reporten en el núcleo familiar de Comfenalco Tolima, deberán dar clic en la lupa y el sistema mostrará las personas que se encuentran en su grupo familiar. (Se selecciona dando clic en ellas para agregarlas).

Recuerde que las personas con las que se puede postular son con las que convive bajo el mismo techo.





2- Miembros del H	ogar 3 - I	nformación del	l Hogar Pos	tulante 4 -	Recursos	Económico	os Y Financiacion	
Personas a	Cargo Ot	Otros Miembros del Hogar Postulante						
	Prin	ner Nombre			Segur	ndo Nombre		
Documento	-	Primer Non	nbre		*	Segundo N	lombre	
	Seg	undo Apellido			Género			
ellido	-	Segundo Apellido			ça	Seleccior	ie	`
nto	Eda	Edad			Paren	tesco		
	÷	Edad			21	Parenteso	:0	
	Cor	ndición			Salario	o Constanci	а	
e	~ &			~		Salario Co	onstancia	
le	~ E	•		~		Salario Co	onstancia	
ogar Tot	al Ingresos M	iembros	Total	Ingresos		# Sa	larios	
	1 266 150	3		3,894,166		B	NaN	





En la pestaña 3.-Información del **Hogar Postulante.**

Verifique su dirección, teléfonos en caso de actualizarla lo puede hacer dando clic en la Q





s básicos	2- Miembro	os del Hog	jar 3 -	Información del	Hoga	ar Pos	tulante	4 -	Recursos Eco	nómico	s Y Financia	cion				
DS		Ingres	sos Mensua	ensuales (SMMLV)		ensuales (SMMLV)		suales (SMMLV)		Valor SFV			Valor	Subsidio S	ubsidio Solicitado	
NaN			0	0			0			\$==	Valor Sol	licitado				
ción Postu	ulante															
rtamento						Munic	ipio									
73	TOLIMA					D 1 Ibagué Q										
D						Email										
350 ción						@ FABIANPRIETOORJUELA@HOTMAIL.COM										
cion																
ono 1						Teléfono 2										
26058	29					C *)	Teléfo	no 2								
s Empresa																
г	Nombre Emp	oresa			Тір	о Аро	ortante		Departame	ento	Municipio	Principal				
0700148	CAJA DE CON FENALCO DE	MPENSAC	CION FAMIL	. DE	EM 4%	PLEAD	DOR AP	ORTE	TOLIMA	I	lbagué	SI				











Continue con la pestaña 4.-Recursos Económicos y Financiación:

Dé clic en AHORRO PREVIO, en RECURSO de clic en la lupa para seleccionar el tipo de ahorro con el que se va a postular y cuenta con los soportes, en caso de tener más de un concepto, debe seleccionar uno por uno y diligenciar los campos correspondientes.

OVIS		
1- Datos básicos	2- Miembros del Hogar	3 - Informa
Ahorro Previo -	Diligencie esta información o	con los todos l
Recurso		
•		
	Código	N
	1	c
	2	c
	2 4	. C









agregar.

CUISO			Saldo/Valor	Aporte		
3					Q 🍰 Salo	do Agreg
				Código	Nombre Ahorro	Saldo
	+	ď	Q	2	CESANTIAS	1.000.000
tidad Depos	itaria		Fecha In	movilización		

Ingrese los datos de su cuenta de ahorros; No. de cuenta, valor, entidad y fecha de apertura de la cuenta, fecha de **INMOVILIZACIÓN** (De acuerdo con la certificación que tiene expedida – recuerde debe ser una cuenta de ahorro PROGRAMADO PARA VIVIENDA, no es una cuenta de ahorro normal o de su nómina).

Aportes cancelados como parte de la cuota inicial de un proyecto de vivienda: Deberá ingresar los datos correspondientes al nombre del proyecto, valor cancelado a la fecha y fecha del primer pago o separación de la vivienda (información registrada en el certificado de la constructora).



Luego de seleccionar el tipo de ahorro ingrese el saldo según el certificado que adjunta, luego dé clic en

Ingrese los datos de cesantías; Valor, entidad y fecha de **INMOVILIZACIÓN** (De acuerdo con la certificación de la entidad recuerde que debió inmovilizar las cesantías ante la entidad, no es válido documento sin inmovilización).





Recursos Complementarios:

Recurso Complementario



-		
Ru	0	P G
ωu	-21	60

Código		
7		
8		
9		
10		
11		









Seleccione el concepto preaprobado o aprobado del crédito hipotecario o leasing habitacional, e ingrese el valor del crédito, la entidad y fecha, de acuerdo con el soporte entregado por la entidad financiera.

Recursos Cor	nplementario	os - Diligencie	esta inform	ación con lo
				Código
T	+	ß	Q	7
Nombre Enti	dad			
DAVI	VIENDA			









económicos que apliquen a su postulación.



Al momento de guardar la postulación, el Declaración muestra la sistema juramentada; dé clic en aceptar para que pueda continuar con la radicación de documentos.



Grabe el formulario y adjunte todos los documentos soporte a la conformación del hogar y los recursos

 \times

Guardar Postulación

Declaración Juramentada

- cumplimos con las condiciones para ser benencianos del subsidio familiar de vivienda y no estamos incurso en la imposibilidad para solicitarlos. - Nuestros ingresos familiares no son superiores al equivalente de (4) salarios mínimos legales mensuales (SMLMV) - Autorizamos para que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, se apliquen las sanciones contemplados en la ley 3 de 1991: "La persona que presente documentos o información falsos con al abiato da que la con adjudicado un cubeidio ACEPTO NO ACEP





En la pestaña "Documentos" ingrese los documentos que soportan la información registrada en el formulario de la postulación, los cuales deberá subir en formato PDF y LEGIBLES.

Recuerde:

- No subir documentos protegidos con contraseña.
- No subir documentos en fotografías.
- No subir documentos ilegibles.
- Subir los documentos de manera completa, certificados, con sellos y/o firmas correspondientes de cada entidad y vigentes.
- Recuerde revisar los documentos para la postulación en la página web de la Caja: https://www.comfenalco.com.co/subsidio-de-vivienda/requisitos-para-postulacion-subsidi o-vivienda/
- Si los documentos no están completos no será válida la postulación.
- La postulación No Otorga el Derecho al Subsidio.
- Recuerde actualizar su postulación en la primera convocatoria que se realice en cada año hasta ser beneficiario del subsidio.
- La radicación de documentos NO Garantiza que el hogar cumple con los requisitos exigidos.
- No se recibe radicación de documentos sin diligenciar el formulario de postulación web.







Grupo Radicaci	ón	
Dependencia		
<u>a</u> ×		
Observaciones		











		×
	Destino	
SUBSIDIOS DE VIVIENDA - FOVIS	FOVIS	

En Clasificación dé clic en 🤦 y seleccione Código 60 POSTULACIÓN PRIMERA VEZ VIVIENDA NUEVA

	×
Nombre	
POSTULACION PRIMERA VEZ VIVIENDA NUEVA	





A continuación, deberá cargar los documentos que soportan la información registrada en el formulario, tenga en cuenta que hay documentos que son obligatorios. Para cargar los documentos de clic en el ícono 🥔 y luego clic en Agregar adjuntos. 📑 Agregar adjuntos Documentos Adjuntos Obligatorio \times NO SI Agregar adjuntos Total de archivos: 0 NO NO OK NO SI SI NO NO SI NO

Nombre Documento	No Recibido	Presentado	Observación
CONSIGNACION DEL PRIMER PAGO REALIZADO A LA CONSTRUCTORA O FIDUCIA	0	0	
FOTOCOPIA CEDULA MAYORES DE EDAD	0	0	
FOTOCOPIA TARJETÀ DE IDENTIDAD PARA MAYORES DE 7 AÑOS	0	Q	
REGISTRO CIVIL MATRIMONIO O DECLARACION MARITAL O DECLARACION JURAMENTADA (FORMATO)	0	۵	
REGISTRO CIVIL MENORES DE EDAD	8	٥	
CERTIFICACION DE INGRESOS, CONSTANCIA LABOLRAL O DESPRENDIBLE PARA PENSIONADOS	0	Ø	
CERTIFICACION CONCEPTOS AHORRO PREVIO	0	0	
CERTIFICADO DE LAS CESANTIAS		۵	
CERTIFICADO DE LA FIDUCIA O CONSTRUCTORA	10	0	
APROBADO O PREAPROBADO DE CREDITO HIPOTECARIO	0	0	
DECLARACION EXTRAJUICIO DE CONDICION PADRE / MADRE			







En la ubicación donde tiene guardados los archivos en PDF, busque el archivo correspondiente y selecciónelo y dé clic en abrir, el sistema adjuntará el documento, dé clic en OK. Verifique que hayan quedado cargado los documentos.

Repita este paso con cada documento que va a cargar.

Cuando se adjunte el archivo el ícono 🔗 cambia a color rojo 🔗

Documentos Adjuntos

🛧 Agregar adjuntos

Total de archivos: 1 Totocopia_CEDULA.pdf





OK

×



PASO

Cuando haya terminado de cargar todos documentos dé clic en guardar, el sistema emi constancia Transaccional, en la cual se informa postulación quedó radicada, con la siguiente no

Nota radicado FOVIS:

- La presentación del formulario y la radicación documentos NO garantiza que el hogar cumpl los requisitos de postulación.
- La postulación NO otorga necesariamen derecho al subsidio SFV.
- La Caja de Compensación Comfenalco Tolir informa y le advierte que conforme al Ar 2.1.1.1.3.3.3.3. del decreto 1077 del 2015, actualizar la información de su hogar postulante primera convocatoria del año so pena de participar de las futuras calificaciones y asignac de las próximas vigencias.



s los itirá la que la ota:	CONSTANCIA PORTAL TRANSACCIONAL	Comfenalco T O L I M A Una Nota en Palidad de Vida
	Tipo Doc Aportante: NIT Número Documento Aportante: 8907	00148
	Razón Social: CAJA DE COMPENSACION FAMIL DE FENALCO DEL TOL	
	Clasificación: POSTULACION PRIMERA VEZ VIVIENDA NUEVA	
doloc	Fecha Radicado: 26/01/2023	
	Número Radicado: 80555 Número Formulario Fov	is: 15822
le con	Tipo Doc Aportante: NIT Número Documento Aportante:	890700148
	Razón Social: CAJA DE COMPENSACION FAMIL DE FENALCO DEL TOL	
ato ol	Tipo Doc Trabajador: CC Número Documento Trabajador:	93409048
ite ei	Nombre Completo Trabajador:	
	Clasificación: POSTULACION PRIMERA VEZ VIVIENDA NUEVA	
ma le	Fecha Radicado: 28/01/2023	
	Número Radicado: 80555 Número Formulario Fovis: 15822	
ticulo		
debe		
o on la		
e NO		
ciones		



PASO

Y en pantalla se mostrará el respectivo soporte cual se informa que:

"Hemos recibido su postulación para aplic Subsidio de vivienda, una vez se verifiqu información del formulario y los docume soporte, se enviará un correo informando qu postulación ha sido ACEPTADA ó RECHAZAD



en el	Mensaje del sistema	×
car el	Radicado guardado correctamente # 80558	
entos ue su)A."	Apreciado Afiliado Documento de Identidad: Fecha y Hora de postulación: 26-01-2023 10:38:14	
	Hemos recibido su postulación para aplicar el Subsidio Familiar de Vivienda, una vez se verifique la información del formulario y los documentos soporte, se le enviará un correo informando que su postulación ha sido ACEPTADA, ó RECHAZADA.	e
	OK	c