



SOLICITUD DE PRODUCTO DE CRÉDITO DE VIVIENDA



Código: GR-NA-FM-018 / V 021
Fecha aprobación: 12-02-2025

Por favor diligencie en letra impresa sin tachones ni enmendaduras. Todos los campos de este formato son de carácter obligatorio, sino cuenta con algún dato, por favor diligencie "no informa" o "no aplica" en el campo respectivo según sea el caso.

Fecha diligenciamiento: DD MM AAAA
Ciudad:
Tipo de crédito: Leasing Habitacional, Crédito Hipotecario

1. INFORMACIÓN PERSONAL
INFORMACIÓN BÁSICA: Primer Apellido, Segundo Apellido, Primer Nombre, Segundo Nombre, Tipo Documento Identidad, No. Documento Identidad, Fecha de expedición, Lugar de expedición, Estado Civil, Fecha de nacimiento, Lugar de Nacimiento, Nacionalidad, Sexo, Número de Personas a Cargo.
INFORMACIÓN DE UBICACIÓN: Dirección residencia, Ciudad de residencia, Departamento de residencia, Correo Electrónico, Teléfono fijo, Celular.
INFORMACIÓN PROFESIONAL/ LABORAL: Profesión, Actividad, Servidor Público, Pensionado, Otro, Empresa donde trabaja, Actividad Económica de la empresa donde trabaja, Cargo, Código CIU, Maneja Recursos Públicos, Dirección oficina, Ciudad de oficina, Departamento de oficina, Correo Electrónico empresarial, Teléfono de Oficina, Fax.
INFORMACIÓN DEL CONYUGE: Primer Apellido, Segundo Apellido, Primer Nombre, Segundo Nombre, Tipo Documento Identidad, No. Documento Identidad, Fecha de expedición, Lugar de expedición, Fecha de nacimiento, Teléfono fijo, Celular, Actividad, Empresa donde labora, Ingresos, Egresos, Ingresos Adicionales, Total Activos, Total Pasivos.

2. REFERENCIAS PERSONALES
REFERENCIA FAMILIAR: Primer Apellido, Segundo Apellido, Nombres, Parentesco, Dirección, Ciudad, Teléfono, Celular.
REFERENCIA PERSONAL: Primer Apellido, Segundo Apellido, Nombres, Parentesco, Dirección, Ciudad, Teléfono, Celular.

3. INFORMACIÓN FINANCIERA Y ECONOMICA
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL AFILIADO (Debe diligenciar todos los campos)
¿Declara renta? SI NO
INFORMACIÓN ECONÓMICA A CORTE (DD/MM/AAAA)
INGRESOS: Ingresos mensuales laborales, Otros ingresos (No laborales), Total Ingresos.
EGRESOS: Egresos mensuales, Total Egresos.
Información Activos: Bienes Raíces/Vehículos
REFERENCIA FAMILIAR: Primer Apellido, Segundo Apellido, Nombres, Parentesco, Dirección, Ciudad, Teléfono, Celular.
REFERENCIA PERSONAL: Primer Apellido, Segundo Apellido, Nombres, Parentesco, Dirección, Ciudad, Teléfono, Celular.
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL AFILIADO (Debe diligenciar todos los campos)
¿Declara renta? SI NO
INFORMACIÓN ECONÓMICA A CORTE (DD/MM/AAAA)
INGRESOS: Ingresos mensuales laborales, Otros ingresos (No laborales), Total Ingresos.
EGRESOS: Egresos mensuales, Total Egresos.
Información Activos: Bienes Raíces/Vehículos
REFERENCIA FAMILIAR: Primer Apellido, Segundo Apellido, Nombres, Parentesco, Dirección, Ciudad, Teléfono, Celular.
REFERENCIA PERSONAL: Primer Apellido, Segundo Apellido, Nombres, Parentesco, Dirección, Ciudad, Teléfono, Celular.
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL AFILIADO (Debe diligenciar todos los campos)
Realiza transacciones en moneda extranjera: SI NO
Tipo de transacción: Exportaciones, Giros, Importaciones, Inversiones, Órdenes de Pago, Cta. Corriente, Otros.
Especifique el tipo de producto, Nombre del Banco, Número de Producto, Monto, Moneda, País, Ciudad.

4. INFORMACION CRÉDITO DE VIVIENDA	DETALLE PRODUCTO - INFORMACION DEL INMUEBLE (Diligenciar en caso de aplicar)		
	Valor de Venta \$	Tipo de Inmueble Casa <input type="checkbox"/> Apto. <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Usado <input type="checkbox"/>	Cuenta con parqueadero SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Limitaciones jurídicas:	Hipoteca: SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Patrimonio de Familia: SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Afectación a vivienda familiar: SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Otra? ¿Cuál?	Tipo de Parqueadero 1. Privado <input type="checkbox"/> 2. Comunal <input type="checkbox"/> 3. Uso exclusivo <input type="checkbox"/> Dirección del Inmueble Barrio _____ Edad del inmueble _____ Ciudad _____ Estrato <input type="checkbox"/> Ubicado en piso N° _____ Edificio con ascensor: SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	EN CASO DE FIDUCIA FAVOR DETALLAR (Si aplica, en caso negativo colocar N/A en las casillas)		
Corresponde a Fiducia SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

INFORMACION DEL VENDEDOR DEL INMUEBLE (Diligenciar en caso de aplicar) Nota: Cuando son varios vendedores, anexas documento adicional con la misma información aquí solicitada para cada uno.		
Nombre o razón Social	Tipo Documento Identidad CC <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____	No. Documento _____
Dirección	Ciudad	Departamento
Correo Electrónico	Teléfono	Celular

5. ENTREVISTA AL CLIENTE	Entrevista - uso exclusivo de Caja Honor solo para vinculación		
	Su profesión es _____		
	Actividad:	Independiente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Servidor Publico <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____	
	Nombre de la Empresa donde trabaja:	Cargo: _____	
	Maneja recursos públicos ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Describa al detalle su actividad económica: _____			
Entrevista realizada por: _____ Fecha: _____ Hora: _____ Lugar: _____			

6. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y AUTORIZACIÓN CONSULTAS	Declaración voluntaria de origen y destino de fondos		
	Declaro que mis ingresos y activos no provienen de ninguna de las actividades ilícitas contempladas en la Ley y que no admitiré que terceros efectúen pagos o abonos a mi cargo, con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o cualquier norma que modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas. Acepto que las relaciones jurídicas que me vinculen con la CAJA PROMOTORA DE VIVIENDA MILITAR Y DE POLICÍA, en cuanto utilice sus productos y/o servicios, se rijan por los contratos y políticas internas de la Entidad.		
	Autorización consulta en las Centrales de Riesgo		
	Declaro que la información que he suministrado es verídica y doy mi consentimiento expreso y voluntario a la CAJA PROMOTORA DE VIVIENDA MILITAR Y DE POLICÍA para consultar mi información comercial y financiera ante las Centrales de Riesgo del Sector Financiero o cualquier otra entidad que maneje o administre base de datos, con los mismos fines.		
7. INFORMACION PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE - PEP	Autorización para la Obtención, Uso y Manejo de información (datos) sensible		
	Declaro que toda la información que he suministrado y suministraré a la CAJA PROMOTORA DE VIVIENDA MILITAR Y DE POLICÍA a través del presente formato con los diferentes fines será utilizada para:		
	I. Fines administrativos, comerciales, promocionales, informativos, de mercadeo y ventas, ofrecer todo tipo de servicios comerciales; así como realizar campañas de promoción, marketing, publicidad. Búsqueda de un conocimiento más cercano con todos sus afiliados, proveedores, empleados y terceros vinculados. El trámite de mi solicitud de vinculación como consumidor financiero, deudor, contraparte contractual y/o proveedor de la Entidad. La ejecución y el cumplimiento de los contratos que celebre. El control y la prevención del fraude. Controlar el cumplimiento de requisitos para acceder al Sistema General de Seguridad Social Integral. La elaboración de estudios técnico-actuariales, estadísticas, encuestas, análisis de tendencias del mercado y, en general, estudios que afecten directa o indirectamente a la Entidad. Envío de información relativa a la educación financiera, encuestas de satisfacción de afiliados y ofertas comerciales, así como de otros servicios inherentes a la actividad de la Entidad. Realización de encuestas sobre satisfacción en los servicios prestados por la Entidad. Intercambio o remisión de información en virtud de tratados y acuerdos internacionales e intergubernamentales suscritos por Colombia. La prevención y control de lavado de activos, de la financiación del terrorismo y de la proliferación de armas de destrucción masiva. Consulta, almacenamiento, administración, transferencia, procesamiento y reporte de información a las Centrales de Información o bases de datos debidamente constituidas referentes al comportamiento crediticio, financiero y comercial.		
	II. Los datos aquí suministrados podrán ser compartidos, transmitidos, entregados o divulgados a: los titulares de los datos, sus herederos o representantes en cualquier momento y a través de cualquier medio cuando así lo soliciten a la Entidad. A las entidades judiciales o administrativas en ejercicio de funciones que eleven algún requerimiento a la Entidad para que le sea entregada la información. A los terceros que sean autorizados por alguna Ley de la República de Colombia.		
III. Datos sensibles: Que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles, de conformidad con la legislación vigente. En consecuencia, no he sido obligado a responderlas, por lo que autorizo expresamente para llevar a cabo el tratamiento de mis datos sensibles, en especial a la salud y datos biométricos.			
IV. En atención a lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la Entidad asegura que el tratamiento de los datos personales de niños, niñas y adolescentes será realizado respetando sus derechos, en consecuencia no he sido obligado(a) a responderlas.			
V. Que como titular de la información, me asiste el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suspender la información que se ha recogido sobre mí.			
VI. LA CAJA PROMOTORA DE VIVIENDA MILITAR Y DE POLICÍA tiene la calidad responsable del tratamiento a través de POLÍTICA MANEJO DE INFORMACIÓN Y DATOS PERSONALES, y puede ser consultada en www.cajahonor.gov.co			
VII. De manera expresa, autorizo el tratamiento de los datos personales incluidos los sensibles y autorizo, de ser necesario, la transferencia nacional e internacional de los mismos, por las personas para las finalidades y en los términos que me fueron informados en este documento.			

7. INFORMACION PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE - PEP	Personas expuestas políticamente - PEP		
	1. Persona Expuesta Políticamente (PEP): Se consideran PEP los servidores públicos de cualquier sistema de nomenclatura y clasificación de empleos de la administración pública nacional y territorial, cuando en los cargos que ocupen, tengan en las funciones del área a la que pertenecen o en las de la ficha del empleo que ocupan, bajo su responsabilidad directa o por delegación, la expedición de normas o regulaciones, la dirección general, la formulación de políticas institucionales y adopción de planes, programas y proyectos, el manejo directo de bienes, dineros o valores del Estado y la administración de justicia o facultades administrativas sancionatorias. Funciones pueden ser a través de ordenación de gasto, contratación pública, gerencia de proyectos de inversión, pagos, liquidaciones, administración de bienes muebles e inmuebles. PEP desde su nombramiento y hasta 2 años después de dejar su cargo.		
2. PEP de organizaciones internacionales: Son aquellas personas que ejercen funciones directivas en una organización internacional. Se entienden por PEP de organizaciones internacionales directores, subdirectores, miembros de juntas directivas o cualquier persona que ejerza una función equivalente. No tendrán esta calidad desde su nombramiento y hasta 2 años después de dejar su cargo.			
3. PEP extranjeros: Son aquellas personas que desempeñan funciones públicas destacadas en otro país. Se entienden por PEP extranjeros: (i) jefes de Estado, jefes de Gobierno, ministros, subsecretarios o secretarios de Estado; (ii) congresistas o parlamentarios; (iii) miembros de tribunales supremos, tribunales constitucionales u otras altas instancias judiciales cuyas decisiones no admitan normalmente recurso, salvo en circunstancias excepcionales; (iv) miembros de tribunales o de las juntas directivas de bancos centrales; (v) embajadores, encargados de negocios y altos funcionarios de las fuerzas armadas, y (vi) miembros de los órganos administrativos, de gestión o de supervisión de empresas de propiedad estatal. No tendrán esta calidad desde su nombramiento y hasta 2 años después de dejar su cargo. Definición de vinculado: 1. Segundo grado de consanguinidad (padres, abuelos, hermanos, hijos, nietos). 2. Segundo de afinidad (yernos, nueros, suegros, cuñados, abuelos del cónyuge o compañero/a permanente del PEP), y 3. Primero civil (hijos adoptivos o padres adoptantes). 4. Asociado cercano cuando el PEP sea socio o asociado de una persona jurídica y, además, sea propietario directa o indirectamente de una participación superior al 5% de la persona jurídica, o ejerza el control de la persona jurídica en los términos del artículo 261 del Código de Comercio.			
De acuerdo con la anterior clasificación, por favor indique si es PEP: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

COMO CONSTANCIA DE HABER LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO EN LA CIUDAD DE _____ DÍA _____ MES _____ AÑO _____

FIRMA Y NÚMERO DE CÉDULA

HUELLA INDICE DERECHO

8. CONSULTA LISTA VINCULANTES	Consulta lista y verificación información - uso exclusivo de Caja Honor	
	Consulta de Listas Efectuada y verificada por:	
	Nombre del funcionario: _____	No. Cédula del funcionario: _____
	Firma: _____	Fecha de Consulta listas: _____

9. ANEXOS DOCUMENTACIÓN	Documentación para vinculación y actualización	
	AFILIADO	
	Fotocopia del documento de identificación: Fotocopia libreta militar (varones) Constancia de ingresos: honorarios, laborales, certificado de ingresos y retenciones o el documento que corresponda, en caso de haber trabajado anteriormente. Declaración de renta del último periodo gravable disponible (si está obligado). Formato de declaración de bienes y renta. Formato Declaración Voluntaria de Origen y Destino de Fondos; y Soporte Recursos (según corresponda).	Nota 1: Caja Honor reservará la confidencialidad y seguridad de la información y documentos soporte suministrados en el presente formulario Nota 2: Todo lo anterior, sin perjuicio de los aspectos y conceptos que estén incluidos en el manual de SARLAFT de la Entidad, de conformidad con las modificaciones que se introduzcan y en concordancia con lo ordenado por la Circular Básica Jurídica de la superintendencia Financiera de Colombia.

VILLALBA & ASOCIADOS

NIT: 860021967 - 7

Centro de Contacto al Ciudadano CCC en Bogotá **601 755 7070**
 Línea gratuita nacional **01 8000 185 570**
www.cajahonor.gov.co - contactenos@cajahonor.gov.co
 Carrera 54 No. 26-54 - Bogotá D.C. Colombia

BIENESTAR Y EXCELENCIA



CO-SC2992-1 CO-SI-CER007703 ST-CER087079