



# EL LIBERTADOR

INVESTIGACIONES Y COBRANZAS

LEA LAS INSTRUCCIONES AL RESPALDO Y  
DILIGENCIE COMPLETAMENTE EL FORMULARIO.  
EVITE INCONVENIENTES  
Y DEMORAS INNECESARIAS  
EN SU ESTUDIO DE ARRENDAMIENTO.

**PERSONA JURÍDICA**

[www.ellibertador.com.co](http://www.ellibertador.com.co)

**ESTUDIO DE ARRENDAMIENTO  
PERSONAS JURÍDICAS**

 Fecha diligenciamiento D  M  A 
 ARRENDATARIO  DEUDOR SOLIDARIO

Nombre o Número Inmobiliaria			
INFORMACIÓN INMUEBLE			
Casa <input type="checkbox"/>	Oficina <input type="checkbox"/>	Dirección del inmueble que desea tomar en arriendo	Ciudad
Apto <input type="checkbox"/>	Bodega <input type="checkbox"/>		
Local <input type="checkbox"/>	Finca <input type="checkbox"/>		
Destino que dará al inmueble			
Arrendamiento mensual \$		Cuota administración \$	
Si el inmueble en que reside hoy es arrendado, indique el nombre del propietario o agencia arrendadora		Ciudad	Teléfono

INFORMACIÓN EMPRESA			
Razón social			
NIT No.		Tipo de empresa Privada <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/>	
Dirección		Ciudad	Teléfono fijo
Fax oficina	No. de empleados	Actividad económica o descripción del negocio	CIU
Responsable de IVA Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Entidad sin ánimo de lucro Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Grandes contribuyentes Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Resolución No. _____	Autoretenedores Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Resolución No. _____
			Exento Retención en la Fuente Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL			
Nombre del representante legal			
Tipo de documento C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>	No. de documento	Fecha de expedición D <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/>	Lugar de expedición
Dirección domicilio actual			Ciudad
Correo electrónico		Teléfono fijo	Celular

INFORMACIÓN ACCIONISTAS (con el 5% o más de participación)		
TIPO DE DOCUMENTO	No. DE DOCUMENTO	NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>		
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>		
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>		
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>		
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>		

INFORMACIÓN FINANCIERA			
Fecha datos financieros D <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/>	Ingresos mensuales \$		Egresos mensuales \$
Activos \$	Pasivos \$	Patrimonio \$	¿Maneja moneda extranjera? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/> Dólar <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> _____
¿Realiza operaciones internacionales? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Inversiones <input type="checkbox"/> Compra y/o venta de divisas <input type="checkbox"/>	Importación <input type="checkbox"/> Préstamos <input type="checkbox"/>	Exportación <input type="checkbox"/> Transacciones o giros <input type="checkbox"/> Pago servicios <input type="checkbox"/>
Número de cuenta en moneda extranjera		Nombre del banco o entidad	
País de la cuenta		Ciudad de la cuenta	

DETALLE BIENES INMUEBLES DE SU PROPIEDAD	
Dirección	Ciudad
No. matrícula inmobiliaria	CHIP
Dirección	Ciudad
No. matrícula inmobiliaria	CHIP

**DETALLE VEHÍCULOS DE SU PROPIEDAD**

Marca	Modelo	Placa
Marca	Modelo	Placa

**DETALLE BIENES MAQUINARIA Y EQUIPOS**

Bien maquinaria o equipo	Valor
Bien maquinaria o equipo	Valor

**REFERENCIAS**

**FINANCIERAS**

Nombres	Dirección	Ciudad	Teléfono fijo / Cel.
Nombres	Dirección	Ciudad	Teléfono fijo / Cel.

**COMERCIALES**

Nombres	Tipo de relación	Dirección	Ciudad	Teléfono fijo / Cel.
Nombres	Tipo de relación	Dirección	Ciudad	Teléfono fijo / Cel.
Nombres	Tipo de relación	Dirección	Ciudad	Teléfono fijo / Cel.

**UTILICE ESTE ESPACIO VOLUNTARIAMENTE SI TIENE INFORMACIÓN ADICIONAL QUE NOS PERMITA CONOCERLO MEJOR**


**USO EXCLUSIVO ASESOR**

Nombre completo asesor	C.C.	Teléfono fijo	Celular
------------------------	------	---------------	---------

COMPAÑÍA

Autorizo expresa e irrevocablemente a INVESTIGACIONES Y COBRANZAS EL LIBERTADOR S.A, o a quien represente sus derechos, para que a través de cualquier medio escrito, verbal, electrónico o de otra índole, sin limitación alguna procese, reporte, consulte y actualice información en Bancos de Datos respecto de mi comportamiento y crédito comercial, hábitos de pago, manejo de mis cuentas bancarias y en general sobre el cumplimiento de mis obligaciones pecuniarias, así como para que ejerza funciones de diputación para el cobro de parte de la entidad arrendadora o de la empresa de seguros que garantice el cumplimiento de mis obligaciones contractuales, si fuere necesario. Igualmente para que verifique por cualquier medio la información y las referencias contenidas en este formulario, no solo las personales sino las de mi sociedad o sociedades en las que tenga participación o donde actúe como representante legal si es el caso.

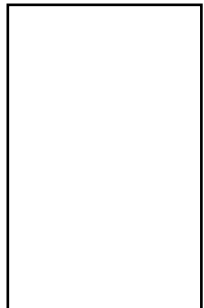
Igualmente para compartir la información o ceda mi posición con las demás entidades subordinadas o controladas por Sociedades Bolívar S.A, para propósitos comerciales y judiciales para una atención integral como cliente de la ultima sociedad citada.

Para efectos del reporte de información acepto expresamente que la comunicación previa a que se refiere el Art. 12 de la Ley 1260 de 2008 sea cualquier constancia de cobro o requerimiento verbal o escrito que me sea formulado por el autorizado en torno a mi obligación.

Declaramos expresamente que: **1.** Nuestra actividad es lícita y la ejercemos dentro de los marcos legales. **2.** Los dineros utilizados para pagar las obligaciones derivadas de este contrato no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano. **3.** Las declaraciones contenidas en esta solicitud son exactas, completas y verídicas, por lo tanto la falsedad, error u omisión en ellas tendrá las consecuencias estipuladas por la ley. **4.** Nos obligamos para con la compañía a mantener actualizada la información suministrada, para lo cual nos comprometemos a reportar por lo menos una vez al año los cambios que se hayan generado respecto a la información aquí contenida.

**QUIEN SUMINISTRE INFORMACIÓN QUE NO CORRESPONDA A LA REALIDAD INCURRE EN EL DELITO DE FALSEDAD EN DOCUMENTO PRIVADO Arts. 289 - 290 C.P. LA PRESENTACIÓN DE FIDORES DE PROFESIÓN (OFICINAS O CLASIFICADOS) AUTOMÁTICAMENTE ANULA LA SOLICITUD**

**NOTA:** Autorizo a El Libertador a enviarme comunicados y mensajes de texto referidos al estudio de la solicitud de arrendamiento y demás mensajes originadas en la misma a mi celular.



Huella índice derecho del solicitante

\_\_\_\_\_  
FIRMA SOLICITANTE

<b>USO EXCLUSIVO DE LA COMPAÑÍA</b> PC <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Resultado definitivo	<input checked="" type="radio"/> Firma
---	---	--

## ¿QUÉ DEBO TENER EN CUENTA AL DILIGENCIAR Y PRESENTAR ESTE ESTUDIO DE ARRENDAMIENTO?

- **NO ANEXAR DOCUMENTOS ORIGINALES, YA QUE NO HACEMOS DEVOLUCIONES.**
- **DILIGENCIAR CORRECTA Y COMPLETAMENTE LA INFORMACIÓN SOLICITADA, ASÍ AGILIZARÁ EL TRÁMITE Y EL RESULTADO DEL ESTUDIO.**
- **VERIFICAR QUE LA COPIA DEL FORMULARIO ESTÉ LEGIBLE.**
- **NO OLVIDAR FIRMAR LOS FORMULARIOS Y COLOCAR HUELLA ORIGINAL.**
- **CANCELAR EL VALOR DEL ESTUDIO, SEGÚN TARIFA. ANEXE LA COPIA QUE LE ENTREGUE EL BANCO O PAGUE A TRAVÉS DE NUESTRA PÁGINA DE INTERNET POR EL BOTÓN DE PAGO ELECTRÓNICO.**
- **ACREDITAR INGRESOS POR EL DOBLE DEL CANON DE ARRENDAMIENTO.**
- **ACREDITAR PROPIEDAD RAÍZ, ADJUNTANDO EL CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICIÓN DEL INMUEBLE (NO MAYOR A 90 DÍAS DE EXPEDICIÓN), LIBRE DE LIMITACIONES (EMBARGOS, PATRIMONIO DE FAMILIA, AFECTACIÓN A VIVIENDA FAMILIAR.).**
- **VER EL CUADRO DE COBERTURA DE ACREDITACIÓN DE PROPIEDAD RAÍZ PARA LOS DEUDORES SOLIDARIOS.**
- **CORROBORAR QUE LOS DEUDORES SOLIDARIOS ESTÉN DOMICILIADOS Y TENGAN SU ACTIVIDAD LABORAL EN LAS CIUDADES DE ACREDITACIÓN.**
- **VERIFICAR QUE TODOS LOS CAMPOS ESTÉN DILIGENCIADOS, DE LO CONTRARIO ENTENDEREMOS QUE SU RESPUESTA ES NEGATIVA.**

### ¿CUÁNTOS DEUDORES SOLIDARIOS DEBO PRESENTAR, ADEMÁS DEL INQUILINO?

CANON	DEUDOR	CARACTERÍSTICAS
Su canon es menos de \$700.000	Uno	Debe acreditar finca raíz y demás documentos
De \$700.001 a \$2.000.000	Dos	Uno debe acreditar finca raíz y demás documentos
De \$2.000.001 en adelante	Dos	Ambos deben acreditar finca raíz y demás documentos

### ¿QUÉ DOCUMENTACIÓN DEBO ANEXAR? (PARA EL INQUILINO Y EL DEUDOR)

EXTRACTOS BANCARIOS	DECLARACIONES DE RENTA	CERTIFICADO DE CÁMARA Y COMERCIO	ESTADOS FINANCIEROS	FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
Últimos tres meses	Últimos dos años	X	Último año	Representante Legal

### ¿DÓNDE PUEDO ACREDITAR PROPIEDAD RAÍZ? (EL PRESENTE LISTADO NO EXCLUYE OTRAS CIUDADES, CONSÚLTENOS)

CIUDAD	ALREDEDOR	CIUDAD	ALREDEDOR	CIUDAD	ALREDEDOR	CIUDAD	ALREDEDOR	CIUDAD	ALREDEDOR
<b>Bogotá</b>	Cajicá Chía Cota Facatativá Funza Guaymaral La Calera Madrid Mosquera Sopó Subachoque Tabio Tenjo Tocancipá Villavicencio Zipaquirá	<b>Barranquilla</b>	Puerto Colombia Soledad	<b>Cali</b>	Buga Candelaria Jamundí Palmira Popayán Tuluá Yumbo	<b>Medellín</b>	Bello Barbosa Caldas Copacabana El Retiro Envigado Girardota Guarne Itagüí La Ceja La Estrella Marinilla Rionegro Sabaneta	<b>Pereira</b>	Armenia Calarcá Cartago Chinchiná Dosquebradas Finlandia Manizales Marsella Salento Santa Rosa de Cabal La Virginia
	<b>Bucaramanga</b>		Floridablanca Girón Piedecuesta San Gil Socorro		<b>Cartagena</b>		Santa Marta		
			<b>Ibagué</b>	Girardot					

### ¿DÓNDE PUEDO OBTENER INFORMACIÓN ADICIONAL O ACLARAR INQUIETUDES SOBRE EL SEGURO DE ARRENDAMIENTO?

<p><b>Bogotá:</b> <b>Oficina Principal</b> Carrera 13 No. 26 - 45 Piso 9 PBX: 352 7070 • FAX: Ext. 204</p> <p><b>Oficina Unicentro</b> Avenida 15 No. 124 - 29 Tels: 214 2092 - 213 7946 - 213 6239 Fax: 214 4757</p> <p><b>Oficina Avenida Chile</b> Carrera 7 No. 71 - 21 Local 101A Interior oficina Davivienda Teléfono: 330 0000 Ext. 4595</p> <p><b>Oficina Centro Comercial Centro Chía</b> Avenida Pradilla No. 9 - 00 Este Local 101 Interior oficina Davivienda Teléfono: 861 5288</p>	<p><b>Cali</b> <b>Oficina Principal</b> Carrera 4 No. 12 - 41 Of. 203 Edificio Seguros Bolívar PBX: 888 9028 • Fax: 888 9038</p> <p><b>Oficina Norte</b> Avenida 8 Norte No. 18 N - 44 Interior Oficina Davivienda Tel: 608 6778</p> <p><b>Medellín</b> <b>Oficina Principal El Poblado</b> Calle 9 No. 42 - 55 Piso 2 PBX: 444 5800 Opción 1 • FAX: 444 5800 Ext. 444</p> <p><b>Oficina Edificio San Pablo</b> Calle 49B No. 64B - 54 Of. 401 PBX: 444 5800 Opción 2 • FAX: 230 1258</p> <p><b>Oficina San Juan</b> Calle 44 No. 69 - 06 Edificio Seguros Bolívar Teléfono:</p>	<p><b>Bucaramanga</b> <b>Oficina Principal</b> Calle 44 No. 29A - 41 Of. 209 PBX: 632 2277 • FAX: 632 2277 Ext. 202</p> <p><b>Oficina Centro</b> Calle 36 No. 17 - 25 Piso 1 Edificio Seguros Bolívar Tel: 670 7626 - 652 1818</p> <p><b>Pereira</b> Carrera 7 No. 19 - 28 Of. 803 - 804 - 805 Edificio Seguros Bolívar Teléfono: 334 7411 • FAX: 334 7411 Ext. 116</p> <p><b>Manizales</b> Carrera 22 No. 20 - 43 Piso 2 Edif. Seguros Bolívar Teléfono: 880 0174</p> <p><b>Armenia</b> Carrera 15 No. 2 Norte - 48 Edif. Seguros Bolívar Teléfono: 746 1088</p>	<p><b>Barranquilla</b> <b>Oficina Principal Prado</b> Carrera 54 No. 70 - 189 Local 2 Teléfono: 360 4752</p> <p><b>Cartagena</b> Carrera 5 No. 6 - 77 Bocagrande Edificio Seguros Bolívar Teléfono: 655 1559 FAX: 655 1394</p> <p><b>Villavicencio</b> Calle 33 B No. 36 - 57 Edificio Seguros Bolívar Teléfono: 672 3838 Ext. 120 FAX: 6623598</p>
--	--	---	---