



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 NATURAL

www.ellibertador.com.co

**ESTUDIO DE ARRENDAMIENTO
 PERSONAS NATURALES**

 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 GENERAL													
Nombres			Apellidos			Tipo de documento C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>			No. de documento				
Fecha de expedición	D	M	A	Lugar de expedición	Fecha de nacimiento	D	M	A	Lugar de nacimiento	Sexo	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		
Nacionalidad		Dirección domicilio actual						Ciudad					
Correo electrónico						Teléfono fijo			Celular				
Profesión / Ocupación actual				DEPENDIENTE Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		INDEPENDIENTE Código de la actividad económica principal (CIU) _____							
Empresa donde trabaja			Cargo que desempeña y dependencia			Antigüedad		Sueldo actual \$					
Dirección comercial				Ciudad			Teléfono fijo		Fax oficina				
¿Es servidor público?		Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		¿Maneja recursos público?		Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		¿Persona públicamente reconocida?				Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
¿Tiene vínculos familiares con una persona públicamente reconocida?						Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		¿Responsable de IVA?				Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Régimen Común		Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Régimen Simplificado		Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Grandes contribuyentes		Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Resolución No. _____			

INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE							
Nombres		Apellidos		Tipo de documento C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>		No. de documento	
Entidad donde trabaja el cónyuge		Sueldo del cónyuge		Ciudad		Teléfono fijo	

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

INFORMACIÓN FINANCIERA						
Fecha datos financieros		D	M	A	Ingresos mensuales \$	Egresos mensuales \$
Activos \$		Pasivos \$		¿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 Compra y/o venta de divisas <input type="checkbox"/>		Importación <input type="checkbox"/> Exportación <input type="checkbox"/> Préstamos <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			

REFERENCIAS

PERSONALES

Nombre o razón social	Dirección	Ciudad	Teléfono fijo / Cel.
Nombre o razón social	Dirección	Ciudad	Teléfono fijo / Cel.
Nombre o razón social	Dirección	Ciudad	Teléfono fijo / Cel.

FAMILIARES

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

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

USO EXCLUSIVO DEL 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.

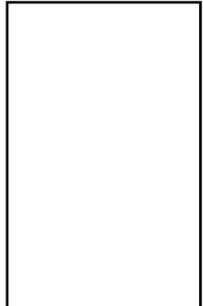
Igualmente para compartir la información o ceda mi posición con las demás entidades subordinadas o controladas por Sociedades Bolívar S.A, para propósitos comerciales y judiciales para una atención integral como cliente de la ultima sociedad citada.

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 FIADORES 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

USO EXCLUSIVO DE LA COMPAÑÍA PC PA

Resultado definitivo

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 De \$700.001 a \$2.000.000 De \$2.000.001 en adelante	Uno Dos Dos	Debe acreditar finca raíz Uno debe acreditar finca raíz Ambos deben acreditar finca raíz

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

TIPO DE PERSONA	EXTRACTOS BANCARIOS	CERTIFICADO LABORAL	VOLANTE DE PAGO	DECLARACIÓN DE RENTA	CERTIFICADO DE CÁMARA Y COMERCIO	ESTADOS FINANCIEROS	FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
INDEPENDIENTE	Últimos 3 meses			Últimos 2 años	Registro Mercantil	Último año	X
EMPLEADO	Últimos 3 meses	X	X	Últimos 2 años y Certificado de Ingresos			X
PENSIONADO	Últimos 3 meses		X				X

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

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

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

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