



EL LIBERTADOR

Miembro de



El Libertador S.A. apoya



Nombre o Número Inmobiliaria			Hora de radicación		
Nombre completo asesor		C.C.	Celular		Correo electrónico asesor

INFORMACIÓN INMUEBLE

Casa <input type="checkbox"/>	Oficina <input type="checkbox"/>	Local <input type="checkbox"/>	Dirección del inmueble que desea tomar en arriendo			Ciudad
Apto <input type="checkbox"/>	Bodega <input type="checkbox"/>	Finca <input type="checkbox"/>				
Destino específico que dará al inmueble			Arrendamiento mensual \$		Cuota administración \$	
¿Entregará el inmueble que actualmente tiene arrendado? (Aplica si el inmueble en el que hoy reside es arrendado)				SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo lleva en el inmueble actual?	
Responsable del pago del canon de arrendamiento:		Nombres y Apellidos		Correo electrónico	Teléfono	

INFORMACIÓN EMPRESA

Razón social		NIT No.		Tipo de empresa Privada <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/>		
Dirección of. principal			Ciudad oficina principal		Teléfono oficina principal	
Dirección sucursal			Ciudad sucursal		Teléfono Sucursal	
Correo electrónico institucional		No. de empleados	Actividad económica o descripción del negocio		Sector Económico	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. _____		Autorretenedores 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		Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento D <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/>			Nacionalidad	Sexo F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Tipo de documento C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> C.D. <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	Teléfono	Celular		Correo Electrónico			
Personas expuestas públicamente (PEP): (I) Los individuos que desempeñan o han desempeñado funciones públicas. (II) Representantes de organizaciones internacionales y (III) Las personas que gozan de reconocimiento público. De acuerdo a la anterior definición responda las siguientes preguntas:							
¿Es usted una persona expuesta públicamente?			SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		¿Maneja recursos públicos? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
¿Tiene vínculos familiares o es socio de una persona expuesta públicamente?				SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Si su respuesta es afirmativa por favor suministre la siguiente información de su familiar o socio:	
Nombre y apellidos completos		No. de documento		Parentesco		Cargo o actividad	

INFORMACIÓN ACCIONISTAS (con el 5% o más de participación)

TIPO DE DOCUMENTO	No. DE DOCUMENTO	% Participación	NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL	Persona expuesta públicamente
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 \$		Otros ingresos no operacionales \$	Descripción otros ingresos no operacionales	
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 Compra y/o venta de divisas <input type="checkbox"/>		Importación <input type="checkbox"/>	Exportación <input type="checkbox"/>	Pago servicios <input type="checkbox"/>
Posee productos financieros en el exterior		SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Descripción productos		Moneda	Monto
Nombre del banco o entidad		Número de cuenta en moneda extranjera		País de la cuenta		Ciudad de la cuenta

DETALLE BIENES INMUEBLES DE SU PROPIEDAD

Dirección	No. de matrícula inmobiliaria	Ciudad
Dirección	No. de matrícula inmobiliaria	Ciudad

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	Correo Electrónico	Ciudad	Teléfono fijo / Cel.
Nombres	Correo Electrónico	Ciudad	Teléfono fijo / Cel.

COMERCIALES

Nombres	Tipo de relación	Correo Electrónico	Ciudad	Teléfono fijo / Cel.
Nombres	Tipo de relación	Correo Electrónico	Ciudad	Teléfono fijo / Cel.

Para el proceso de análisis es indispensable que lo contactemos.*

* Si usted solo puede ser contactado a una hora específica por favor indiquenos, de lunes a viernes entre las 8:00 am y 5:00 pm, la hora en que podamos contactarlo telefónicamente.

[] : []

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

Consideraciones Generales: i) Los datos solicitados en el presente formulario son recogidos atendiendo las disposiciones legales y los estándares internacionales para prevenir y controlar el lavado de activos y la financiación del terrorismo. ii) Conforme a lo previsto en el literal b) del artículo 2 de la Ley 1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos personales y que se encuentran contenidas en dicha norma, no son aplicables a las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la prevención, detección, monitoreo y control del lavado de activos y el financiamiento del terrorismo, por lo que su uso no requiere autorización de su titular, la cual proviene de la ley.

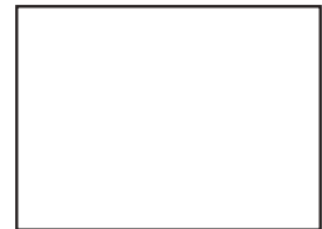
DECLARACIÓN DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DE ORIGEN DE RECURSOS.- Declaro: **1)** Que la información de la empresa que represento registrada en este formulario es exacta, completa y verídica, por tanto la falsedad, omisión o error en ella tendrá las consecuencias estipuladas por la Ley y anula la presente solicitud. Además autorizamos a INVESTIGACIONES Y COBRANZAS EL LIBERTADOR S.A., y AGENCIA DE SEGUROS EL LIBERTADOR LTDA., en adelante LAS EMPRESAS para reproducirla y hacerla valer ante cualquier autoridad cuando resulte pertinente. **2)** Que la actividad económica y los dineros de la empresa que represento, destinados para el pago de las obligaciones derivadas de esta solicitud provienen y ejercen dentro de los marcos legales y son lícitos. **AUTORIZACION PARA CONSULTA, REPORTE Y ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN EN CENTRALES DE RIESGO.-** Que autorizamos a LAS EMPRESAS, o a quien en el futuro ostente la calidad de arrendador y/o acreedor (es) de la(s) obligación(es) contraídas por la empresa que represento con aquellas, para que: **1)** Con fines estadísticos, de control, supervisión, desarrollo de herramientas que prevengan el fraude, y de conocimiento del comportamiento financiero y crediticio de la empresa que represento por parte de los Usuarios de la Información (definidos en la Ley 1266 de 2008), consulten, rectifiquen, actualicen, monitoreen, compartan, procesen y reporten a las centrales de información financiera y crediticia que operan en Colombia, el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento o incumplimiento de la(s) obligaciones(s) dinerarias contraída(s) con éstas, en particular como elemento de análisis para establecer y mantener una relación contractual, cualquiera que sea su naturaleza. La permanencia de la información relacionada con el incumplimiento de nuestras obligaciones en la Central de Información Financiera y Crediticia dependerá del tiempo que haya durado nuestro incumplimiento y del momento en el cual se efectúe el pago, de conformidad con lo establecido en el Artículo 13 de la Ley 1266 de 2008. **2)** Corrobores con cualquier persona, institución o autoridad la información relativa a nuestras referencias comerciales, financieras, de negocios, actividades, obligaciones con el sector financiero y asegurador, y cualquier otro dato que se considere necesario para ampliar la información suministrada y tener un adecuado conocimiento sobre el comportamiento de la empresa. **3)** Ejercen funciones de Diputación para el Cobro de las empresas de seguros que garanticen el cumplimiento de las obligaciones contractuales si fuere necesario. **4)** La información contenida en este Formulario que sea susceptible de cambio y/o modificación, sea actualizada a través de los medios y/o procedimientos que las mismas determinen. **5)** No obstante la anterior autorización, nos obligamos para con LAS EMPRESAS, o a quien en el futuro ostente la calidad de arrendador y/o acreedor (es) de la(s) obligación(es) contraídas por la empresa 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 de la información aquí contenida, de acuerdo con los medios y/o procedimientos que la compañía disponga para tal efecto. **6)** En caso de que la empresa que represento o alguno(s) de sus socio(s) sea un posible sujeto de tributación en los Estados Unidos, autorizo de manera irrevocable para que LAS EMPRESAS envíen la información que corresponda al Internal Revenue Service (IRS) o a la entidad que esta designe y/o a la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales de Colombia (DIAN), en los términos del Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA), o las normas que lo modifiquen y las reglamentaciones aplicables. **7)** Para que la comunicación previa a que se refiere el Artículo 12 de la Ley 1266 de 2008, se realice bien sea de manera telefónica, a través de mensajes de texto SMS y MMS, aplicaciones de mensajería instantánea tales como WhatsApp, Twineel o medios similares, en la facturación, a través de nuestro correo electrónico o a las direcciones físicas que hemos informado en este formulario.

FIRMA _____

NOMBRE _____

No. Identificación _____ de _____

Celular _____ Correo electrónico _____



Huella legible del solicitante
(La que aparece en el documento de identidad)

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

USO EXCLUSIVO DE LA COMPAÑÍA	Nº de personas radicadas	Solicitud anterior
	Resultado verificación de la información - Ver anexo	Resultado entrevista - Ver anexo

ORIGINAL: COMPAÑÍA

REQUISITOS GENERALES SEGÚN CANON DE ARRENDAMIENTO

	Hasta \$1.250.000	De \$1.250.001 a \$4.000.000	De \$4.000.001 en adelante
ARRENDATARIO	Debe demostrar ingresos por el doble del canon de arrendamiento		
DEUDOR SOLIDARIO	<p>Opción 1: Un deudor</p> <ul style="list-style-type: none"> - Con ingresos por el doble del canon y acredite finca raíz. <p>Opción 2: Dos deudores</p> <ul style="list-style-type: none"> - Con ingresos por el doble del canon de arrendamiento. 	<ul style="list-style-type: none"> • Dos deudores <p>Los dos deben demostrar ingresos por el doble del canon. Uno de los dos debe acreditar finca raíz.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Dos deudores <p>Los dos deben demostrar ingresos por el doble del canon. Los dos deben acreditar finca raíz.</p>

¿QUÉ DOCUMENTACIÓN DEBO ANEXAR?

EMPRESA

- Extractos bancarios (últimos 3 meses).
- Certificado de existencia y representación legal.
- Fotocopia documento de identidad ampliado 150% primera copia de la original del representante legal.
- Declaración de renta (últimos 2 años).
- Estados financieros (último año).

RECOMENDACIONES PARA ARRENDATARIO Y DEUDOR SOLIDARIO

- Diligenciar completamente todos los campos.
- El valor del estudio puede ser pagado por **PSE** en www.ellibertador.co a través de la opción pagos electrónicos o por consignación en la cuenta de ahorros de Davivienda número 00650018589-4 a nombre de INVESTIGACIONES Y COBRANZAS EL LIBERTADOR S.A. con NIT: 860.035.977-1.
- En caso de realizar pago por consignación debe presentar comprobante en original impreso del pago del valor del estudio. (Para consultar los valores de estudio, ingrese a www.ellibertador.co)
- Acreditar ingresos por el doble del canon de arrendamiento.
- Presentar al momento de radicar, el formulario en original y copia.
- Firma y huella **original legible** en los formularios.
- Fotocopia de documento de identidad ampliado **150%** (Primera copia del original).
- Fotocopia legible de todos los documentos. (Recuerde que no realizamos devoluciones)

RECUERDE: Dentro de las 8 horas hábiles siguientes a la radicación por favor esté pendiente de atendernos en los números telefónicos relacionados.

¿DÓNDE PUEDO ACREDITAR FINCA RAÍZ?

En las siguientes ciudades principales y municipios aledaños.

CIUDADES

Bogotá Medellín Cali	Neiva Riohacha Montería	Ibagué Tunja Popayán	Manizales Villavicencio Valledupar	Bucaramanga Armenia Pereira	Cartagena Barranquilla Santa Marta Sincelejo	Yopal Pasto Cúcuta
----------------------------	-------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---	--------------------------

Para acreditar finca raíz es necesario presentar certificado de tradición y libertad con fecha de expedición no mayor a 90 días libre de limitaciones al dominio y/o embargo.

Si la propiedad se encuentra ubicada en otra ciudad o municipio consulte www.ellibertador.co

OFICINAS Y PUNTOS EXCLUSIVOS RADICACIÓN DE DOCUMENTOS (Póliza de Cumplimiento para Contratos de Arrendamiento S.C.B.)

<p>Bogotá:</p> <p>Oficina Principal Carrera 13 No. 26 - 45 Piso 16 PBX: 352 7070</p> <p>Avenida Chile Carrera 10 No. 72 - 34 Local 203 PBX: 352 7070 Ext: 1735</p> <p>Engativá Calle 72 # 86 - 60 CC. Punto 72 Local 38 PBX: 3527070 Ext: 1732</p> <p>Kennedy Centro Comercial Tintal Plaza Local 276-A PBX: 352 7070 Ext: 1733</p> <p>Suba Calle 145 # 91 - 19 CC. Centro Suba Local 9 - 005 PBX: 3527070 Ext: 17311</p> <p>Unicentro Avenida 15 No. 124 - 29 PBX: 352 7070 Ext: 2010</p> <p>Centro Comercial Centro Chia Avenida Pradilla No. 9 - 00 Este Local 101 PBX: 861 5288</p>	<p>Medellín:</p> <p>Oficina Principal El Poblado Calle 9 No. 42 - 55 Piso 2 PBX: 444 5800</p> <p>Sabaneta Centro Comercial Aves María Calle 75 sur No. 43A 202 Local 109 PBX: 444 5800</p> <p>Rionegro Calle 43 # 54 - 139 Local 2307 CC. San Nicolás PBX: 4445800</p> <p>San Juan Calle 44 sur No. 69 - 06 Edificio Seguros Bolívar PBX: 444 5800</p> <p>Bello Centro Comercial Puerta del Norte Diagonal 55 No 32 - 217</p> <p>Centro Carrera 46 No. 50-63 Edificio Interbolsa piso 5 PBX: 444 5800</p> <p>Barranquilla: Oficina Principal Prado Carrera 54 No. 70 - 189 Local 2 PBX: 360 4752</p>	<p>Cali:</p> <p>Oficina Principal Carrera 4 No. 12 - 41 Of. 203 Edificio Seguros Bolívar PBX: 888 9028</p> <p>Norte Calle 29 Norte # 6 AN - 40 PBX: 898 1400 Ext: 82977</p> <p>Sur Calle 5 # 69 - 03 Local 114 PBX: 898 1400 Ext: 83757</p> <p>Bucaramanga:</p> <p>Oficina Principal Calle 42 No. 29 - 50 Local 07 PBX: 6322277</p> <p>Pereira:</p> <p>Oficina Principal Carrera 7 No. 19 - 28 Of. 1602 Edificio Seguros Bolívar PBX: 334 7411 - 3330282</p> <p>Armenia: Carrera 14 # 22 Norte - 38, Local 204, Edificio Seguros Bolívar PBX: 736 8920 Ext: 200</p>	<p>Manizales: Carrera 23 # 67A - 45 Local 3 Edificio Atalaya PBX: 881 60 29</p> <p>Ibagué: Carrera 4 No. 10-73 Piso 1 Edificio Seguros Bolívar PBX: 261 1606 Ext: 134</p> <p>Cartagena:</p> <p>Oficina Principal Calle 29b # 17 - 109, CC. San Felipe Local 1-21 PBX: 675 5527 - 674 6021</p> <p>Santa Marta: Cra 4 No. 13 - 14 Segundo piso PBX: 421 4081</p> <p>Barrancabermeja: Diagonal 56 # 18A - 88 CC. San Silvestre Piso 4, Local 402 PBX: 6022107 - Cel: 310 758 9323</p> <p>Villavicencio: Calle 33 B No. 36 - 57 Edificio Seguros Bolívar PBX: 672 3838 Ext. 120</p>
---	---	--	--