



EL LIBERTADOR

Comprometidos con el Sector Inmobiliario

Miembro de



El Libertador S.A. apoya





| | | | | | |
|------------------------------|--|--------------------------------|---------|---------------------------|--|
| Nombre o Número Inmobiliaria | | 1112 - ACROS INMOBILIARIA LTDA | | Hora de Radicación | |
| Nombre completo asesor | | C.C. | Celular | Correo electrónico asesor | |

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 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) <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | | | ¿Cuánto tiempo lleva en el inmueble actual? |

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 <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | Entidad sin ánimo de lucro <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | Grandes contribuyentes <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | Autorretenedores <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | Exento Retención en la Fuente <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | |

INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL

| | | | | | | | | |
|--|--|---------------------|--|--|---|---|---------------------|--|
| Nombre del representante legal | | Lugar de nacimiento | Fecha de nacimiento | D | M | A | Nacionalidad | Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |
| Tipo de documento <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> C.D. | | No. de documento | Fecha de expedición | D | M | A | Lugar de expedición | |
| Dirección domicilio actual | | Ciudad | ¿Es una persona públicamente reconocida? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | ¿Tiene vinculo o asociación con una persona públicamente reconocida? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | | | | |
| Nombre familiar o socio públicamente reconocida | | Correo electrónico | Teléfono fijo | Celular | | | | |

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

| TIPO DE DOCUMENTO | No. DE DOCUMENTO | % Participación | NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL | Persona públicamente reconocida |
|--|------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------|
| 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 | M | A | Ingresos mensuales \$ | Otros ingresos no operacionales \$ | Descripción otros ingresos no operacionales | |
| Egresos mensuales \$ | Activos \$ | | Pasivos \$ | Patrimonio \$ | ¿Maneja moneda extranjera? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | | |
| ¿Realiza operaciones internacionales? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | | Inversiones <input type="checkbox"/> | | Importación <input type="checkbox"/> | Exportación <input type="checkbox"/> | Pago servicios <input type="checkbox"/> | |
| Compra y/o venta de divisas <input type="checkbox"/> | | Préstamos <input type="checkbox"/> | | Transacciones o giros <input type="checkbox"/> | | | |
| Posee productos financieros en el exterior <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | | Descripción productos | | | 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, Twinel 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 FALSEDAD EN DOCUMENTO PRIVADO Arts. 289 - 290 C.P. LA PRESENTACIÓN DE FIADORES 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.
- Consignar el valor de estudio 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.
- Presentar consignación en original impresa 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

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 7 No. 71 - 21 Local 101A PBX: 330 0000 Ext: 80485</p> <p>Engativá Centro Comercial Punto 72 Calle 72 # 86-60 Local 38 PBX: 352 7070 Ext: 1732</p> <p>Kennedy Centro Comercial Tintal Plaza Local 276-A PBX: 352 7070 Ext: 1733</p> <p>Suba Centro Comercial Centro Suba Local 9-005 PBX: 352 7070 Ext: 1731</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 Centro Comercial San Nicolás Calle 43 No 54 139 local 2307</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>Cali:</p> <p>Oficina Principal Carrera 4 No. 12 - 41 Of. 203 Edificio Seguros Bolívar PBX: 888 9028</p> <p>Norte Avenida 8 Norte No. 18N - 44 PBX: 661 2798</p> <p>Sur Calle 13 No.68-06 PBX: 315 9712</p> <p>Bucaramanga:</p> <p>Oficina Principal Carrera 29 No. 42 - 76 PBX: 632 2277 Ext.4202</p> <p>Barranquilla:</p> <p>Oficina Principal Prado Carrera 54 No. 70 - 189 Local 2 PBX: 360 4752</p> <p>Pereira: Carrera 7 No. 19 - 28 Of. 803 - 804 - 805 Edificio Seguros Bolívar PBX: 334 7411</p> | <p>Armenia: Carrera 15 No. 2 Norte - 48 Edificio Seguros Bolívar PBX: 746 1088</p> <p>Manizales: Carrera 22 No. 20 - 43 Piso 2 Edificio Seguros Bolívar PBX: 880 0174</p> <p>Ibagué: Carrera 4 No. 10-73 Piso 1 Edificio Seguros Bolívar PBX: 261 1962</p> <p>Cartagena: Carrera 5 No. 6 - 77 Bocagrande Oficina Seguros Bolívar PBX: 655 1559</p> <p>Santa Marta: Cra 4 No. 13 - 14 Segundo piso PBX: 421 4081</p> <p>Barrancabermeja: Calle 49 # 5 - 34 PBX: 602 2107</p> <p>Villavicencio: Calle 33 B No. 36 - 57 Edificio Seguros Bolívar PBX: 672 3838 Ext. 120</p> |
|---|---|--|---|