PERSONA NATURAL

EL LIBERTADOR

Miembro de

[AFYDI]
Fomento y Desarrollo Inmobiliario

El Libertador S.A. apoya

nrs
negocios responsables y seguros

www.ellibertador.co

EL LIBERTADOR

NIT 860.035.977-1

PERSONAS NATURALES

Fecha diligenciamiento | D | M | A

☐ ARRENDATARIO ☐ DEUDOR SOLIDARIO

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

INFORMACIÓN INMUEBLE

Casa ☐ Oficina ☐ Local ☐ Apto ☐ Bodega ☐ Finca ☐	Dirección del inmueble que desea tomar en arriendo	Ciudad
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) SI ☐ NO ☐		¿Cuánto tiempo lleva en el inmueble actual?
Responsable del pago del canon de arrendamiento:	Nombres y Apellidos	Correo electrónico / Teléfono

INFORMACIÓN GENERAL

Nombres	Apellidos	Tipo de documento C.C. ☐ C.E. ☐ Pasaporte ☐ C.D. ☐	No. de documento
Fecha de expedición D M A	Lugar de Expedición	Fecha de nacimiento D M A	Lugar de nacimiento / Sexo F ☐ M ☐
Nacionalidad	Dirección domicilio actual	Ciudad	Estado civil
Correo Electrónico	Teléfono fijo	Celular	Profesión / Ocupación actual
Dependiente SÍ ☐ NO ☐	Descripción actividad	Independiente SÍ ☐ NO ☐	Descripción actividad / Código (CIIU)
Empresa donde trabaja	Cargo que desempeña y dependencia	Antigüedad	Sueldo actual $
Dirección comercial	Ciudad	Teléfono fijo	Extensión

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 ☐ NO ☐	¿Maneja recursos públicos? SÍ ☐ NO ☐
¿Tiene vinculos familiares o es socio de una persona expueta públicamente? SÍ ☐ NO ☐	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
¿Responsable del IVA? SÍ ☐ NO ☐	Régimen común SÍ ☐ NO ☐	Régimen simplificado SÍ ☐ NO ☐	Grandes contribuyentes SÍ ☐ NO ☐ Resolución No. _____

INFORMACION DE CÓNYUGE

Nombres	Apellidos	Tipo de documento C.C. ☐ C.E. ☐ Pasaporte ☐ C.D. ☐	No. de documento
Ocupación	Ingreso mensual $	Ciudad	Celular

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

INFORMACIÓN FINANCIERA

Fecha datos financieros D M A	Ingresos mensuales $	Otros ingresos $	Descripción otros ingresos	Egresos Mensuales $
Activos $	Pasivos $	Total patrimonio $	¿Maneja moneda extranjera? SÍ ☐ NO ☐	Euro ☐ Dólar ☐ Otra ☐ _____
¿Realiza operaciones internacionales? SÍ ☐ NO ☐	Inversiones ☐ Compra y/o venta de divisas ☐	Importación ☐ Préstamos ☐	Exportación ☐ Transacciones o giros ☐	Pago de servicios ☐
Posee productos financieros en el exterior SÍ ☐ NO ☐	Descripción productos	Moneda	Monto	
Nombre del banco o entidad	Número de cuenta en moneda extranjera	País de la cuenta	Ciudad de la cuenta	

Forma IV-056 (Red. Junio/18)

REFERENCIAS

PERSONALES

Nombre o razón social	Correo Electrónico	Ciudad	Teléfono fijo / Cel.
Nombre o razón social	Correo Electrónico	Ciudad	Teléfono fijo / Cel.

FAMILIARES

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

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

* Si debido a su ocupación (médico, piloto, profesor, etc.), solo puede ser contactado a una hora específica por favor indíquenos, 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 personales 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 que suministro 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 tanto mi actividad económica como mi profesión son licitas y las ejerzo dentro de los marcos legales, que los dineros destinados para el pago de las obligaciones derivadas de esta solicitud son lícitos. **AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA, REPORTE Y ACTUALIZACION DE INFORMACION EN CENTRALES DE RIESGO.-** Autorizo a LAS EMPRESAS o a quien en el futuro ostente la calidad de arrendador y/o acreedor (es) de la(s) obligación(es) por mí contraída(s), para: 1) Que, con fines estadísticos, de control, supervisión, desarrollo de herramientas que prevengan el fraude, y de conocimiento de mi comportamiento financiero y crediticio por parte de los Usuarios de la Información (definidos en la Ley 1266 de 2008), consulten, 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 mis obligaciones en la Central de Información Financiera y Crediticia, dependerá del tiempo que haya durado mi 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) Corroborar con cualquier persona, institución o autoridad la información relativa a mis referencias comerciales, financieras, de negocios y actividades, obligaciones con el sector financiero y asegurador, antecedentes judiciales y cualquier otro dato que se considere necesario para ampliar la información suministrada y tener un adecuado conocimiento sobre mi comportamiento comercial. 3) Que ejerzan funciones de Diputación para el Cobro de las empresas de seguros que garanticen el cumplimiento de las obligaciones contractuales si fuere necesario. 4) Que 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, me obligo para con LAS EMPRESAS, o a quien en el futuro ostente la calidad de arrendador y/o acreedor de la(s) obligación(es) por mí contraídas, a mantener actualizada la información suministrada para lo cual me comprometo 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) He sido informado sobre el acuerdo de intercambio de información tributaria, Ley 1666 de 2013 (también conocida como Ley de Cumplimiento Fiscal de Cuentas Extranjeras –FATCA-). Entiendo que en cumplimiento de ésta, y de darse los requisitos previstos en la ley, se reportará mi información financiera y transaccional a la autoridad competente, al Gobierno de los EE.UU., y al Departamento de Servicios de Rentas Internas de Estados Unidos (IRS). Así mismo, entiendo que mi información financiera y transaccional podrá ser reportada, suministrada o compartida de conformidad con lo que señalen los tratados internacionales en los cuales la República de Colombia sea parte y de las demás reglamentaciones aplicables en materia de intercambio de información tributaria. 7) 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, Twnel o medios similares, en la facturación, a través de mi correo electrónico o a las direcciones físicas que he informado en este formulario.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: 1. Para los efectos de la presente autorización, INVESTIGACIONES Y COBRANZAS EL LIBERTADOR S.A. y la AGENCIA DE SEGUROS EL LIBERTADOR LTDA., en adelante LAS EMPRESAS y quien ostente la calidad de arrendador, serán las entidades RESPONSABLES del tratamiento de mis datos personales, los cuales se recolectan observando la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, cuyos datos de contacto se incluyeron en el literal i) del numeral 1.3. de esta autorización. Manifiesto que LAS EMPRESAS me han informado de manera expresa lo siguiente: 1.1. USUARIOS DE LA INFORMACION: Serán LAS EMPRESAS, quien ostente la calidad de arrendador y las compañías que hacen parte del Grupo Empresarial Bolivar cuya matriz es GRUPO BOLIVAR S.A., el listado completo está disponible en la página web www.grupobolivar.com opción "Nuestras Compañías". Declaro que con base en dicho conocimiento, autorizo para que LAS EMPRESAS y quien ostente la calidad de arrendador compartan con las compañías que hacen parte del Grupo Empresarial Bolivar la información personal de contacto que he suministrado y la que sea relevante para las finalidades aquí previstas. Así como para desarrollar actividades de conocimiento del cliente. Si Usted no es cliente actual de alguna de LAS COMPAÑIAS del Grupo Bolivar o de la AGENCIA DE SEGUROS EL LIBERTADOR LTDA. y no quiere ser contactado por estas, firme en este espacio_____. 1.2. FINALIDADES DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Mis datos personales serán tratados para las siguientes finalidades: 1.2.1. Desarrollar las actividades para la adecuada prestación de los servicios o productos contratados, en particular los servicios de análisis de riesgo, asesoría y cobranza que presta INVESTIGACIONES Y COBRANZAS EL LIBERTADOR S.A. a los arrendadores, SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR S.A. y a SEGUROS BOLIVAR S.A. 1.2.2. Desarrollar las actividades propias de los contratos que se celebren. 1.2.3. Ofrecer y/o enviar material publicitario o promocional de servicios y productos que las empresas del Grupo Bolivar y las fundaciones que han adherido a sus principios, prestan y/o suministren, y que conforme a su objeto social, puedan complementar el portafolio de servicios financieros, de seguros, asistencia, inmobiliario, hotelero y editorial. 1.2.4. Realizar campañas comerciales y de mercadeo. 1.2.5. Hacer contactos tendientes a realizar investigaciones de mercado, medición del nivel de satisfacción, respecto de productos y/o servicios. 1.3. DERECHOS DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN: Como Titular de la Información, me asisten los derechos previstos en la Ley 1581 de 2012 y normas que la complementen. En especial, el derecho a conocer, actualizar, rectificar y revocar la autorización que he otorgado para el uso de mis datos personales, que hayan sido recolectados para las finalidades antes indicadas, excepto las previstas en los numerales 1.2.1. y 1.2.2. ya que la facultad de revocación no aplica respecto de la información requerida para el desarrollo de los servicios contratados y de los contratos que se celebren derivados del presente estudio. Para el ejercicio de estos derechos las empresas, ponen a disposición del Titular los siguientes canales de comunicación: i) Para correo físico: INVESTIGACIONES Y COBRANZAS EL LIBERTADOR S.A. y AGENCIA DE SEGUROS EL LIBERTADOR LTDA. Carrera 13 No. 26-45 Piso 16 ciudad de Bogotá, con líneas de atención telefónica (051) 3527070 y (051) 3527310 respectivamente, sitio web: www.ellibertador.co., para correo físico: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A. y SEGUROS BOLIVAR S.A. Avenida El Dorado No. 68B-31 Piso 10 ciudad de Bogotá, con línea de atención: #322 desde celular, línea 018000 123 322, llamadas fuera de Bogotá y línea (051) 312 2122 desde Bogotá. ii) Las Políticas de Tratamiento de Información personal, se encuentran disponibles para mi consulta en los siguientes vínculos: www.ellibertador.co; www.segurosbolivar.co. 1.4. ENCARGADOS DE LA INFORMACIÓN: Serán los terceros que realicen el tratamiento por cuenta del Responsable. **2. AUTORIZACIÓN:** Manifiesto de manera expresa, que autorizo el tratamiento de los datos personales que me fueron recolectados para las finalidades y en los términos aquí indicados. **3. AUTORIZACIÓN DE ENVIO SMS, MMS** y Aplicaciones de Mensajería Instantánea o Medios Similares: Autorizo de manera expresa ser contactado entre otros medios a través del envió del mensajes de texto SMS, mensajes de multimedia (MMS), aplicaciones de mensajería instantánea tales como WhatsApp, Twnel. **4. AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE REFERENCIAS:** Autorizo de manera irrevocable a LAS EMPRESAS y a quien ostente la calidad de arrendador a corroborar con cualquier persona, institución y/o autoridad, la información relativa a mis referencias personales, comerciales, financieras, mis negocios, actividades, obligaciones con el sector financiero y asegurador, antecedentes judiciales y cualquier otro dato que a juicio de las empresas mencionadas, sea pertinente para verificar y ampliar la información por mi suministrada, así como para evaluar la aceptación de la misma.

Si se actúa en representación de otra persona: Actúo en representación de _____ con documento de identidad No._____

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	**Opción 1: Un deudor** - Con ingresos por el doble del canon y acredite finca raíz. **Opción 2: Dos deudores** - Con ingresos por el doble del canon de arrendamiento.	• **Dos deudores** Los dos deben demostrar ingresos por el doble del canon. Uno de los dos debe acreditar finca raíz.	• **Dos deudores** Los dos deben demostrar ingresos por el doble del canon. Los dos deben acreditar finca raíz.

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

INDEPENDIENTE	EMPLEADO	PENSIONADO
• Extractos bancarios (últimos 3 meses). • Declaración de renta (últimos 2 años). • Estados financieros (último año). • Fotocopia documento de identidad ampliado 150% primera copia de la original.	• Extractos bancarios (últimos 3 meses). • Certificación laboral. • Comprobante de pago de nómina. • Fotocopia documento de identidad ampliado 150% primera copia de la original.	• Extractos bancarios (últimos 3 meses). • Comprobante de pago. • Fotocopia documento de identidad ampliado 150% primera copia de la original.

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.)

Bogotá:

Oficina Principal
Carrera 13 No. 26 - 45 Piso 16
PBX: 352 7070

Avenida Chile
Carrera 10 No. 72 - 34 Local 203
PBX: 352 7070 EXT: 1735

Engativá
Calle 72 # 86 - 60 CC. Punto 72 Local 38
PBX: 3527070 Ext: 1732

Kennedy
Centro Comercial Tintal Plaza Local 276-A
PBX: 352 7070 Ext: 1733

Suba
Calle 145 # 91 - 19 CC. Centro Suba Local. 9 - 005
PBX: 3527070 Ext: 17311

Unicentro
Avenida 15 No. 124 - 29
PBX: 352 7070 Ext: 2010

Centro Comercial Centro Chía
Avenida Pradilla No. 9 - 00 Este Local 101
PBX: 861 5288

Medellín:

Oficina Principal El Poblado
Calle 9 No. 42 - 55 Piso 2
PBX: 444 5800

Sabaneta
Centro Comercial Aves María
Calle 75 sur No. 43A 202 Local 109
PBX: 444 5800

Rionegro
Calle 43 # 54 - 139 Local 2307 CC. San Nicolás
PBX: 4445800

San Juan
Calle 44 sur No. 69 - 06
Edificio Seguros Bolívar
PBX: 444 5800

Bello
Centro Comercial Puerta del Norte
Diagonal 55 No 32 - 217

Centro
Carrera 46 No. 50-63
Edificio Interbolsa piso 5
PBX: 444 5800

Barranquilla:

Oficina Principal Prado
Carrera 54 No. 70 - 189 Local 2
PBX: 360 4752

Cali:

Oficina Principal
Carrera 4 No. 12 - 41 Of. 203
Edificio Seguros Bolívar
PBX: 888 9028

Norte
Calle 29 Norte # 6 AN - 40
PBX: 8981400 Ext: 82977

Sur
Calle 5 # 69 - 03 Local 114
PBX: 8987400 Ext: 83757

Bucaramanga:

Oficina Principal
Calle 42 No. 29 - 50 Local 07
PBX: 6322277

Pereira:

Oficina Principal
Carrera 7 No. 19 - 28 Of. 1602
Edifico Seguros Bolívar
PBX: 334 7411 - 3330282

Armenia:

Carrera 14 # 22 Norte - 38, Local 204,
Edificio Seguros Bolívar
PBX: 736 8920 Ext: 200

Manizales:
Carrera 23 # 67A - 45 Local 3
Edificio Atalaya
PBX: 881 60 29

Ibagué:
Carrera 4 No. 10-73 Piso 1
Edificio Seguros Bolívar
PBX: 261 1606 Ext: 134

Cartagena:
Oficina Principal
Calle 29b # 17 - 109, CC. San Felipe
Local 1-21
PBX: 675 5527 - 674 6021

Santa Marta:
Cra 4 No. 13 - 14 Segundo piso
PBX: 421 4081

Barrancabermeja:
Diagonal 56 # 18A - 88
CC. San Silvestre Piso 4, Local 402
PBX: 6022107 - Cel: 310 756 9323

Villavicencio:
Calle 33 B No. 36 - 57
Edificio Seguros Bolívar
PBX: 672 3838 Ext. 120