

**ESTUDIO DE ARRENDAMIENTO  
 PERSONAS JURÍDICAS**

● Fecha diligenciamiento	D	M	A
--------------------------	---	---	---

 INQUILINO     DEUDOR SOLIDARIO

● Inmobiliaria No.			
INFORMACIÓN INMUEBLE			
Casa	Oficina	● Dirección del inmueble que piensa arrendar	● Ciudad
Apto.	Bodega		
Local	Otro		
● Destino del 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. _____	● 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 de representante legal				
● Tipo y No. de documento C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> No.		● Fecha de expedición		● Lugar de expedición
		D	M	A
● Dirección domicilio actual				● Ciudad
● Correo electrónico			● Teléfono (fijo)	● Teléfono (celular)

INFORMACIÓN ACCIONISTAS (CON EL 5% O MÁS DE PARTICIPACIÓN)	
TIPO Y No. DE DOCUMENTO	NOMBRES Y/O RAZÓN SOCIAL
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> No.	
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> No.	
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> No.	
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> No.	
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> No.	

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

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

DETALLE DE VEHÍCULOS DE SU PROPIEDAD		
• Marca	• Modelo	• Placa
• Marca	• Modelo	• Placa

DETALLE BIENES MAQUINARIA Y EQUIPOS	
• 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
• Nombres	• Tipo de relación	• Dirección	• Ciudad

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

SI EL LIBERTADOR REQUIERE INFORMACIÓN ADICIONAL CONTACTAR A: (USO EXCLUSIVO DEL ASESOR)			
• Nombre completo asesor	c.c.	• Teléfono (fijo)	• Teléfono (celular)

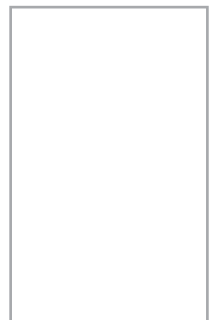
Autorizo expresa e irrevocablemente a INVESTIGACIONES Y COBRANZAS EL LIBERTADOR S.A. o a quien represente sus derechos, para que verifique y actualice por cualquier medio esta información, procese y reporte, consulte o actualice información en Bancos de Datos, las informaciones y referencias relativas a nuestra sociedad, nuestro comportamiento y crédito comercial, hábitos de pago, manejo de cuenta(s) bancaria(s) y en general el cumplimiento de nuestras obligaciones pecuniarias.

Autorizo expresamente a INVESTIGACIONES Y COBRANZAS EL LIBERTADOR S.A. para compartir con las demás entidades subordinadas o controladas por Sociedades Bolívar S.A., toda la información que repose en sus archivos, para propósitos comerciales y con el fin de recibir una atención integral como cliente de esta última.

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 al 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 <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>	• Resultado definitivo	• Firma
--	------------------------	---------

## ¿QUÉ DEBO TENER EN CUENTA AL DILIGENCIAR 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.**
- **CANCELAR EL VALOR DEL ESTUDIO, SEGÚN LA TABLA ANEXA.**
- **ACREDITAR INGRESOS POR EL DOBLE DEL CANON DE ARRENDAMIENTO.**
- **ACREDITAR PROPIEDAD RAÍZ, ADJUNTANDO EL CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICIÓN DEL INMUEBLE, LIBRE DE LIMITACIONES.**
- **VER EL CUADRO DE COBERTURA DE ACREDITACIÓN DE PROPIEDAD RAÍZ PARA LOS DEUDORES SOLIDARIOS, EL MISMO NO EXCLUYE OTRAS CIUDADES O MUNICIPIOS.**
- **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 DEUDOR)

EXTRACTOS BANCARIOS	DECLARACIÓN DE RENTA	CERTIFICADO DE CÁMARA Y COMERCIO	ESTADOS FINANCIEROS	FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
Últimos tres meses	Últimos 2 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
Bogotá	Cajicá Chía Cota Facatativá Funza Guaymaral La Calera Madrid Mosquera Sopó Subachoque Tabío Tenjo Tocancipá Zipaquirá	Bucaramanga	Floridablanca Girón Piedecuesta San Gil Socorro	Cali	Buga Candelaria Jamundí Palmira Popayán Tuluá Yumbo	Medellín	Bello Barbosa Caldas Copacabana El Retiro Envigado Girardota Guarne Itagú La Ceja La Estrella Marinilla Rionegro Sabaneta	Pereira	Armenia Calarcá Cartago Chinchiná Dosquebradas Filandia Manizales Marsella Salento Santa Rosa de Cabal La Virginia
	Barranquilla		Cartagena Pto. Colombia Soledad						

### ¿DÓNDE PUEDO OBTENER INFORMACIÓN ADICIONAL O ACLARAR INQUIETUDES?

#### Bogotá

##### Oficina Principal

Carrera 13 No. 26 - 45 Piso 9  
PBX: 352 7070 / FAX: ext. 204

##### Oficina Unicentro

Av. 15 No. 124 - 03  
Tel.: 214 2092 / FAX: 214 4757

#### Medellín

##### Oficina Principal

Calle 9 No. 42-55 Piso 2  
PBX: 444 5800 Opción 1  
Fax: 444 5800 Ext. 108

##### Oficina San Pablo

Calle 49B No. 64B-54 Ed. San Pablo Of-40  
PBX: 444 5800  
FAX: 230 1258

#### Oficina El Poblado

Calle 9 No. 42 - 55 Piso 2  
PBX: 268 0911

#### Cali

Carrera 4 No. 12 - 41 (203) Ed. Seguros Bolívar  
PBX: 888 9028 / FAX: 888 9038 - 888 9062

#### Bucaramanga

Calle 44 B No. 29A - 41 Of. 207 - 208  
PBX: 632 2277 / FAX: 632 9455

#### Pereira

Carrera 7 No. 19 - 28  
Ed. Torre Bolívar Of. 804  
Tels.: 334 7411 - 333 0282 / FAX: 335 6997

#### Barranquilla

Carrera 46 No. 44 - 65 Piso 3  
PBX: 351 0050