



# EL LIBERTADOR

INVESTIGACIONES Y COBRANZAS

Comprometidos con el sector inmobiliario

DILIGENCIANDO ESTE FORMULARIO,  
USTED Y NOSOTROS **CUMPLIMOS CON EL PAÍS**,  
LO INVITAMOS A LEER LAS INSTRUCCIONES  
QUE SE ENCUENTRAN AL RESPALDO.

## PERSONA NATURAL

Miembro de

**[ AFYDI ]**

Fomento y Desarrollo Inmobiliario

[www.afydi.com](http://www.afydi.com)

El Libertador S.A. apoya

**nrs**  
negocios  
responsables  
y seguros

[www.negociosresponsablesyseguros.org](http://www.negociosresponsablesyseguros.org)

[www.ellibertador.co](http://www.ellibertador.co)

|                              |      |               |         |
|------------------------------|------|---------------|---------|
| Nombre o Número Inmobiliaria |      |               |         |
| Nombre completo asesor       | C.C. | Teléfono fijo | Celular |

**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<br>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<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | INDEPENDIENTE<br>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 públicos? 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<br>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?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/> Dólar <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> _____ |  |
| ¿Realiza operaciones internacionales?<br>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"/> |
| 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**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

### DECLARACIÓN SOBRE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DE ORIGEN DE RECURSOS, AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO, PARA COMPARTIR INFORMACIÓN Y PARA EL TRATAMIENTO Y RECOLECCIÓN DE MIS DATOS PERSONALES

Autorizo a INVESTIGACIONES Y COBRANZAS EL LIBERTADOR S.A, Seguros Comerciales Bolívar y a cualquier arrendador como consecuencia de la presente solicitud para que a través de cualquier medio escrito, verbal, electrónico o de otra índole, sin limitación alguna consulte, procese, reporte, y actualice información en centrales de información respecto de mi comportamiento financiero y crediticio, hábitos de pago, manejo de mis cuentas bancarias y en general sobre el cumplimiento de mis obligaciones, así como para que ejerza funciones de diputación para el cobro de parte del arrendador 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 mis sociedades en las que tenga participación o donde actúe como representante legal si es el caso.

Para efectos del reporte de información sobre mi comportamiento financiero o crediticio acepto expresamente que la comunicación previa a que se refiere el Art. 12 de la Ley 1266 de 2008, se realice bien sea de manera telefónica, a través de mensajes de texto SMS y MMS, en la facturación, a través mi correo electrónico o a las direcciones físicas que he informado en este formulario.

Declaró expresamente que: **1.** Mi actividad es lícita y la ejerzo 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.** Me obligo para con la compañía a mantener actualizada la información suministrada por lo menos una vez al año.

**1. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:** LA COMPAÑÍA me ha informado que los datos personales que he incluido en este formulario y los que he aportado como soporte serán utilizados y conocidos por LA COMPAÑÍA y mi arrendador, como consecuencia de la presente solicitud, para los siguientes fines: **a)** El desarrollo de las actividades inherentes a la evaluación del riesgo, actualización, consulta, y reporte en centrales de información. **b)** Los servicios de asesoría y cobranza que presta a los arrendadores y a Seguros Comerciales Bolívar. **c)** Campañas comerciales y de mercadeo sobre productos o servicios afines. **d)** Medir el nivel de satisfacción respecto de los productos y servicios. **e)** Realizar investigaciones de mercado. **f)** Análisis de información tendiente al control y prevención del fraude. **g)** El envío de mensajes SMS y MMS relativo al estado de mis obligaciones. Así mismo, conozco mis derechos sobre mis datos personales incluidos en la ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, los cuales podré ejercitar a través del siguiente canal: Correo físico enviado a: Carrera 13 No. 26-45 Piso 16 en la ciudad de Bogotá D.C. dirigido a la Gerencia Administrativa. He sido informado acerca de la existencia del aviso de privacidad y la política de Tratamiento de datos de LA COMPAÑÍA que se encuentran disponibles en la página web: **www.ellibertador.co**

Habiendo sido informado de todo lo anterior, AUTORIZO a LA COMPAÑÍA (a quien se subroga o le sean cedidos los derechos) y a quienes sean mis arrendadores para el Tratamiento de mis datos personales, para recolectar y administrar mis datos personales, comerciales, y financieros, conforme a los fines ya descritos y en los términos aquí indicados. Esta autorización tendrá la misma duración que en su momento tenga el contrato de arrendamiento y durará hasta que sean canceladas íntegramente las obligaciones derivadas del mismo.

**2. AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE REFERENCIAS:** Autorizo de manera irrevocable a LA COMPAÑÍA a corroborar con cualquier persona, institución o autoridad, la información relativa a mis referencias personales, familiares, comerciales, financieras, 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.

**3. AUTORIZACIÓN PARA COMPARTIR DATOS CON OTRAS EMPRESAS DEL GRUPO BOLÍVAR:** Autorizo a que los datos que indico en este formulario puedan ser compartidos con todas las empresas pertenecientes al Grupo Empresarial Bolívar, cuya información se encuentra disponible en **www.ellibertador.co**, con el fin de que me sean ofrecidos otros productos y servicios complementarios o afines a los contratados, para desarrollar actividades de conocimiento del cliente, campañas comerciales, publicitarias, y de marketing, relacionadas con productos y servicios de las empresas del Grupo, mediante e-mail, correo postal, teléfono, fax, SMS o medios similares.

**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 FALSOS DE PROFESIÓN (OFICINAS O CLASIFICADOS) AUTOMÁTICAMENTE ANULA LA SOLICITUD.**

\_\_\_\_\_  
FIRMA SOLICITANTE

Huella índice derecho del solicitante

**USO EXCLUSIVO DE LA COMPAÑÍA**

● Resultado definitivo

● Firma

COMPAÑÍA

## PARA EVITAR DEMORAS O APLAZAMIENTO DE SU SOLICITUD, RECUERDE:

- Un formulario por cada integrante de la solicitud completamente diligenciado en todos sus campos.
- Original de la consignación o pantallazo impreso de la transferencia o pago por PSE.  
(Verifique los valores de estudio en [www.ellibertador.co](http://www.ellibertador.co))
- Acreditar ingresos por el doble del canon de arrendamiento.
- Original y copia del formulario a radicar.
- Firma y huella **original legible** en el formulario.
- Fotocopia de la cédula ampliada al **150%** (primera copia del original).
- Fotocopias legibles de todos sus documentos, incluyendo extractos bancarios y certificado de tradición y libertad del inmueble no mayor a 90 días y libres de limitaciones y/o embargos. (No anexe documentos originales, no hacemos devoluciones).
- Corroborar que los deudores solidarios estén domiciliados en las ciudades de acreditación.

**Dentro de las 23 horas siguientes a la radicación, por favor esté pendiente de atendernos en los números telefónicos de contacto relacionados en el formulario para verificar la información (sin esta verificación no podrá ser completado el estudio).**

| Si su canon es:                     | Presentar:                                 | Características   |
|-------------------------------------|--|---|
| <b>Hasta \$1.150.000</b>            | Arrendatario                               | Con ingresos por el doble del canon.  |
|                                     | <b>Opción 1:</b> Un deudor solidario →     | Con ingresos por el doble del canon de arrendamiento y que acredite finca raíz.                                     |
|                                     | <b>Opción 2:</b> Dos deudores solidarios → | Con ingresos por el doble del canon de arrendamiento.   |
| <b>De \$1.150.001 a \$4.000.000</b> | Arrendatario                               | Con ingresos por el doble del canon.  |
|                                     | Dos deudores solidarios →                  | Los dos deben demostrar ingresos por el doble del canon de arrendamiento. Uno de los dos debe acreditar finca raíz. |
| <b>De \$4.000.001 en adelante</b>   | Arrendatario                               | Con ingresos por el doble del canon.  |
|                                     | Dos deudores solidarios →                  | Los dos deben demostrar ingresos por el doble del canon de arrendamiento. Los dos debe 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   |
|---------------|--|---------------------|---|------------------|---|-----------------|---|----------------|---|
| <b>Bogotá</b> | Cajicá<br>Chía<br>Cota<br>Facatativá<br>Funza<br>Guaymaral<br>La Calera<br>Madrid<br>Mosquera<br>Sopó<br>Subachoque<br>Tabio<br>Tenjo<br>Tocancipá<br>Villavicencio<br>Zipaquirá | <b>Barranquilla</b> | Puerto Colombia<br>Soledad                                  | <b>Cali</b>      | Buga<br>Candelaria<br>Jamundi<br>Palmira<br>Popayán<br>Tuluá<br>Yumbo | <b>Medellín</b> | Bello<br>Barbosa<br>Caldas<br>Copacabana<br>El Retiro<br>Envigado<br>Girardota<br>Guarne<br>Itagüí<br>La Ceja<br>La Estrella<br>Marinilla<br>Rionegro<br>Sabaneta | <b>Pereira</b> | Armenia<br>Calarcá<br>Cartago<br>Chinchiná<br>Dosquebradas<br>Finlandia<br>Manizales<br>Marsella<br>Salento<br>Santa Rosa de Cabal<br>La Virginia |
|               |  |                     | Floridablanca<br>Girón<br>Piedecuesta<br>San Gil<br>Socorro |                  | Santa Marta   |                 |   |                |   |
|               |  | <b>Bucaramanga</b>  |   | <b>Cartagena</b> |   |                 |   |                |   |
|               |  |                     |   | <b>Ibagué</b>    | Girardot  |                 |   |                |   |

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

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <b>Bogotá:</b><br><b>Oficina Principal</b><br>Carrera 13 No. 26 - 45 Piso 16<br>PBX: 352 7070<br><br><b>Oficina Unicentro</b><br>Avenida 15 No. 124 - 29<br>Tels: 214 2092 - 213 7946 - 213 6239<br>Fax: 214 4757<br><br><b>Oficina Avenida Chile</b><br>Carrera 7 No. 71 - 21 Local 101A<br>Interior oficina Davivienda<br>Teléfono: 330 0000 Ext. 4595<br><br><b>Oficina Centro Comercial Centro Chía</b><br>Avenida Pradilla No. 9 - 00 Este Local 101<br>Interior oficina Davivienda<br>Teléfono: 861 5288 | <b>Cali</b><br><b>Oficina Principal</b><br>Carrera 4 No. 12 - 41 Of. 203<br>Edificio Seguros Bolívar<br>PBX: 888 9028 • Fax: 888 9038<br><br><b>Oficina Norte</b><br>Avenida 8 Norte No. 18 N - 44<br>Interior Oficina Davivienda<br>Tel: 608 6778<br><br><b>Medellín</b><br><b>Oficina Principal El Poblado</b><br>Calle 9 No. 42 - 55 Piso 2<br>PBX: 444 5800 Opción 1 • FAX: 444 5800 Ext. 444<br><br><b>Oficina San Juan</b><br>Calle 44 No. 69 - 06 Edificio Seguros Bolívar<br>Teléfono: | <b>Bucaramanga</b><br><b>Oficina Principal</b><br>Calle 44 No. 29A - 41 Of. 209<br>PBX: 632 2277 • FAX: 632 2277 Ext. 202<br><b>Oficina Centro</b><br>Calle 36 No. 17 - 25 Piso 1<br>Edificio Seguros Bolívar<br>Tel: 670 7626 - 652 1818<br><br><b>Pereira</b><br>Carrera 7 No. 19 - 28 Of. 803 - 804 - 805<br>Edificio Seguros Bolívar<br>Teléfono: 334 7411 • FAX: 334 7411 Ext. 116<br><br><b>Manizales</b><br>Carrera 22 No. 20 - 43 Piso 2 Edif. Seguros Bolívar<br>Teléfono: 880 0174<br><br><b>Armenia</b><br>Carrera 15 No. 2 Norte - 48 Edif. Seguros Bolívar<br>Teléfono: 746 1088 | <b>Barranquilla</b><br><b>Oficina Principal Prado</b><br>Carrera 54 No. 70 - 189 Local 2<br>Teléfono: 360 4752<br><br><b>Cartagena</b><br>Carrera 5 No. 6 - 77 Bocagrande<br>Edificio Seguros Bolívar<br>Teléfono: 655 1559<br>FAX: 655 1394<br><br><b>Villavicencio</b><br>Calle 33 B No. 36 - 57<br>Edificio Seguros Bolívar<br>Teléfono: 672 3838 Ext. 120<br>FAX: 662 3598<br><br><b>Ibagué</b><br>Carrera No. 10-73 Piso 1<br>Edificio Seguros Bolívar<br>Teléfono: 261 1962 |
|--|--|---|---|