

	SOLICITUD ARRENDAMIENTO PERSONA JURÍDICA		N° SOLICITUD SINCO:		RADICADO N°		POLIZA N°			
			FECHA:		DÍA		MES		AÑO	
DIRECCIÓN DEL INMUEBLE:			Cod. INMUEBLE:		ÁREA:		BARRIO:		CIUDAD:	
CANON: \$		IVA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		VALOR: \$		INCLUYE ADMON: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		VALOR: \$		
NOMBRE DE QUIÉN OCUPARÁ EL INMUEBLE:						DESTINACIÓN:			TIPO DE INMUEBLE:	
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO O FUNCIONARIO QUIÉN OCUPARÁ EL INMUEBLE:										
ARRENDATARIO: ○					COARRENDATARIO: ○					
INFORMACIÓN GENERAL										
RAZÓN SOCIAL:						NIT:				
TIPO DE EMPRESA: PRIVADA: <input type="checkbox"/> PÚBLICA: <input type="checkbox"/> MIXTA: <input type="checkbox"/>						N° EMPLEADOS:				
ACTIVIDAD ECONÓMICA:										
INFORMACIÓN FISCAL Y DE CONTACTO										
DIRECCIÓN FISCAL:				CIUDAD:				DPTO:		
TELÉFONO FISCAL:				TELÉFONO FIJO:				CELULAR:		
EMAIL PARA ENVÍO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA:										
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA:				BARRIO:		CIUDAD:		DPTO:		
NOMBRE PERSONA DE CONTACTO:				CORREO ELECTRÓNICO:				CELULAR:		
INFORMACIÓN TRIBUTARIA										
RESPONSABLE DE VENTAS: COMUN: <input type="checkbox"/> SIMPLIFICADO: <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE: <input type="checkbox"/>						RESPONSABLE DE RENTAS: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>				
AUTORRETENEDOR: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>			GRAN CONTRIBUYENTE: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>			REG. RESPONSABLE DE ICA: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/> %: ____				
REPRESENTANTE LEGAL										
NOMBRE:										
IDENTIFICACIÓN: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS. <input type="checkbox"/> No: _____										
LUGAR DE EXPEDICIÓN:						FECHA EXPEDICION: DÍA:		MES:		AÑO:
DIRECCIÓN:				CIUDAD:				DPTO:		
TELÉFONO:						TELÉFONO CELULAR:				
CORREO ELECTRÓNICO:										
INFORMACIÓN DE ACCIONISTAS										
NOMBRE:				CC: <input type="checkbox"/> C.E: <input type="checkbox"/> NIT: <input type="checkbox"/> No:		% DE PARTICIPACIÓN:				
NOMBRE:				CC: <input type="checkbox"/> C.E: <input type="checkbox"/> NIT: <input type="checkbox"/> No:		% DE PARTICIPACIÓN:				
NOMBRE:				CC: <input type="checkbox"/> C.E: <input type="checkbox"/> NIT: <input type="checkbox"/> No:		% DE PARTICIPACIÓN:				
NOMBRE:				CC: <input type="checkbox"/> C.E: <input type="checkbox"/> NIT: <input type="checkbox"/> No:		% DE PARTICIPACIÓN:				
NOMBRE:				CC: <input type="checkbox"/> C.E: <input type="checkbox"/> NIT: <input type="checkbox"/> No:		% DE PARTICIPACIÓN:				
INFORMACIÓN FINANCIERA										
FECHA DATOS FINANCIEROS: DÍA: MES AÑO:						EGRESOS:				
INGRESOS:				ACTIVOS:		PASIVOS:				
MANEJA MODEDA EXTRANJERA: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>						CUALES:				
REALIZA OPERACIONES INTERNACIONALES: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>						CUÁLES:				
CUENTA BANCARIA FUERA DEL PAÍS: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>										
NOMBRE BANCO O ENTIDAD:										
NÚMERO DE CUENTA:						CIUDAD Y PAÍS:				
PROPIEDADES										
INMUEBLES:	DIRECCIÓN				CIUDAD:					
	MATRICULA				TIENE HIPOTECA: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>					
INMUEBLES:	DIRECCIÓN				CIUDAD:					
	MATRICULA				TIENE HIPOTECA: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>					
INMUEBLES:	DIRECCIÓN				CIUDAD:					
	MATRICULA				TIENE HIPOTECA: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>					
VEHICULOS.	MARCA			PLACA:		MODELO:				
	CIUDAD:						TIENE PRENDA: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>			
VEHICULOS.	MARCA			PLACA:		MODELO:				
	CIUDAD:						TIENE PRENDA: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>			

REFERENCIAS		
BANCARIAS:	ENTIDAD:	SUCURSAL:
	N° CUENTA:	TIPO DE CUENTA:
BANCARIAS:	ENTIDAD:	SUCURSAL:
	N° CUENTA:	TIPO DE CUENTA:
COMERCIALES	RAZÓN SOCIAL Y CONTACTO:	TELÉFONO:
COMERCIALES	RAZÓN SOCIAL Y CONTACTO:	TELÉFONO:
COMERCIALES	RAZÓN SOCIAL Y CONTACTO:	TELÉFONO:
PROVEEDORES	RAZÓN SOCIAL Y CONTACTO:	TELÉFONO:
PROVEEDORES	RAZÓN SOCIAL Y CONTACTO:	TELÉFONO:
PROVEEDORES	RAZÓN SOCIAL Y CONTACTO:	TELÉFONO:
PAGA ARRENDAMIENTO	NOMBRE ARRENDADOR:	CANON:
	TELEFONO:	TELÉFONO:

CLIENTE DE CONINSA RAMÓN H: SI: NO: EN QUÉ NEGOCIO:

En mi condición de representante legal de la entidad solicitante, debidamente facultado(a) para el efecto, autorizo a Coninsa Ramón H S.A. y a las empresas que esta utilice o tenga relación contractual, tales como Unifianza S.A, FGI GARANTIAS INMOBILIARIAS S.A o Seguros El Libertador (en adelante aliados), para que verifiquen y actualicen por cualquier medio y/o por cualquier fuente pública o privada la información que entrego mediante este formato. Adicionalmente autorizo a Coninsa Ramón H. S.A. y a las empresas aliadas ya mencionadas para que consulten, informen, reporten, procesen, divulguen o actualicen la información correspondiente a mi comportamiento crediticio, así como sobre el cumplimiento oportuno o incumplimiento, si lo hubiere, de mis obligaciones o deberes legales de contenido patrimonial en los Bancos de Datos existentes en Colombia. Igualmente declaro que la información suministrada en este formato es cierta y válida para todos los efectos legales y tributarios y me obligo a mantenerla actualizada reportando los cambios que se presenten sobre la misma a Coninsa Ramón H. S.A. y/o a las empresas aliadas en este formato mencionadas. Así mismo expreso que los recursos con los que se pagarán los cánones de arrendamiento provienen de actividades lícitas y que no se destinará el inmueble a actividades ilícitas o de cualquier otra índole distinta al objeto definido en el contrato de arrendamiento. Conozco que en caso de suministrar información que no corresponda a la realidad, podré incurrir en el delito de falsedad en documento privado (Art. 289-290 C.P.). En cumplimiento con la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales declaro de manera libre, previa, expresa, voluntaria y debidamente informada que para efectos de acceder a los Productos y Servicios de todas las entidades ya indicadas, suministro los datos personales, los que autorizo sean recolectados, recaudados, almacenados, usados, circulados, suprimidos, transferidos, procesados, compilados, intercambiados, tratados, actualizados e incorporados en bases de datos propiedad de Coninsa Ramón H. S.A. y sus aliados, con la estricta finalidad de analizar el perfil crediticio de la empresa que represento, así como también para ofrecerme productos o servicios que se adecuen, campañas publicitarias y de mercadeo y adicionalmente para su utilización en eventuales gestiones de cobro de cartera prejuzgada y jurídica, cuyo tratamiento se realiza conforme a las políticas de tratamientos de datos que puedo consultar en www.coninsa.co, www.fgi.com.co, www.unifianza.com.co y www.ellibertador.co. Autorizo igualmente, para que en el evento en que incumpla las obligaciones contractuales como arrendatario, como deudor, codeudor, deudores solidarios o coarrendatario y esto genere el pago por parte de alguno de los aliados de Coninsa Ramón H. S.A o de alguna otra compañía aseguradora o afianzadora a título de garantía, estas se subroguen hasta el monto de lo pagado, y realicen cobros por concepto de gestión de cobranza, intereses moratorios y capital, sin perjuicio de las indemnizaciones, sanciones e incumplimientos a que hubiere lugar, valores que prestarán mérito ejecutivo y que podrán ser exigidos judicial o extrajudicialmente. Así mismo autorizo de manera expresa, clara, voluntaria e irrevocable, la utilización por parte de Coninsa Ramón H. S.A y sus empresas aliadas de todos los mecanismos de notificación aquí suministrados, direcciones, teléfonos, correos electrónicos, mensajes de texto, entre otros, para informarme de manera previa sobre un eventual reporte negativo en las Centrales de Información y de Riesgo, para realizar gestiones de cobranza de las obligaciones que tenga pendientes, y las demás que se requieran.

Adicionalmente reconocemos a Coninsa Ramón H S.A. como intermediario y aceptamos pagar por su gestión una comisión de 20% sobre el canon de arrendamiento. CONFIDENCIALIDAD -De acuerdo a las políticas de tratamiento de datos personales de Coninsa Ramón H. S.A, los mecanismos a través de los cuales hacemos uso de los datos aquí suministrados son seguros y confidenciales; pues contamos con los medios tecnológicos idóneos para asegurar que sean almacenados de manera tal que se impida el acceso indeseado por parte de terceras personas; y en ese mismo orden aseguramos la confidencialidad de los mismos entre los márgenes de seguridad establecidos. En el evento en que la solicitud de arriendo no sea aprobada, sea aplazada por falta de documentos o requisitos pendientes y no los cumpla o no los haga llegar, sea desistida por mi parte, o siendo aprobada no tome en arriendo el inmueble, autorizo a Coninsa Ramón H. S.A. y a sus afiliados para que destruyan los documentos soportes entregados con la presente solicitud de arriendo sin que exista obligación de su parte de devolverlos o notificarme de su destrucción.

NOMBRE ASESOR:	SEDE:
----------------	-------

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
COMO APARECE EN LA CÉDULA**

HUELLA

REQUISITOS PARA PERSONAS JURIDICAS
1. FORMULARIO COMPLETAMENTE DILIGENCIADO
2. FOTOCOPIA DE CÉDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL AMPLIADA AL 150%
3. FOTOCOPIA DE ÚLTIMA DECLARACION DE RENTA
4. FOTOCOPIA DEL RUT
5. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION NO MAYOR A 30 DÍAS
6. EXTRACTOS BANCARIOS DE LOS TRES (3) ÚLTIMOS MESES
7. ESTADOS FINANCIEROS DEL ÚLTIMO PERÍODO
8. SI EL SOLICITANTE DEVENGA OTROS INGRESOS DEBE ACREDITARLOS CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES
NOTA: LOS COARRENDATARIOS PRESENTADOS A TRAVÉS DE AVISOS CLASIFICADOS O ENTIDADES DEDICADAS A ESTA ACTIVIDAD, ANULAN AUTOMÁTICAMENTE LA SOLICITUD
NUESTRAS DIRECCIONES Y TELÉFONOS
Sucursales Medellín: Numero Unico Tel: (57+4) 448 88 28 Centro: Calle 55 45 - 55 Laureles: Calle 33A 72-98 Poblado: Carrera 39 5A - 95 Ed. Avantgarde
Envigado: Cra 27 35 Sur - 180 LC 203 C. Cial Terracina Plaza Sabaneta: Cl 69 Sur 45 43 C. Cial Sabaneta Plaza
Sucursales Bogotá: Bogotá Número Único Tel: (57+1) 601 4800 Fax: (57+1) 610 1780
Santa Barbara: Av. Cra 19 114 – 65 Piso 5 Ed. Nueva Avenida Empresarial Salitre: Calle 23 B 68 C -40 Lc 9 Conjunto Residencial Labrador
Colina: Calle 138 55 – 75 C. Cial Colina 138 Javeriana: Cra 13 40 C 20 Ed. Portal 40 Cedritos: Cra 7 140 - 33 Lc 121 C. Cial Belmira Plaza
Chico: Cl 95 13 09 Lc 103 Ed. Centro Ejecutivo Cataluña Tel: 432 53 80
Sucursales Costa Atlántica: Barranquilla Número Único Tel: (57+5) 319 96 10
Bahía: Cra 51 B 82 - 254 Local 7 C. Cial Bahía La 93: Calle 93 # 47 - 53 Cartagena: Cr 3 7 - 154 Lc A-4 C. Cial Casa Victoria Tel. 645 54 90
VALOR PARA ESTUDIO DE LA SOLICITUD DE ARRIENDO (VALOR NO REEMBOLSABLE) ESTE PAGO NO GARANTIZA SU APROBACIÓN
PARA TODOS LOS CANONES 5% MÁS IVA - CON TARIFA MÍNIMA \$50,000 - Y TARIFA MÁXIMA \$500,000