

**SOLICITUD ARRENDAMIENTO  
PERSONA NATURAL**

RADICADO N°		POLIZA N°	
FECHA:	DIA	MES	AÑO

DIRECCION DEL INMUEBLE:			
CIUDAD:		CANON: \$	
INCLUYE ADMON: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		VALOR: \$	
DESTINACION:		NOMBRE DE QUIEN OCUPARA EL INMUEBLE:	
# ADULTOS:		# NIÑOS:	
MOTIVO POR EL CUAL ARRIENDA:			

**ARRENDATARIO:****COARRENDATARIO:****INFORMACION PERSONAL**

IDENTIFICACION: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS. <input type="checkbox"/> No:		CORREO ELECTRONICO:	
NOMBRE Y APELLIDOS:			
LUGAR DE EXPEDICION:		FECHA EXPEDICION: DIA: MES: AÑO:	
FECHA DE NACIMIENTO: DIA: MES: AÑO		SEXO: FEMENINO: <input type="checkbox"/> MASUCLINO: <input type="checkbox"/>	
CIUDAD DE NACIMIENTO:		EXTRANJERO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
ESTADO CIVIL		SOLTERO: <input type="checkbox"/> CASADO: <input type="checkbox"/>	
		UNION LIBRE: <input type="checkbox"/> SEPARADO: <input type="checkbox"/>	
		VIUDO: <input type="checkbox"/> RELIGIOSO <input type="checkbox"/>	
PENSIONADO: <input type="checkbox"/>		EMPLEADO: <input type="checkbox"/>	
INDEPENDIENTE PROFESIONAL: <input type="checkbox"/>		INDEPENDIENTE NO PROFESIONAL: <input type="checkbox"/>	

**INFORMACION FISCAL**

DIRECCION FISCAL:		BARRIO:		CIUDAD:		DPTO:	
DIRECCION DE CORRESPONDENCIA		BARRIO:		CIUDAD:		DPTO:	
REQUIERE QUE LA FACTURACION LLEGUE A UNA DIRECCION DIFERENTE A LA DE ENVIO DE CORRESPONDENCIA. CUAL:		BARRIO:		CIUDAD:		DPTO:	

**INFORMACION DE RESIDENCIA**

DIRECCION DE RESIDENCIA		BARRIO:		CIUDAD:		DPTO:	
TEL. RESIDENCIA:				SI ES EL COARRENDATARIO, ¿CUAL ES LA RELACION QUE TIENE CON EL ARRENDATARIO?:			
TELEFONO CELULAR (1):		TELEFONO CELULAR (2):					

**INFORMACION TRIBUTARIA**

RESPONSABLE DE VENTAS: COMUN: <input type="checkbox"/> SIMPLIFICADO: <input type="checkbox"/> NO: <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"/> %: ____			

**INFORMACION LABORAL**

EMPLEADO: <input type="checkbox"/>		INDEPENDIENTE: <input type="checkbox"/>		ACTIVIDAD INDEPENDIENTE PROFESIONAL:	
ACTIVIDAD INDEPENDIENTE NO PROFESIONAL:		AGRICOL/GANADERA/ MINERA: <input type="checkbox"/>		RENTISTA CAPITAL INMUBLE: <input type="checkbox"/>	
		RENTISTA CAPITAL PORTAFOLIO: <input type="checkbox"/>		TRANSPORTADOR: <input type="checkbox"/>	
		COMERCIANTE: <input type="checkbox"/>		OTRO: <input type="checkbox"/>	
EMPRESA DONDE LABORA:					
DIRECCION OFICINA:			OCUPACION:		
CIUDAD OFICINA:		PROFESION:			
TEL. OFICINA:		CARGO:			
FAX:		SALARIO:			

**INFORMACION ADICIONAL**

SERVIDOR PUBLICO: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>		MANEJA RECURSOS PUBLICOS: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>	
PUBLICAMENTE RECONOCIDO: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>		FAMILIAR PUBLICAMENTE RECONOCIDO: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>	
SOCIO: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>		DECLARA RENTA: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>	
EMPLEADO INTERNO: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>		PERSONAS A CARGO:	

**INFORMACION CONYUGE**

NOMBRE COMPLETO:			
IDENTIFICACION: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS. <input type="checkbox"/> No:		CELULAR:	
EMPRESA DONDE LABORA:		TEL. OFICINA:	
DIRECCION OFICINA:		CIUDAD:	
CARGO:		SALARIO:	

**PROPIEDADES**

<b>INMUEBLES:</b>	DIRECCION		CIUDAD:	
	MATRICULA		TIENE HIPOTECA: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>	
<b>INMUEBLES:</b>	DIRECCION		CIUDAD:	
	MATRICULA		TIENE HIPOTECA: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>	
<b>VEHICULOS.</b>	MARCA		PLACA:	
	CIUDAD:		MODELO:	
<b>VEHICULOS.</b>	MARCA		PLACA:	
	CIUDAD:		TIENE PRENDA: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>	

INFORMACION FINANCIERA			
FECHA DATOS FINANCIEROS:	DIA:	MES	AÑO:
INGRESOS:	ACTIVOS:		EGRESOS:
MANEJA MOEDA EXTRANJERA:	SI: <input type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>	PASIVOS:
REALIZA OPERACIONES INTERNACIONALES:	SI: <input type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>	CUALES:
CUENTA BANCARIA FUERA DEL PAIS:	SI: <input type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>	CUALES:
NOMBRE BANCO O ENTIDAD:			
NUMERO DE CUENTA:			CIUDAD:
REFERENCIAS			
<b>BANCARIAS:</b>	ENTIDAD:	SUCURSAL:	
	N° CUENTA:	TIPO DE CUENTA:	
<b>BANCARIAS:</b>	ENTIDAD:	SUCURSAL:	
	N° CUENTA:	TIPO DE CUENTA:	
<b>COMERCIALES</b>	ALMACEN:	TELEFONO:	
	ALMACEN:	TELEFONO:	
<b>FAMILIARES</b>	NOMBRE:	MUNICIPIO:	
	PARENTESCO:	TELEFONO:	
<b>FAMILIARES</b>	NOMBRE:	MUNICIPIO:	
	PARENTESCO:	TELEFONO:	
<b>PAGA ARRENDAMIENTO</b>	NOMBRE:	CANON:	
	TELEFONO:	TELEFONO:	
CLIENTE DE CONINSA RAMON H:	SI: <input type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>	AÑO: _____ EN QUE NEGOCIO: _____
<p>Autorizamos a Coninsa Ramón H S.A y a las empresas que esta utilice o tenga relación contractual, tales como Fidesa S.A, Unifianza S.A y seguros El Libertador, para que verifiquen y actualice por cualquier medio de esta información procese y reporte, consulte o actualice información en Banco de Datos. Igualmente declaramos que la anterior información es cierta y valida para todos los efectos legales y tributarios, así mismo expresamos que los recursos con que pagaremos los cánones de arrendamiento provienen de actividades lícitas y que no destinaremos el inmueble a actividades ilícitas o de cualquier otra índole distinta al objeto definido en el contrato. Quien suministre información que no corresponda a la realidad, incurre en el delito de falsedad en documento privado (Art. 289-290 C.P.) Nos obligamos, 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. En cumplimiento con la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales declaramos de manera libre, previa, expresa, voluntaria y debidamente informada que para efectos de acceder a los Productos y Servicios, suministramos nuestros datos personales, los que autorizamos sean recolectados, recaudados, almacenados, usados, circulados, suprimidos, transferidos, procesados, compilados, intercambiados, tratados, actualizados e incorporados en bases de datos. Igualmente autorizamos a utilizar nuestros datos personales para fines como: informar eventos, actualidad, productos y servicios, de Coninsa Ramón H. S.A., a informar sobre nuevos productos y servicios que estén relacionados con él o los contratados o adquiridos o por adquirir. Adicionalmente reconocemos a Coninsa Ramón H S.A. como intermediario y aceptamos pagar por su gestión una comisión de 20% en Medellín, Bogotá y Cartagena y 60% en Barranquilla 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 no deseado por parte de terceras personas; y en ese mismo orden aseguramos la confidencialidad de los mismos entre los márgenes de seguridad establecidos.</p>			
FIRMA ASESOR:			SEDE:

FIRMA DEL SOLICITANTE  
COMO APARECE EN LA CÉDULA

HUELLA

FIRMA DEL CONYUGE  
COMO APARECE EN LA CÉDULA

HUELLA

REQUISITOS PARA EMPLEADOS			
1. FORMULARIO COMPLETAMENTE DILIGENCIADO			
2. FOTOCOPIA DE LA CEDULA AMPLIADA AL 150% Y RUT SI ES DECLARANTE			
3. CERTIFICADO LABORAL INDICANDO CARGO, TIEMPO DE SERVICIO Y SALARIO MENSUAL			
4. EXTRACTOS BANCARIOS DE LOS TRES (3) ULTIMOS MESES			
5. FOTOCOPIA DEL IMPUESTO PREDIAL DEL COARRENDATARIO			
6. SI EL SOLICITANTE DEVENGA OTROS INGRESOS DEBE ACREDITARLOS CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES			
REQUISITOS PARA INDEPENDIENTES			
1. FORMULARIO COMPLETAMENTE DILIGENCIADO			
2. FOTOCOPIA DE LA CEDULA AMPLIADA AL 150%			
3. FOTOCOPIA DE ULTIMA DECLARACION DE RENTA			
4. FOTOCOPIA DEL RUT			
5. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION NO MAYOR A 30 DIAS			
6. EXTRACTOS BANCARIOS DE LOS TRES (3) ULTIMOS MESES			
7. ESTADOS FINANCIEROS DEL ULTIMO PERIODO			
8. FOTOCOPIA DEL IMPUESTO PREDIAL DEL ULTIMO TRIMESTRE			
9. SI EL SOLICITANTE DEVENGA OTROS INGRESOS DEBE ACREDITARLOS CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES			
<b>NOTA: LOS COARRENDATARIOS PRESENTADOS A TRAVES DE AVISOS CLASIFICADOS O ENTIDADES DEDICADAS A ESTA ACTIVIDAD, ANULAN AUTOMATICAMENTE LA SOLICITUD</b>			
NUESTRAS DIRECCIONES Y TELEFONOS			
<b>Sucursales Medellín:</b>	<b>Centro:</b> Calle 55 45 - 55	<b>Tel:</b> 511 6199	<b>Laureles:</b> Calle 33A 72-98 <b>Tel:</b> 411 1100
<b>Poblado:</b> Trv 5D 39-15 Of 109 Ed. Avantgarde	<b>Tel:</b> 311 1122	<b>Envigado:</b> Cra 27 N°35 Sur - 180 LC 203 C. Cial Terracina Pla za	<b>Tel:</b> 444 9003
<b>Sabaneta:</b> Cra 49 61 S 68 Lc 107 Centro Ejecutivo Sabana <b>Tel:</b> 520 3940			
<b>Sucursales Bogotá:</b>	<b>Bogotá Número Único</b> Tel: (57+1) 601 4800 Fax: (57+1) 610 1780		
<b>Santa Barbara:</b> Av. Cra 19 114 - 65 Piso 5 Ed. Nueva Avenida Empresarial	<b>Salitre:</b> Calle 23 B 68 C -40 Lc 9 Conjunto Residencial Labrador		
<b>Colina:</b> Calle 138 55 - 75 C. Cial Colina 138	<b>Javeriana:</b> Cra 13 40 C 20 Ed. Portal 40	<b>Cedritos:</b> Cra 7 140 - 33 Lc 121 C. Cial Belmira Plaza	
<b>Sucursales Costa Atlántica:</b>	<b>Barranquilla</b> Número Único Tel: (57+5) 373 9191 Fax: (57+5) 373 9191 Ext. 500		
<b>Bahía:</b> Cra 51 B 82 - 254 Local 7 C. Cial Bahía	<b>La 93:</b> Calle 93 # 47 - 53	<b>Cartagena:</b> Cr 3 7 - 154 Lc A-4 C. Cial Casa Victoria	
TABLA DE VALORES PARA ESTUDIO (VALOR NO REEMBOLSABLE)			
EL PAGO REALIZADO NO ES GARANTIA DE APROBACIÓN DE LA SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO			
CANON DE ARRENDAMIENTO DESDE	CANON DE ARRENDAMIENTO HASTA	PORCENTAJE SOBRE EL VALOR DEL CANON DE ARRENDAMIENTO + IVA	
DE 0 A 1 SMLMV	2 SMLMV	7 %	
2 SMLMV	8 SMLMV	6 %	
8 SMLMV	15 SMLMV	5 %	
>15 SMLMV		\$ 500.000	