



OFICINA DE RADICACIÓN Y TRÁMITES
AVENIDA 5BN No. 20N - 65 PBX: 6678913 FAX 6678925

INSTRUCCIONES PARA EL USO DE FORMULARIO DE SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO

REQUISITOS GENERALES

1. Diligencie completamente el formulario, tenga en cuenta el nombre del Propietario y/o Arrendador, sus números telefónicos, la dirección del inmueble, el valor del canon mensual y la cuota de administración.
2. Favor verificar y reconfirmar con el Arrendador y/o propietario si el inmueble que va a tomar en arriendo se encuentra disponible antes de **pagar** el valor del estudio. A.R. INVESTIGACIONES CREDITICIAS LTDA no se hace responsable por la radicación de más de una solicitud para el mismo inmueble.
3. Los solicitantes Inquilino y Codeudores deben demostrar con documentos pertinentes ingresos mensuales superiores al doble del canon de arrendamiento.

RECIBIMOS CODEUDORES DE CUALQUIER PARTE DEL PAIS

4. Si el canon de arrendamiento es hasta **1.000.000**, el Inquilino debe presentar un codeudor solvente con fincar raíz.
5. Si el canon de arrendamiento es superior a **1.000.001**, el Inquilino debe presentar dos codeudores solventes con finca raíz, uno de ellos preferiblemente debe ser empleado.

EL COMITÉ DE CRÉDITO SE RESERVA EL DERECHO DE SOLICITAR CODEUDORES ADICIONALES

6. La finca raíz se debe acreditar o demostrar con Certificado de Tradición y Libertad reciente (fecha de expedición no mayor a 30 días) y último autoavalúo. (No se aceptan fotocopias de Escrituras)
7. Los formularios adjuntos deben ser diligenciados en su totalidad y firmados personalmente por el inquilino y los codeudores respectivamente.
8. **Recibimos solicitudes de cánones superiores a \$ 400.000**
9. El resultado de su solicitud durará un (1) día hábil.

DOCUMENTOS QUE SE DEBEN PRESENTAR CON LA SOLICITUD (INQUILINO Y CODEUDORES)

DOCUMENTACION PERSONAS NATURALES

Fotocopia de la cédula de ciudadanía, tanto del inquilino como de los codeudores.

INDEPENDIENTE

- A. Fotocopia de la última declaración de renta.
- B. Fotocopia de los extractos bancarios de los tres (3) últimos meses.
- C. Certificado Cámara y Comercio si su actividad lo requiere.
- D. Fotocopia RUT

PENSIONADOS

- A. Acreditar ingresos diferentes a su pensión.
- B. Fotocopia de los extractos bancarios de los tres (3) últimos meses.

EMPLEADOS

- A. Certificado laboral en original que incluya sueldo, cargo y tiempo de servicio y último desprendible de pago.
- B. Fotocopia de los extractos bancarios de los tres (3) últimos meses.
- C. Los solicitantes que tienen otros ingresos deben acreditarlos con los respectivos documentos.

DOCUMENTACIÓN PERSONAS JURÍDICAS

- A. Certificado de Constitución y Gerencia reciente.
- B. Estados financieros recientes certificados por contador público (2 últimos años).
- C. Fotocopia de los extractos bancarios de los tres (3) últimos meses.
- D. Fotocopia de última declaración de renta (2 últimos años).
- E. Si la sociedad inquilina está recientemente constituida debe presentar documentación de los socios, que demuestren satisfactoriamente sus ingresos y capacidad de pago.
- F. Fotocopia RUT.

¿ QUÉ VALOR TIENE EL ESTUDIO?

NOTA: Estimado cliente, su solicitud sólo será radicada, si adjunta el recibo de consignación en efectivo del valor total del estudio, el cual podrá pagar en cualquier oficina de Banco de Occidente a la cuenta corriente N° 016-09061-5 a nombre de A.R. INVESTIGACIONES CREDITICIAS LTDA. NIT. 900.269.788-5.

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES EN CHEQUE

VALOR ARRENDAMIENTO		VALOR ESTUDIO	IVA 16%	TOTAL
DE	HASTA			
0.00	400.000.00	35.000.00	5.600.00	40.600.00
400.001.00	700.000.00	40.000.00	6.400.00	46.400.00
700.001.00	1.100.000.00	50.000.00	8.000.00	58.000.00
1.100.001.00	EN ADELANTE 5%	MAS IVA		

Para cánones superiores a \$8.000.000 el valor del estudio será \$400.000 más IVA.



INQUILINO

SOLICITUD ARRENDAMIENTO PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS

OFICINA DE RADICACIÓN Y TRÁMITES
AVENIDA 58N No.20N-65 PBX:6678913 FAX:6678925

Código No.	Solicitud No.
------------	---------------

FAVOR LLENAR A MÁQUINA O EN LETRA IMPRENTA LEGIBLE

PROPIETARIO Y/O ARRENDADOR	Nombre:	No. CEDULA	Teléfono:	Contrato:
		E-mail:	Celular:	
INMUEBLE SOLICITADO	Casa APTO. Local	Oficina Bodega Otro	Dirección:	
				Teléfono:
Destino que va a dar al inmueble		Arrendamiento Mensual \$	Cuota de ADMON. \$	

DATOS PERSONALES O DE LA EMPRESA

Nombre completo o razón social			C.C. o NIT.			E-MAIL			
Profesión / Objeto social				Fecha Nacimiento	A	M	D	Estado civil	Personas a cargo
Nombre cónyuge / Representante legal si es persona jurídica				C.C. No.			Profesión		
Entidad donde trabaja el cónyuge				Sueldo \$			Gastos mensuales familiares \$		
Dirección y ciudad domicilio actual				Teléfono		Dirección envío correspondencia			Celular
Domicilio Actual	<input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Arriendo	Antigüedad en el domicilio actual		Nombre arrendador			Canon mensual mas Administración		Teléfono del arrendador
¿Responsable del IVA? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>		¿Grandes contribuyentes? Resolución Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>			Régimen común <input type="checkbox"/>		Régimen simplificado <input type="checkbox"/>		

SI ES EMPLEADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO

Empresa donde trabaja	Sueldo \$
Dirección oficina	Teléfono
Cargo actual	Fecha ingreso
Otros ingresos (Anexe certificación acredite otros ingresos):	\$

SI ES INDEPENDIENTE DILIGENCIE ESTE ESPACIO

Actividad o descripción del negocio		
Dirección del negocio		Teléfonos
Ingresos \$		Egresos \$
		No. Empleados
No. Registro mercantil		

DETALLE BIENES INMUEBLES DE SU PROPIEDAD

Dirección del inmueble	Ciudad	No. Matrícula inmobiliaria	Valor comercial	Valor hipoteca
Dirección del inmueble	Ciudad	No. Matrícula Inmobiliaria	Valor comercial	Valor hipoteca

DETALLE VEHÍCULOS DE SU PROPIEDAD

Marca vehículo	Modelo	Placa	Penda a favor de	Marca vehículo	Modelo	Placa	Penda a favor de
----------------	--------	-------	------------------	----------------	--------	-------	------------------

REFERENCIAS

BANCOS O CORPORACIONES	Entidad	No. De cuenta	Sucursal
	Entidad	No. De cuenta	Sucursal
OBLIGACIONES VIGENTES	Entidad	Cuota mensual	Saldo actual
	Entidad	Cuota mensual	Saldo actual
TARJETAS DE CRÉDITO	Entidad	Cuota mensual	Cupo actual
	Entidad	Cuota mensual	Cupo actual
FAMILIARES	Nombre	Parentesco	Teléfono
	Nombre	Parentesco	Teléfono
PARTICULARES O COMERCIALES	Nombre	Teléfono	Nombre
	Nombre	Teléfono	Nombre

SEGUROS **¿TIENE PÓLIZAS DE SEGUROS CON SURAMERICANA DE SEGUROS?** Si No

Expresa e irrevocablemente autoriza a A.R. INVESTIGACIONES CREDITICIAS LTDA. Y/O SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. : para que obtenga, de cualquier fuente, y reporte a cualquier banco de datos, las informaciones y referencias relativas a mi persona, mis nombres, apellidos y documento de identificación, a mi comportamiento y crédito comercial, hábitos de pago, manejo de mi(s) cuenta(s) corriente(s), bancarias(s) y en general al cumplimiento de mis obligaciones pecuniarias.
Autorizo expresamente a A.R. INVESTIGACIONES CREDITICIAS LTDA. para compartir con las demás entidades subordinarias: o controladas por SURAMERICANA DE SEGUROS 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.

C.C. No. FIRMA INQUILINO

NOTA: EL PAGO DEL ESTUDIO NO GARANTIZA SU APROBACIÓN (NO SE DEVOLVERÁN ESTOS DOCUMENTOS, NI DINERO)

No.

No.	Valor \$	Fecha de recibo	Fecha resultado	Solicitud Anterior
-----	----------	-----------------	-----------------	--------------------

QUIEN SUMINISTRE INFORMACIÓN QUE NO CORRESPONDA A LA REALIDAD INCURRE EN DELITO DE FALSEDAD DE DOCUMENTO PRIVADO ART. 221-222 CPP



CODEUDOR SOLICITUD ARRENDAMIENTO PERSONAS NATURALES O JURIDICAS

OFICINA DE RADICACIÓN Y TRÁMITES
AVENIDA 5BN NRO 20N - 65. PBX: 6678913 FAX 6678925

FAVOR LLENAR A MAQUINA O EN LETRA IMPRENTA LEGIBLE

Código No.	Solicitud No.
------------	---------------

PROPIETARIO Y/O ARRENDADOR	Nombre:	No. CEDULA	Teléfono:	Contrato:
		E-mail:	Celular:	
INMUEBLE SOLICITADO	Casa APTO. Local	Oficina Bodega Otro	Dirección:	
				Teléfono:
Destino que va a dar al inmueble		Arendamiento Mensual \$	Cuota de ADMON. \$	

DATOS PERSONALES O DE LA EMPRESA

Nombre completo o razón social		C.C. o NIT.		E-MAIL	
Profesión / Objeto social			Fecha Nacimiento	A	M
				D	Estado civil
Nombre cónyuge / Representante legal si es persona jurídica			C.C. No.		Profesión
Entidad donde trabaja el cónyuge		Sueldo \$	Gastos mensuales familiares \$		
Dirección y ciudad domicilio actual		Teléfono	Dirección envío correspondencia		Celular
¿Responsable del IVA? Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>		¿Grandes contribuyentes? Resolución Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No.		Régimen común <input type="checkbox"/> Régimen simplificado <input type="checkbox"/>	
Domicilio Actual	<input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/> Propio	Antigüedad en el domicilio actual	Nombre arrendador	Canon mensual mas Administración	Teléfono del arrendador

SI ES EMPLEADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO	
Entidad donde trabaja	Sueldo \$
Dirección oficina	Teléfono
Cargo actual	Fecha ingreso
Otros ingresos (Anexe certificación acredite otros ingresos):	\$

SI ES INDEPENDIENTE DILIGENCIE ESTE ESPACIO	
Actividad o descripción del negocio	
Dirección del negocio	Teléfonos
Ingresos \$	Egresos \$
No. Registro mercantil	No. Empleados

DETALLE BIENES INMUEBLES DE SU PROPIEDAD

Dirección del inmueble	Ciudad	No. Matrícula inmobiliaria	Valor comercial	Valor hipoteca
Dirección del inmueble	Ciudad	No. Matrícula Inmobiliaria	Valor comercial	Valor hipoteca

DETALLE VEHÍCULOS DE SU PROPIEDAD

Marca vehículo	Modelo	Placa	Prenda a favor de	Marca vehículo	Modelo	Placa	Prenda a favor de
----------------	--------	-------	-------------------	----------------	--------	-------	-------------------

REFERENCIAS

BANCOS O CORPORACIONES	Entidad	No. De cuenta	Sucursal
	Entidad	No. De cuenta	Sucursal
OBLIGACIONES VIGENTES	Entidad	Cuota mensual	Saldo actual
	Entidad	Cuota mensual	Saldo actual
TARJETAS DE CREDITO	Entidad	Cuota mensual	Cupo actual
	Entidad	Cuota mensual	Cupo actual
FAMILIARES	Nombre	Parentesco	Teléfono
	Nombre	Parentesco	Teléfono
PARTICULARES O COMERCIALES	Nombre	Teléfono	Nombre
	Nombre	Teléfono	Nombre

SEGUROS **¿TIENE PÓLIZAS DE SEGUROS CON SURAMERICANA DE SEGUROS?** Sí No

Expresa e irrevocablemente autoriza a A.R. INVESTIGACIONES CREDITICIAS LTDA. Y/O SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. : para que obtenga, de cualquier fuente, y reporte a cualquier banco de datos, las informaciones y referencias relativas a mi persona, mis nombres, apellidos y documento de identificación, a mi compartamiento y crédito comercial, hábitos de pago, manejo de mi(s) cuenta(s) corriente(s), bancarias(s) y en general al cumplimiento de mis obligaciones pecuniarias. Autorizo expresamente a A.R. INVESTIGACIONES CREDITICIAS LTDA para compartir con las demás entidades subordinarias; o controladas por SURAMERICANA DE SEGUROS 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.

FIRMA DEL CODEUDOR

C.C. No. _____

NOTA: EL PAGO DEL ESTUDIO NO GARANTIZA SU APROBACION (NO SE DEVOLVERAN ESTOS DOCUMENTOS, NI DINERO) No.

No.	Valor \$	Fecha de recibo	Fecha resultado	Solicitud Anterior
-----	----------	-----------------	-----------------	--------------------

QUIEN SUMINISTRE INFORMACIÓN QUE NO CORRESPONDA A LA REALIDAD INCURRE EN DELITO DE FALSEDAD DE DOCUMENTO PRIVADO ART. 221-222 CPP

