



PERSONAS	NATURALES
----------	-----------

INVESTIGACIONES Y COBRANZAS			VERTIMOS		Fecha diligenciamiento					
NIT 860.035.977-1	MOBILIAR	DBILIARIA SAS.		☐ ARRENDATARIO ☑ DEUDOR SOLIDA						
Nombre o Número Inmobiliaria INVER	RTIMOS INMOBILIAI	RIA SAS PO	ÓLIZA 11226							
Nombre completo asesor	C.C.	Celular		Corr	eo electró	nico ases	esor			
ERIKA LIZETH FERREIRA	37.726.728	316877						mosinmobiliaria.com		
Casa Oficina Disposific delli		RMACIÓN INMI	JEBLE					AST WELL		
Casa Oficina Dirección del inmuel Local Finca	ble que desea tomar en a	arriendo					Ciudad			
Destino que dará al inmueble	Destino que dará al inmueble A			ıl			Cuota administración			
Si el inmueble en que reside hoy es arrenda	do, indique el nombre de	el propietario o ag	encia arrendado	ora	Ciudad	\$	Teléfor	10		
	INFO	RMACIÓN GEN	IERAL	1			00000	EAR BUILD		
Nombres NANCY	Apellidos PATERNINA MEZA		Tipo de C.C.		porte	No. de documento 37.927.672				
Fecha de expedición 30 06 1981	Lugar de expedición BARRANCABERMEJA	Fecha de nacir		M			nacimiento Sexo			
Nacionalidad Dirección domic							Ciudad			
COLOMBIANA CARRERA  Correo electrónico	20 NO. 52-69 BARRIO	TORCOROMA		Toléfr	ono fijo		BARRANC Celular	ABERMEJA		
					-		31348233	322		
Profesión / Ocupación actual ECONOMISTA		DEPENDIENT SÍ X NO				nómica pr	rincipal (CIIU	)		
Empresa donde trabaja NOTARIA SEGUNDA DE BARRANCABER	Cargo que d	desempeña y dep DE AUTENTICA		idencia Antigüedad Sueldo actual						
Dirección comercial CALLE 50 NO. 8B 35	Ciudad BARRANCABE	Teléfono fijo				Fax oficina				
¿Es servidor público? SÍ NO	¿Maneja recursos púl	blicos?				nente reco	nocida?	Si No No		
¿Tiene vínculos familiares con una persona	públicamente reconocida	2	NO 🛛	¿Res	ponsable	de IVA?	si	□ NO 🛇		
Régimen Común SÍ NO Régim	nen Simplificado SÍ		des contribuyer	ntes si	□ NO	X Res	olución No			
	INFOR	MACIÓN DEL CO	ÓNYUGE				01001011110			
Nombres	Apellidos		Tipo de documento C.C. C.E. Pasaporte					cumento		
Entidad donde trabaja el cónyuge	Sueldo del cónyuge		Ciudad				Teléfono fijo			
	DETALLE BIENES	INMUEBLES	DE SU PROP	IEDAD	1933	THE STREET	The state of	1512 22 361		
Dirección			Ciuda	id						
No. matrícula inmobiliaria			CHIP							
Dirección			Ciuda	ad						
No. matrícula inmobiliaria										
	DETALLEVE	HÍCULOS DE S	LI BRODIED	AB	weet to	P. F. S. W.	BURGAN			
Marca	OU PROPIED	AD	Placa							
Marca	Placa									
THE REAL PROPERTY AND ADDRESS.	INFOR	MACIÓN FINA	NCIERA	1023V.	Y Park	K STATE	VES 32.75	N. 19. 30. 30. 1.		
Fecha datos financieros	Ingresos mer		- OILIV		Egresos	mensual	es			
Activos Pasivos \$										
¿Realiza operaciones internacionales? Inversiones Importación Exportación Pago servicios Ompra y/o venta de divisas Préstamos Transacciones o giros Pago servicios							servicios 🗌			
Número de cuenta en moneda extranjera				Nombre del banco o entidad						
País de la cuenta				Ciudad de la cuenta						

		REFER	RENCIAS	THE REPORT OF A SAME AS	STATE OF STREET
		PERS	ONALES		
Nombre o razón social		Dirección		Ciudad	Teléfono fijo / Cel.
AMPARO EGEA		CARRERA 20 NO. 52-69		BARRANCABERMEJA	3202531325
Nombre o razón social		Dirección		Ciudad	Teléfono fijo / Cel.
GILMA NUÑEZ CORREA		CARRERA 20 NO. 52-124		BARRANCABERMEJA	3118985920
Nombre o razón social		Dirección		Ciudad	Teléfono fijo / Cel.
EDINSSON AYALA ANGARITA		CALLE 50 NO. 8835		Barrancabermeja	3166770643
		FAMI	LIARES		
Nombres	Parentesco		Dirección	Ciudad	Teléfono fijo / Cel.
YENY PAOLA JARAMILLO PATERNINA	SOBRINA		CARRERA 20 NO. 52-69	BARRANCABERMEJA	3045801921
Nombres	Parentesco		Dirección	Ciudad	Teléfono fijo / Cel.
Gabriel Antonio Paternina	HERMANO		CARRERA 20 NO. 52-69	BARRANCABERMEJA	3232465123
Nombres	Parentesco		Dirección	Ciudad	Teléfono fijo / Cel.
BETTY PATERNINA MEZA	HERMANA		CARRERA 22 52 B4 7	BARRANCABERMEJA	3223417750

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 credificio, 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 fisicas que he informado en este formulario.

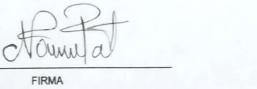
Declaró expresamente que: 1. Mi actividad es lícita y la ejerzo dentro de los marcos legales. 2. Los dineros utilizados para pagar las obligaciones derivadas de este contrato no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano. 3. Las declaraciones contenidas en 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 subrogue 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 mísma duración que en su momento tenga el contrato de arrendamiento y/o diez (10) años más.

- 2. AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE REFERENCIAS: Autorizo de manera irrevocable a LA COMPANÍA 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 FIADORES DE PROFESIÓN (OFICINAS O CLASIFICADOS) AUTOMÁTICAMENTE ANULA LA SOLICITUD.





Huella Indice derecho del solicitante

USO EXCLUSIVO DE LA COMPAÑÍA

Resultado definitivo

• Firma