



Miembro de



El Libertador S.A. apoya



|                              |  |      |                    |  |                           |
|------------------------------|--|------|--------------------|--|---------------------------|
| Nombre o Número Inmobiliaria |  |      | Hora de radicación |  |                           |
| Nombre completo asesor       |  | C.C. | Celular            |  | Correo electrónico asesor |

**INFORMACIÓN INMUEBLE**

|                                                                                                                   |         |                     |                                                         |                    |                                             |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------|---------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------|--------|
| Casa                                                                                                              | Oficina | Local               | Dirección del inmueble que desea tomar en arriendo      |                    |                                             | Ciudad |
| Apto                                                                                                              | Bodega  | Finca               |                                                         |                    |                                             |        |
| Destino específico que dará al inmueble                                                                           |         |                     | Arrendamiento mensual \$                                |                    | Cuota administración \$                     |        |
| ¿Entregará el inmueble que actualmente tiene arrendado? (Aplica si el inmueble en el que hoy reside es arrendado) |         |                     | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                    | ¿Cuánto tiempo lleva en el inmueble actual? |        |
| Responsable del pago del canon de arrendamiento:                                                                  |         | Nombres y Apellidos |                                                         | Correo electrónico | Teléfono                                    |        |

**INFORMACIÓN EMPRESA**

|                                                         |                                                         |                                                                        |                                               |                                                                                                                  |                                                         |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Razón social                                            |                                                         | NIT No.                                                                |                                               | Tipo de empresa Privada <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/> |                                                         |
| Dirección of. principal                                 |                                                         |                                                                        | Ciudad oficina principal                      |                                                                                                                  | Teléfono oficina principal                              |
| Dirección sucursal                                      |                                                         |                                                                        | Ciudad sucursal                               |                                                                                                                  | Teléfono Sucursal                                       |
| Correo electrónico institucional                        |                                                         | No. de empleados                                                       | Actividad económica o descripción del negocio |                                                                                                                  | Sector Económico CIU                                    |
| Responsable de IVA                                      | Entidad sin ánimo de lucro                              | Grandes contribuyentes                                                 |                                               | Autorretenedores                                                                                                 | Exento Retención en la Fuente                           |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Resolución No. |                                               | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Resolución No.                                           | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

**INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL**

|                                                                                                                                                |  |                     |  |                     |  |                    |   |   |                     |                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|---------------------|--|--------------------|---|---|---------------------|------------------------------------------------------------|
| Nombre del representante legal                                                                                                                 |  | Lugar de nacimiento |  | Fecha de nacimiento |  | D                  | M | A | Nacionalidad        | Sexo F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> |
| Tipo de documento C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> C.D. <input type="checkbox"/> |  | No. de documento    |  | Fecha de expedición |  | D                  | M | A | Lugar de expedición | Dirección domicilio actual                                 |
| Ciudad                                                                                                                                         |  | Teléfono            |  | Celular             |  | Correo Electrónico |   |   |                     |                                                            |

**Personas expuestas públicamente (PEP):** (I) Los individuos que desempeñan o han desempeñado funciones públicas. (II) Representantes de organizaciones internacionales y (III) Las personas que gozan de reconocimiento público. De acuerdo a la anterior definición responda las siguientes preguntas:

|                                                                             |  |                                                         |  |                                                         |  |                                                                                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ¿Es usted una persona expuesta públicamente?                                |  | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  | ¿Maneja recursos públicos?                              |  | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                             |  |
| ¿Tiene vínculos familiares o es socio de una persona expuesta públicamente? |  |                                                         |  | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  | Si su respuesta es afirmativa por favor suministre la siguiente información de su familiar o socio: |  |
| Nombre y apellidos completos                                                |  | No. de documento                                        |  | Parentesco                                              |  | Cargo o actividad                                                                                   |  |

**INFORMACIÓN ACCIONISTAS (con el 5% o más de participación)**

| TIPO DE DOCUMENTO                                                                        | No. DE DOCUMENTO | % Participación | NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL | Persona expuesta públicamente |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------|-------------------------|-------------------------------|
| C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> |                  |                 |                         |                               |
| C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> |                  |                 |                         |                               |
| C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> |                  |                 |                         |                               |
| C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> |                  |                 |                         |                               |
| C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> |                  |                 |                         |                               |

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

|                                                         |  |                                                         |   |                       |                       |                       |                                    |                                                                                            |                                             |  |
|---------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--|
| Fecha datos financieros                                 |  | D                                                       | M | A                     | Ingresos mensuales \$ |                       | Otros ingresos no operacionales \$ |                                                                                            | Descripción otros ingresos no operacionales |  |
| Egresos mensuales \$                                    |  | Activos \$                                              |   | Pasivos \$            |                       | Patrimonio \$         |                                    | ¿Maneja moneda extranjera? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>         |                                             |  |
|                                                         |  |                                                         |   |                       |                       |                       |                                    | Euro <input type="checkbox"/> Dólar <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> |                                             |  |
| ¿Realiza operaciones internacionales?                   |  | Inversiones                                             |   | Importación           |                       | Exportación           |                                    | Pago servicios                                                                             |                                             |  |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  | Compra y/o venta de divisas                             |   | Préstamos             |                       | Transacciones o giros |                                    |                                                                                            |                                             |  |
| Posee productos financieros en el exterior              |  | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |   | Descripción productos |                       |                       | Moneda                             |                                                                                            | Monto                                       |  |
| Nombre del banco o entidad                              |  | Número de cuenta en moneda extranjera                   |   |                       | País de la cuenta     |                       |                                    | Ciudad de la cuenta                                                                        |                                             |  |

**DETALLE BIENES INMUEBLES DE SU PROPIEDAD**

|           |  |                               |  |        |  |
|-----------|--|-------------------------------|--|--------|--|
| Dirección |  | No. de matrícula inmobiliaria |  | Ciudad |  |
| Dirección |  | No. de matrícula inmobiliaria |  | Ciudad |  |

| DETALLE VEHÍCULOS DE SU PROPIEDAD   |        |       |
|-------------------------------------|--------|-------|
| Marca                               | Modelo | Placa |
| Marca                               | Modelo | Placa |
| DETALLE BIENES MAQUINARIA Y EQUIPOS |        |       |
| Bien maquinaria o equipo            | Valor  |       |
| Bien maquinaria o equipo            | Valor  |       |

| REFERENCIAS |                    |                    |                      |                      |
|-------------|--------------------|--------------------|----------------------|----------------------|
| FINANCIERAS |                    |                    |                      |                      |
| Nombres     | Correo Electrónico | Ciudad             | Teléfono fijo / Cel. |                      |
| Nombres     | Correo Electrónico | Ciudad             | Teléfono fijo / Cel. |                      |
| COMERCIALES |                    |                    |                      |                      |
| Nombres     | Tipo de relación   | Correo Electrónico | Ciudad               | Teléfono fijo / Cel. |
| Nombres     | Tipo de relación   | Correo Electrónico | Ciudad               | Teléfono fijo / Cel. |

Para el proceso de análisis es indispensable que lo contactemos.\*

\* Si usted solo puede ser contactado a una hora específica por favor indíquenos, de lunes a viernes entre las 8:00 am y 5:00 pm, la hora en que podamos contactarlo telefónicamente.

 : 

UTILICE ESTE ESPACIO VOLUNTARIAMENTE SI TIENE INFORMACIÓN ADICIONAL QUE NOS PERMITA CONOCERLO MEJOR

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

**Consideraciones Generales:** i) Los datos solicitados en el presente formulario son recogidos atendiendo las disposiciones legales y los estándares internacionales para prevenir y controlar el lavado de activos y la financiación del terrorismo. ii) Conforme a lo previsto en el literal b) del artículo 2 de la Ley 1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos personales y que se encuentran contenidas en dicha norma, no son aplicables a las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la prevención, detección, monitoreo y control del lavado de activos y el financiamiento del terrorismo, por lo que su uso no requiere autorización de su titular, la cual proviene de la ley.

**DECLARACIÓN DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DE ORIGEN DE RECURSOS.-** Declaro: **1)** Que la información de la empresa que represento registrada en este formulario es exacta, completa y verídica, por tanto la falsedad, omisión o error en ella tendrá las consecuencias estipuladas por la Ley y anula la presente solicitud. Además autorizamos a INVESTIGACIONES Y COBRANZAS EL LIBERTADOR S.A., y AGENCIA DE SEGUROS EL LIBERTADOR LTDA., en adelante LAS EMPRESAS para reproducirla y hacerla valer ante cualquier autoridad cuando resulte pertinente. **2)** Que la actividad económica y los dineros de la empresa que represento, destinados para el pago de las obligaciones derivadas de esta solicitud provienen y ejercen dentro de los marcos legales y son lícitos. **AUTORIZACION PARA CONSULTA, REPORTE Y ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN EN CENTRALES DE RIESGO.-** Que autorizamos a LAS EMPRESAS, o a quien en el futuro ostente la calidad de arrendador y/o acreedor (es) de la(s) obligación(es) contraídas por la empresa que represento con aquellas, para que: **1)** Con fines estadísticos, de control, supervisión, desarrollo de herramientas que prevengan el fraude, y de conocimiento del comportamiento financiero y crediticio de la empresa que represento por parte de los Usuarios de la Información (definidos en la Ley 1266 de 2008), consulten, rectifiquen, actualicen, monitoreen, compartan, procesen y reporten a las centrales de información financiera y crediticia que operan en Colombia, el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento o incumplimiento de la(s) obligaciones(s) dinerarias contraída(s) con éstas, en particular como elemento de análisis para establecer y mantener una relación contractual, cualquiera que sea su naturaleza. La permanencia de la información relacionada con el incumplimiento de nuestras obligaciones en la Central de Información Financiera y Crediticia dependerá del tiempo que haya durado nuestro incumplimiento y del momento en el cual se efectúe el pago, de conformidad con lo establecido en el Artículo 13 de la Ley 1266 de 2008. **2)** Corrobores con cualquier persona, institución o autoridad la información relativa a nuestras referencias comerciales, financieras, de negocios, actividades, obligaciones con el sector financiero y asegurador, y cualquier otro dato que se considere necesario para ampliar la información suministrada y tener un adecuado conocimiento sobre el comportamiento de la empresa. **3)** Ejercen funciones de Diputación para el Cobro de las empresas de seguros que garanticen el cumplimiento de las obligaciones contractuales si fuere necesario. **4)** La información contenida en este Formulario que sea susceptible de cambio y/o modificación, sea actualizada a través de los medios y/o procedimientos que las mismas determinen. **5)** No obstante la anterior autorización, nos obligamos para con LAS EMPRESAS, o a quien en el futuro ostente la calidad de arrendador y/o acreedor (es) de la(s) obligación(es) contraídas por la empresa 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 de la información aquí contenida, de acuerdo con los medios y/o procedimientos que la compañía disponga para tal efecto. **6)** En caso de que la empresa que represento o alguno(s) de sus socio(s) sea un posible sujeto de tributación en los Estados Unidos, autorizo de manera irrevocable para que LAS EMPRESAS envíen la información que corresponda al Internal Revenue Service (IRS) o a la entidad que esta designe y/o a la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales de Colombia (DIAN), en los términos del Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA), o las normas que lo modifiquen y las reglamentaciones aplicables. **7)** Para que la comunicación previa a que se refiere el Artículo 12 de la Ley 1266 de 2008, se realice bien sea de manera telefónica, a través de mensajes de texto SMS y MMS, aplicaciones de mensajería instantánea tales como WhatsApp, Twine o medios similares, en la facturación, a través de nuestro correo electrónico o a las direcciones físicas que hemos informado en este formulario.

FIRMA \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

No. Identificación \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_



Huella legible del solicitante  
(La que aparece en el documento de identidad)

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

|                              |                                                      |                                  |
|------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------|
| USO EXCLUSIVO DE LA COMPAÑÍA | Nº de personas radicadas                             | Solicitud anterior               |
|                              | Resultado verificación de la información - Ver anexo | Resultado entrevista - Ver anexo |

## REQUISITOS GENERALES SEGÚN CANON DE ARRENDAMIENTO

|                         | Hasta \$1.250.000                                                                                                                                                                                                                                                                               | De \$1.250.001 a \$4.000.000                                                                                                                                                      | De \$4.000.001 en adelante                                                                                                                                                  |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ARRENDATARIO</b>     | Debe demostrar ingresos por el doble del canon de arrendamiento                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                             |
| <b>DEUDOR SOLIDARIO</b> | <p><b>Opción 1: Un deudor</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Con ingresos por el doble del canon y acredite finca raíz.</li> </ul> <p><b>Opción 2: Dos deudores</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Con ingresos por el doble del canon de arrendamiento.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Dos deudores</b></li> </ul> <p>Los dos deben demostrar ingresos por el doble del canon. Uno de los dos debe acreditar finca raíz.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Dos deudores</b></li> </ul> <p>Los dos deben demostrar ingresos por el doble del canon. Los dos deben acreditar finca raíz.</p> |

### ¿QUÉ DOCUMENTACIÓN DEBO ANEXAR?

#### EMPRESA

- Extractos bancarios (últimos 3 meses).
- Certificado de existencia y representación legal.
- Fotocopia documento de identidad ampliado 150% primera copia de la original del representante legal.
- Declaración de renta (últimos 2 años).
- Estados financieros (último año).

### RECOMENDACIONES PARA ARRENDATARIO Y DEUDOR SOLIDARIO

- Diligenciar completamente todos los campos.
- El valor del estudio puede ser pagado por **PSE** en [www.ellibertador.co](http://www.ellibertador.co) a través de la opción pagos electrónicos o por consignación en la cuenta de ahorros de Davivienda número 00650018589-4 a nombre de INVESTIGACIONES Y COBRANZAS EL LIBERTADOR S.A. con NIT: 860.035.977-1.
- En caso de realizar pago por consignación debe presentar comprobante en original impreso del pago del valor del estudio. (Para consultar los valores de estudio, ingrese a [www.ellibertador.co](http://www.ellibertador.co))
- Acreditar ingresos por el doble del canon de arrendamiento.
- Presentar al momento de radicar, el formulario en original y copia.
- Firma y huella **original legible** en los formularios.
- Fotocopia de documento de identidad ampliado **150%** (Primera copia del original).
- Fotocopia legible de todos los documentos. (Recuerde que no realizamos devoluciones)

**RECUERDE: Dentro de las 8 horas hábiles siguientes a la radicación por favor esté pendiente de atendernos en los números telefónicos relacionados.**

### ¿DÓNDE PUEDO ACREDITAR FINCA RAÍZ?

En las siguientes ciudades principales y municipios aledaños.

#### CIUDADES

|                                   |                                      |                                   |                                                 |                                          |                                                              |                                 |
|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Bogotá</b><br>Medellín<br>Cali | <b>Neiva</b><br>Riohacha<br>Montería | <b>Ibagué</b><br>Tunja<br>Popayán | <b>Manizales</b><br>Villavicencio<br>Valledupar | <b>Bucaramanga</b><br>Armenia<br>Pereira | <b>Cartagena</b><br>Barranquilla<br>Santa Marta<br>Sincelejo | <b>Yopal</b><br>Pasto<br>Cúcuta |
|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------|

**Para acreditar finca raíz es necesario presentar certificado de tradición y libertad con fecha de expedición no mayor a 90 días libre de limitaciones al dominio y/o embargo.**

Si la propiedad se encuentra ubicada en otra ciudad o municipio consulte [www.ellibertador.co](http://www.ellibertador.co)

### OFICINAS Y PUNTOS EXCLUSIVOS RADICACIÓN DE DOCUMENTOS (Póliza de Cumplimiento para Contratos de Arrendamiento S.C.B.)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Bogotá:</b></p> <p><b>Oficina Principal</b><br/>Carrera 13 No. 26 - 45 Piso 16<br/>PBX: 352 7070</p> <p><b>Avenida Chile</b><br/>Carrera 10 No. 72 - 34 Local 203<br/>PBX: 352 7070 EXT: 1735</p> <p><b>Engativá</b><br/>Calle 72 # 86 - 60 CC. Punto 72 Local 38<br/>PBX: 3527070 Ext: 1732</p> <p><b>Kennedy</b><br/>Centro Comercial Tintal Plaza Local 276-A<br/>PBX: 352 7070 Ext: 1733</p> <p><b>Suba</b><br/>Calle 145 # 91 - 19 CC. Centro Suba Local. 9 - 005<br/>PBX: 3527070 Ext: 17311</p> <p><b>Unicentro</b><br/>Avenida 15 No. 124 - 29<br/>PBX: 352 7070 Ext: 2010</p> <p><b>Centro Comercial Centro Chia</b><br/>Avenida Pradilla No. 9 - 00 Este Local 101<br/>PBX: 861 5288</p> | <p><b>Medellín:</b></p> <p><b>Oficina Principal El Poblado</b><br/>Calle 9 No. 42 - 55 Piso 2<br/>PBX: 444 5800</p> <p><b>Sabaneta</b><br/>Centro Comercial Aves María<br/>Calle 75 sur No. 43A 202 Local 109<br/>PBX: 444 5800</p> <p><b>Rionegro</b><br/>Calle 43 # 54 - 139 Local 2307 CC. San Nicolás<br/>PBX: 4445800</p> <p><b>San Juan</b><br/>Calle 44 sur No. 69 - 06<br/>Edificio Seguros Bolívar<br/>PBX: 444 5800</p> <p><b>Bello</b><br/>Centro Comercial Puerta del Norte<br/>Diagonal 55 No 32 - 217</p> <p><b>Centro</b><br/>Carrera 46 No. 50-63<br/>Edificio Interbolsa piso 5<br/>PBX: 444 5800</p> <p><b>Barranquilla:</b></p> <p><b>Oficina Principal Prado</b><br/>Carrera 54 No. 70 - 189 Local 2<br/>PBX: 360 4752</p> | <p><b>Cali:</b></p> <p><b>Oficina Principal</b><br/>Carrera 4 No. 12 - 41 Of. 203<br/>Edificio Seguros Bolívar<br/>PBX: 888 9028</p> <p><b>Norte</b><br/>Calle 29 Norte # 6 AN - 40<br/>PBX: 8981400 Ext: 82977</p> <p><b>Sur</b><br/>Calle 5 # 69 - 03 Local 114<br/>PBX: 8987400 Ext: 83757</p> <p><b>Bucaramanga:</b></p> <p><b>Oficina Principal</b><br/>Calle 42 No. 29 - 50 Local 07<br/>PBX: 6322277</p> <p><b>Pereira:</b></p> <p><b>Oficina Principal</b><br/>Carrera 7 No. 19 - 28 Of. 1602<br/>Edificio Seguros Bolívar<br/>PBX: 334 7411 - 3330282</p> <p><b>Armenia:</b></p> <p>Carrera 14 # 22 Norte - 38, Local 204,<br/>Edificio Seguros Bolívar<br/>PBX: 736 8920 Ext: 200</p> | <p><b>Manizales:</b></p> <p>Carrera 23 # 67A - 45 Local 3<br/>Edificio Atalaya<br/>PBX: 881 60 29</p> <p><b>Ibagué:</b></p> <p>Carrera 4 No. 10-73 Piso 1<br/>Edificio Seguros Bolívar<br/>PBX: 261 1606 Ext: 134</p> <p><b>Cartagena:</b></p> <p><b>Oficina Principal</b><br/>Calle 29b # 17 - 109, CC. San Felipe<br/>Local 1-21<br/>PBX: 675 5527 - 674 6021</p> <p><b>Santa Marta:</b></p> <p>Cra 4 No. 13 - 14 Segundo piso<br/>PBX: 421 4081</p> <p><b>Barrancabermeja:</b></p> <p>Diagonal 56 # 18A - 88<br/>CC. San Silvestre Piso 4, Local 402<br/>PBX: 6022107 - Cel: 310 756 9323</p> <p><b>Villavicencio:</b></p> <p>Calle 33 B No. 36 - 57<br/>Edificio Seguros Bolívar<br/>PBX: 672 3838 Ext. 120</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|