Karen → Ortiz

Jorge Ballesteros

36

15/09/2026 10:37 A. M. MBERNA
ASUNTO: SOLICITUD - CANON ARRENDAMIENTO --
DEST: GUSTAVO ADOLFO ROJAS ANDRADE
DEPENC: GRUPO DE BIENES INMUEBLES
COMPAÑIA: PERSONA NATURAL
REMITENTE: SANDRA IBARRA CALDERON
CONSECUTIVO: 2026-2223
FOLIOS: 01

CAJA DE RETIRO DE LAS FF.MM
R2026072223
No. COMUNICACION: 52454244
[Recibido]

CREMIL	CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES GESTION DE ACTIVOS Y NUEVOS NEGOCIOS GRUPO DE RESTAURACION Y CONSERVACION SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO O ENTREGA EN COMODATO O CONCESIÓN DE INMUEBLES PERSONAS NATURALES, JURIDICAS Y ENTIDADES DEL ESTADO NIT 899.999.118-1	CÓDIGO	F-GAN-RC-01
		VERSIÓN	14
		FECHA	4/02/2026

Favor diligenciar en letra imprenta legible, no se aceptan tachaduras ni enmendaduras, ni espacios en blanco.
No se tramitan solicitudes incompletas.

Marque con una equis (x) según el caso

Tipo de Cliente				Tipo de Contrato **** Solo entidades del estado					
Nuevo		Antiguo	X	Arriendo	✓	Comodato ****		Concesión	

Tipo de Inmueble									
Oficina		Local	X	Bodega		Espacio		Plazoleta	
Tiempo:		Años		Días		Cúantos?			

IDENTIFICACIÓN DEL INMUEBLE

Dirección: Carrera 10 No. 27-31

Edificio: | No. Inmueble:

Describa brevemente el uso que le dará al Inmueble:

Venta del productos al por menor de estilógrafos, bolígrafos, lapicer

DATOS PERSONA NATURAL (*)

Apellidos y Nombres Completos:

Actividad Económica:

Tipo de Identificación: CC [ ] CE [ ] Número:

Direccion Domicilio Actual:

No. Tel. Fijo | No. Celular

Correo Electrónico:

DATOS PERSONA JURIDICA(**) / CONSORCIO-UNION TEMPORAL (***)ENTIDAD DEL ESTADO (****)

Razón Social: ESTIBOL S.A.S.

Objeto Social:

Nombre del Representante Legal: SANDRA IBARRA CALDERÓN

C.C. Representante Legal : 52.454.244 | NIT. 860.508.382-0

Dirección Actual: Carrera 12 # 89-28 piso 3 | Tel. Fijo 5802305

Correo Electrónico: r.ruiz@estibol.com | Celular: 315 3606044

Por medio del presente documento, autorizo a la Caja de Retiro de las Fuerzas Militares a notificar sobre los actos administrativos, así como las demás actuaciones administrativas de conformidad con el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011, al siguiente correo electrónico (Legible):

Otra Persona de Contacto: | No. Telefono:

Correo electrónico:

Correo electrónico de facturación:

Persona de Contacto: | No. Teléfono:

Correo electrónico:

Correo electrónico de facturación:

REFERENCIAS

	Entidad	No. de cuenta	Sucursal
(*) (**) (***) BANCARIAS (Tarjetas de Credito)	Bancolombia	04052652705 (Cta. Corriente)	Centro 93
	Banco de Occidente	270062789	Chicó

	Nombre completo	Direccion	Telefono
(*) PARTICULARES			

	Nombre completo o Razón Social	Direccion	Telefono
(*) (**)(***) COMERCIALES	Seguros Liberty (NIT: 860.039.988)	Calle 72 No. 10-07	(1) 310 33 00
	Platería Tiana (NIT: 860.500.194)	Carrera 15 No. 51-36	(1) 345 85 38

	Nombre completo	Parentesco	Direccion	Telefono
(*) FAMILIARES				

DECLARO que la información suministrada cumple con las disposiciones generales para la protección de datos personales, según la Ley Estatutaria 1581 del 2012, reglamentada según Decreto 1377 de 2013 y autorizo a la Caja de Retiro de las FF.MM. para que corrobore, verifique, consulte y autorice el envío de dicha información a un tercero en caso de requerirse por acuerdos, convenios, contratos o solicitud legal, sin importar si los datos son actuales o que hubieren sido recolectados antes del 27 de Junio de 2013, de acuerdo al Artículo 10 de la Ley mencionada y de acuerdo a la política de tratamiento de la información del ARRENDADOR.

Sandra Ibarra

Firma Persona Natural / Representante Legal
C.C. 52.454.244

Nota: Favor imprimir y entregar al hacer la solicitud las hojas denominadas formulario, requisitos

Rdo: 16-09-2026
11:23

Powered by CamScanner