



MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

**001
RESOLUCIÓN DE 2015**

(- 5 OCT. 2015)

"Por la cual se modifica y adiciona el contenido de los formularios de registro y los derechos del Registro de Garantías Mobiliarias"

EL DIRECTOR DE REGULACIÓN

En ejercicio de sus facultades legales y en especial las que le confiere la Resolución 0834 de 2014, y

CONSIDERANDO:

Que la Ley 1676 de 2013 tiene por objeto incrementar el acceso al crédito, mediante la ampliación de bienes, derechos y acciones que pueden ser objeto de garantía mobiliaria y la creación de un sistema unitario de garantías mobiliarias que garantice la aplicación de un mismo régimen para su constitución, oponibilidad, prelación y ejecución.

Que la Ley 1676 de 2013 creó el Registro de Garantías Mobiliarias como un sistema de archivo centralizado, de acceso público, de bajo costo y electrónico, cuya organización se fundamenta en función de la identidad del deudor garante, en el cual se deben inscribir las garantías que se constituyan, bien por acuerdo entre las partes o por ministerio de la ley, con el fin de darles publicidad y oponibilidad a las mismas.

Que el numeral 3 del artículo 39 de la Ley 1676 de 2013 dispone que la Confederación Colombiana de Cámaras de Comercio – Confecámaras-, llevará el Registro de Garantías Mobiliarias.

Que el Gobierno Nacional expidió el Decreto 1835 de 2015 con la finalidad de impartir las instrucciones necesarias para el funcionamiento del Registro de Garantías Mobiliarias.

Que el Decreto 1835 de 2015, *"Por el cual se modifican y adicionan normas en materia de Garantías Mobiliarias al Decreto Único Reglamentario del Sector Comercio, Industria y Turismo, Decreto 1074 de 2015, y se dictan otras disposiciones, modificó el artículo 2.2.2.4.1.40, que dispone que "(...) El Ministerio de Comercio, Industria y Turismo determinará mediante resolución los formularios de registro y los derechos a favor de Confecámaras por concepto de las inscripciones correspondientes a: Inscripción inicial, modificación, modificación global, ejecución, terminación de la ejecución, cancelación y restitución, así como por los certificados, las copias y los servicios de comunicación con los registros especiales definidos en el artículo 8 de la Ley 1676 de 2013. (...)"*.

“Por la cual se modifica y adiciona el contenido de los formularios de registro y los derechos del Registro de Garantías Mobiliarias”

Que el párrafo del referido artículo 2.2.2.4.1.40 establece que “(...) Confecámaras presentará al Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, un estudio técnico soporte de la propuesta de derechos de registro, de los formularios de registro y del manual de usuario. (...)”.

Que previo análisis y revisión del estudio técnico presentado por Confecámaras, el Director de Regulación del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, facultado por el artículo 1 de la Resolución 0834 de 2014,

RESUELVE:

Artículo 1. *Adición y modificación de los formularios de registro de garantías mobiliarias.* Aprobar la modificación de los siguientes formularios de registro de garantías mobiliarias, contenidos en el Anexo 1 de la presente resolución:

1. Formulario de ejecución concursal,
2. Formulario de modificación de ejecución concursal,
3. Formulario de terminación de la ejecución concursal.

Aprobar la modificación en el contenido de los siguientes formularios de registro de garantías mobiliarias, contenidos en el Anexo 2 de la presente resolución:

Formulario de ejecución,

Formulario de terminación de la ejecución,

Formulario de modificación,

Formulario de inscripción inicial.

Artículo 2. *Los derechos de registro.* Aprobar los derechos de registro contenidos en el Anexo 3 de la presente resolución.

Los derechos de registro se incrementarán anualmente, el primero (1°) de enero de cada año, de acuerdo con el Índice de Precios al Consumidor –IPC- del año inmediatamente anterior. Las cifras así obtenidas deberán aproximarse al múltiplo de 1.000 más cercano. Cualquier fracción igual o mayor que 500 se aproximará a la siguiente unidad de 1.000. Cualquier otra modificación de los derechos de registro deberá ser aprobada por el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, a través de un acto administrativo.

Artículo 3. *Manual de usuario.* Aprobar las modificaciones al manual de usuario introducidas por efecto de la adición y modificación en el contenido de los formularios de registro de garantías mobiliarias.

Confecámaras deberá mantener a disposición de los usuarios del Registro de Garantías Mobiliarias un manual de usuario que les provea información suficiente sobre el manejo adecuado de dicho registro.

“Por la cual se modifica y adiciona el contenido de los formularios de registro y los derechos del Registro de Garantías Mobiliarias”

Así mismo, Confecámaras deberá mantener a disposición de los futuros usuarios del Registro de Garantías Mobiliarias, los términos y condiciones de uso, para su aceptación, previa creación de la cuenta de usuario.

Artículo 4. Funcionamiento del Registro de Garantías Mobiliarias. Confecámaras deberá disponer la operación de los formularios aprobados y aquellos respecto de los cuales se aprobó su modificación, a partir de la fecha de entrada en vigencia de la presente resolución.

Artículo 5. Vigencia y derogatorias. La presente resolución entrará a regir a partir de la fecha de su publicación en el Diario Oficial, modifica y adiciona la Resolución 834 de 2014 y deroga todas las demás disposiciones que le sean contrarias.

PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá, D.C., a los **- 5 OCT. 2015**

EL DIRECTOR DE REGULACIÓN


SANTIAGO ANGEL JARAMILLO

“Por la cual se modifica y adiciona el contenido de los formularios de registro y los derechos del Registro de Garantías Mobiliarias”

ANEXO 1

REGISTRO DE GARANTÍAS MOBILIARIAS

FORMULARIO DE EJECUCIÓN CONCURSAL

Fecha y hora de inscripción: dd / mm / aaaa hh : mm : ss	Número de Inscripción (Folio Electrónico)
---	--

LOS ESPACIOS DE ARRIBA SON PARA USO EXCLUSIVO DEL REGISTRO DE GARANTÍAS MOBILIARIAS

A. INFORMACIÓN SOBRE EL DEUDOR CONCURSADO

Persona Natural: Nacional Mayor de 18; Nacional Menor de 18; Extranjero Residente; Extranjero

Número de Identificación: _____

- Para Persona natural nacional mayor de 18 años, utilice exclusivamente: Número de Cédula de Ciudadanía.
- Persona natural nacional menor de 18 años, utilice exclusivamente: Número de Registro Civil.
- Persona natural extranjero residente, utilice exclusivamente: Número de Cédula de Extranjería.
- Persona natural extranjera no residente, utilice exclusivamente: Número de Pasaporte.

Primer Apellido	Segundo Apellido (Opcional)	Primer nombre	Segundo nombre (Opcional)
-----------------	-----------------------------	---------------	---------------------------

Comerciante: No comerciante

Persona Jurídica: Nacional o Registrada en Colombia; Extranjera no Registrada en Colombia Patrimonios autónomos y encargos fiduciarios

Número de Identificación: _____ Dígito de Verificación (solo para NIT): _____

- Para Persona jurídica nacional, sucursales de sociedades extranjeras o quien esté habilitado para ejercer una actividad en Colombia, Patrimonio autónomo, o entidad gubernamental, utilice exclusivamente: Número de Identificación Tributaria.
- Para Persona jurídica extranjera no registrada en Colombia, utilice exclusivamente: Número del Certificado de inscripción o existencia de la persona jurídica expedido por la autoridad del Estado correspondiente.
- Para patrimonios autónomos y encargos fiduciarios: un código en los cuales - Los primeros (2) dos dígitos corresponden al Código de la Entidad Fiduciaria asignado por la Superintendencia Financiera de Colombia.
- Los nueve (9) siguientes al NIT utilizado para los patrimonios autónomos o encargos fiduciarios en la Fiduciaria.
- Los seis (6) finales al número del negocio asignado por la Superintendencia Financiera de Colombia. (Justificar con ceros a la izquierda)

Razón Social o Nombre

País	Departamento	Municipio
------	--------------	-----------

Dirección

Teléfono(s) fijo(s)	Teléfono(s) Celular (Opcional)	Dirección Electrónica (Email)
---------------------	--------------------------------	-------------------------------

Tipo de proceso de Insolvencia	<input type="checkbox"/> Reorganización <input type="checkbox"/> Validación judicial de acuerdos extrajudiciales <input type="checkbox"/> Liquidación por adjudicación <input type="checkbox"/> Liquidación judicial
--------------------------------	---

Tipo de administrador de insolvencia	<input type="checkbox"/> Promotor <input type="checkbox"/> Liquidador
--------------------------------------	---

Identificación del administrador de insolvencia	Nombre de administrador de insolvencia
---	--

“Por la cual se modifica y adiciona el contenido de los formularios de registro y los derechos del Registro de Garantías Mobiliarias”

B. INFORMACIÓN SOBRE LOS BIENES DE MASA CONCURSAL

<input type="checkbox"/> UNIVERSALIDAD DE LOS BIENES DEL DEUDOR	
<input type="checkbox"/> Descripción de los bienes: _____	
Monto del activo (acordes a estados financieros) : \$ _____	[Tipo de Moneda \$]: _____
Fecha de corte de estados financieros	__dd/mm/aaaa_____

C. DATOS GENERALES

Monto del pasivo (acordes a estados financieros) : \$ _____	[Tipo de Moneda \$]: _____
Fecha de corte de estados financieros	__dd/mm/aaaa_____
Proceso tramitado ante:	<input type="checkbox"/> Supersociedades <input type="checkbox"/> Juez Civil Municipal <input type="checkbox"/> Juez Civil del circuito NOMBRE DEL JUEZ _____ NUMERO DE JUZGADO _____ PAÍS: _____ DEPARTAMENTO _____ MUNICIPIO _____
Anexo: (Auto de apertura del proceso de insolvencia)	

D. DATOS DE QUIEN DILIGENCIA EL FORMULARIO

Parte que diligencia:	<input type="checkbox"/> Liquidador <input type="checkbox"/> Deudor		
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer nombre	Segundo nombre
País	Departamento	Municipio	
Dirección			
Dirección Electrónica (Email)			
Número de Identificación			

“Por la cual se modifica y adiciona el contenido de los formularios de registro y los derechos del Registro de Garantías Mobiliarias”

REGISTRO DE GARANTÍAS MOBILIARIAS

FORMULARIO DE MODIFICACIÓN DE LA EJECUCIÓN CONCURSAL

Fecha y hora de inscripción:	Número de Inscripción (Folio Electrónico)
LOS ESPACIOS DE ARRIBA SON PARA USO EXCLUSIVO DEL REGISTRO DE GARANTÍAS MOBILIARIAS	

MODIFICACIÓN DEL DEUDOR CONCURSADO

A. INFORMACIÓN SOBRE EL DEUDOR CONCURSADO

Persona Natural: Nacional Mayor de 18; Nacional Menor de 18; Extranjero Residente; Extranjero

Número de Identificación: _____

- Para Persona natural nacional mayor de 18 años, utilice exclusivamente: Número de Cédula de Ciudadanía.
- Para Persona natural nacional menor de 18 años, utilice exclusivamente: Número de Registro Civil.
- Para Persona natural extranjero residente, utilice exclusivamente: Número de Cédula de Extranjería.
- Persona natural extranjera no residente, utilice exclusivamente: Número de Pasaporte.

Primer Apellido	Segundo Apellido (Opcional)	Primer nombre	Segundo nombre (Opcional)
-----------------	-----------------------------	---------------	---------------------------

Comerciante: No comerciante

Persona Jurídica: Nacional o Registrada en Colombia; Extranjera no Registrada en Colombia Patrimonios autónomos y encargos fiduciarios

Número de Identificación: _____ Dígito de Verificación (solo para NIT): _____

- Para Persona jurídica nacional, sucursales de sociedades extranjeras o quien esté habilitado para ejercer una actividad en Colombia, Patrimonio autónomo, o entidad gubernamental, utilice exclusivamente: Número de Identificación Tributaria.
- Para Persona jurídica extranjera no registrada en Colombia, utilice exclusivamente: Número del Certificado de inscripción o existencia de la persona jurídica expedido por la autoridad del Estado correspondiente.
- Para patrimonios autónomos y encargos fiduciarios: un código en los cuales - Los primeros (2) dos dígitos corresponden al Código de la Entidad Fiduciaria asignado por la Superintendencia Financiera de Colombia.
 - Los nueve (9) siguientes al NIT utilizado para los patrimonios autónomos o encargos fiduciarios en la Fiduciaria.
 - Los seis (6) finales al número del negocio asignado por la Superintendencia Financiera de Colombia. (Justificar con ceros a la izquierda)

Razón Social o Nombre		
País	Departamento	Municipio
Dirección		
Teléfono(s) fijo(s)	Teléfono(s) Celular (Opcional)	Dirección Electrónica (Email)

“Por la cual se modifica y adiciona el contenido de los formularios de registro y los derechos del Registro de Garantías Mobiliarias”

Tipo de proceso de Insolvencia	<input type="checkbox"/> Reorganización <input type="checkbox"/> Validación judicial de acuerdos extrajudiciales <input type="checkbox"/> Liquidación por adjudicación
Tipo de administrador de insolvencia	<input type="checkbox"/> Promotor <input type="checkbox"/> Liquidador
Identificación del administrador de insolvencia	Nombre de administrador de insolvencia

MODIFICACIÓN DE BIENES

B. INFORMACIÓN SOBRE LOS BIENES DE MASA CONCURSAL

<input type="checkbox"/> UNIVERSALIDAD DE LOS BIENES DEL DEUDOR	<input type="checkbox"/> Descripción de los bienes:
Monto del activo (acordes a estados financieros) \$ _____	[Tipo de Moneda \$]: _____
Fecha de corte de estados financieros	__dd/mm/aaaa_____

MODIFICACIÓN GENERAL

C. DATOS GENERALES

Monto del pasivo (acordes a estados financieros) \$ _____	[Tipo de Moneda \$]: _____
Fecha de corte de estados financieros	__dd/mm/aaaa_____
Proceso tramitado ante:	<input type="checkbox"/> Supersociedades <input type="checkbox"/> Juez Civil Municipal <input type="checkbox"/> Juez Civil Municipal NOMBRE DEL JUEZ _____ JUZGADO NÚMERO _____ PAIS _____ DEPARTAMENTO _____ MUNICIPIO _____

“Por la cual se modifica y adiciona el contenido de los formularios de registro y los derechos del Registro de Garantías Mobiliarias”

Anexo: (Auto de apertura del proceso de insolvencia)	
<input type="checkbox"/> Declaración de autorización del deudor concursado para inscribir el formulario (solo si quien lo inscribe es un liquidador)	

D. DATOS DE QUIEN DILIGENCIA EL FORMULARIO

Parte que diligencia:	<input type="checkbox"/> Liquidador <input type="checkbox"/> Deudor		
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer nombre	Segundo nombre
País	Departamento	Municipio	
Dirección			
Dirección Electrónica (Email)			
Número de Identificación			

“Por la cual se modifica y adiciona el contenido de los formularios de registro y los derechos del Registro de Garantías Mobiliarias”

REGISTRO DE GARANTÍAS MOBILIARIAS
FORMULARIO DE TERMINACIÓN DE LA EJECUCIÓN CONCURSAL

Fecha y hora de inscripción: dd / mm / aaaa hh : mm : ss

LOS ESPACIOS DE ARRIBA SON PARA USO EXCLUSIVO DEL REGISTRO DE GARANTÍAS MOBILIARIAS

Número de Folio Electrónico del formulario de ejecución concursal

A. DATOS GENERALES

Causal de Terminación : Proceso de Reorganización:	<input type="checkbox"/> Cumplimiento del Acuerdo <input type="checkbox"/> Incumplimiento del acuerdo (Diligenciar únicamente si es liquidador) <input type="checkbox"/> Incumplimiento de gastos de administración (Diligenciar únicamente si es liquidador) <input type="checkbox"/> Fracaso de la negociación (Diligenciar únicamente si es liquidador)
Causal de Terminación: Liquidación Judicial (Diligenciar únicamente si es liquidador)	<input type="checkbox"/> Terminación del Proceso <input type="checkbox"/> Celebración de un acuerdo de reorganización
Terminación de la ejecución realizada por:	<input type="checkbox"/> Orden o providencia Judicial
Nombre del anexo: Orden o Providencia judicial (Este anexo es obligatorio para todos los causales, a excepción de "cumplimiento de acuerdo" que no requiere anexos.	
Dato de referencia (OPCIONAL)	

B. DATOS DE QUIEN DILIGENCIA EL FORMULARIO

Parte que diligencia	<input type="checkbox"/> Deudor Concursado <input type="checkbox"/> Liquidador		
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer nombre	Segundo nombre
País	Departamento	Municipio	
Dirección			
Dirección Electrónica (Email)			
Número de Identificación			

“Por la cual se modifica y adiciona el contenido de los formularios de registro y los derechos del Registro de Garantías Mobiliarias”

ANEXO 2

**REGISTRO DE GARANTÍAS MOBILIARIAS
FORMULARIO DE EJECUCIÓN**

Fecha y hora de inscripción: dd / mm / aaaa hh : mm : ss

LOS ESPACIOS DE ARRIBA SON PARA USO EXCLUSIVO DEL REGISTRO DE GARANTIAS MOBILIARIAS.

Número de Folio Electrónico (del formulario de inscripción inicial)

A. INFORMACION SOBRE EL DEUDOR GARANTE A QUIEN SE DIRIGE EL AVISO (SI EXISTE MAS DE UN DEUDOR, DILIGENCIAR UNA SECCION POR DEUDOR)

Persona Natural: Nacional Mayor de 18 Nacional Menor de 18 Extranjero Residente Extranjero

Número de Identificación:

Primer Apellido	Segundo Apellido (Opcional)	Primer nombre	Segundo nombre (Opcional)
-----------------	-----------------------------	---------------	---------------------------

Persona Jurídica: Nacional o Registrada en Colombia Extranjera no Registrada en Colombia Patrimonios autónomos y encargos fiduciarios

Número de Identificación: _____ Dígito de Verificación (solo para NIT): _____

Razón Social o Nombre

País	Departamento	Municipio
------	--------------	-----------

Dirección

Teléfono(s) fijo(s)	Teléfono(s) Celular (Opcional)	Dirección Electrónica (Email)
---------------------	--------------------------------	-------------------------------

<input type="checkbox"/> Proceso de insolvencia	Tipo de administrador de insolvencia	Nombre de administrador de insolvencia
---	--------------------------------------	--

Deudor garante que se ejecuta Si No

B. INFORMACIÓN SOBRE EL ACREEDOR GARANTIZADO QUE REALIZA LA EJECUCION (SI EXISTE MAS DE UN ACREEDOR GARANTIZADO, DILIGENCIAR UNA SECCION POR ACREEDOR)

Persona Natural: Nacional Mayor de 18 Nacional Menor de 18 Extranjero Residente Extranjero

Número de Identificación:

Primer Apellido	Segundo Apellido (Opcional)	Primer nombre	Segundo nombre (Opcional)
-----------------	-----------------------------	---------------	---------------------------

Persona Jurídica: Nacional o Registrada en Colombia Extranjera no Registrada en Colombia Patrimonios autónomos y encargos fiduciarios

“Por la cual se modifica y adiciona el contenido de los formularios de registro y los derechos del Registro de Garantías Mobiliarias”

Número de Identificación: _____		Digito de Verificación (solo para NIT): _____	
Para patrimonios autónomos y encargos fiduciarios un código.			
Razón Social o Nombre			
País	Departamento	Municipio	
Dirección			
Teléfono(s) fijo(s)	Teléfono(s) Celular	Dirección Electrónica (Email)	
En caso de que haya más de un Acreedor: Porcentaje de participación:			____ % (Opcional)
Acreedor realiza la ejecución <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
C. INFORMACIÓN SOBRE LOS BIENES EN GARANTIA			
Ejecución sobre los bienes descritos en el Formulario de Inscripción Actual			
C.1 BIENES CON SERIAL (SI EXISTE MAS DE UN BIEN CON SERIAL, DILIGENCIAR UNA SECCION POR BIEN)			
Tipo bien	<input type="checkbox"/> Vehículo		
Marca (de existir)		Número:	
Fabricante (de existir)			
Modelo (de existir)		Placa (de existir)	
Descripción Adicional (Opcional)			
Tipo bien	<input type="checkbox"/> Licencias <input type="checkbox"/> Permisos		
Emisor (de existir)		Número:	
Descripción Adicional (Opcional)			
Tipo bien	<input type="checkbox"/> Maquinaria		
Marca (de existir)		Número:	
Fabricante (de existir)			
Modelo (de existir)			
Descripción Adicional (Opcional)			
Tipo bien	<input type="checkbox"/> Equipos		

- 5 OCT. 2015

RESOLUCIÓN NÚMERO 001 de 20 Hoja N0.

“Por la cual se modifica y adiciona el contenido de los formularios de registro y los derechos del Registro de Garantías Mobiliarias”

Marca (de existir)	Número:
Fabricante (de existir)	
Descripción Adicional (Opcional)	
Se ejecuta el bien <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

D. DATOS GENERALES

Mecanismo de Ejecución;	<input type="checkbox"/> Pago Directo <input type="checkbox"/> Ejecución especial de la garantía <input type="checkbox"/> Ejecución Judicial
Entidad autorizada ejecución especial; (Si seleccionó mecanismo de ejecución especial deberá diligenciar estos campos en el formulario de modificación de garantías cuando se haya iniciado el proceso)	<input type="checkbox"/> Cámara de Comercio: _____ <input type="checkbox"/> Notaria: _____
Entidad autorizada ejecución judicial; (Si seleccionó mecanismo de ejecución es judicial deberá diligenciar estos campos en el formulario de modificación de garantías cuando se haya iniciado el proceso)	<input type="checkbox"/> Supersociedades <input type="checkbox"/> Juez Civil: _____ JUZGADO NUMERO: PAIS-DEPARTAMENTO-CIUDAD: <input type="checkbox"/> Mecanismo Arbitraje CENTRO DE ARBITRAJE: _____ ARBITRO: _____
Fecha de inscripción ante la entidad autorizada; (Si seleccionó mecanismo de ejecución especial deberá diligenciar estos campos en el formulario de modificación de garantías cuando se haya iniciado el proceso)	dd / mm / aaaa
Monto estimado que se pretende ejecutar:	[Tipo de Moneda \$]: ____ COP-EUR-USD _____ 1. Capital \$ _____ 2. Intereses \$ _____ 3. Intereses de mora \$ _____ 4. Comisiones \$ _____ 5. Gastos por guardia y custodia \$ _____ 6. Gastos de la ejecución: \$ _____ 7. Daños y perjuicios \$ _____ 8. Otros \$ _____ Descripción otros _____ Total (Sumatoria 1 al 8) _____

“Por la cual se modifica y adiciona el contenido de los formularios de registro y los derechos del Registro de Garantías Mobiliarias”

Descripción del Incumplimiento			
Ejecución realizada por		<input type="checkbox"/> Acreedor <input type="checkbox"/> Orden administrativa <input type="checkbox"/> Orden Judicial <input type="checkbox"/> Protocolización	
Anexo: Copia del contrato de garantía o una versión resumida del mismo firmada por el garante			
Dato de referencia (opcional)			
E. DATOS DE QUIEN DILIGENCIA EL FORMULARIO			
Parte que diligencia		<input type="checkbox"/> Acreedor	
Primer Apellido	Segundo Apellido (opcional)	Primer nombre	Segundo nombre (opcional)
País	Departamento	Municipio	
Dirección			
Dirección Electrónica (Email)			
Número de identificación:			

“Por la cual se modifica y adiciona el contenido de los formularios de registro y los derechos del Registro de Garantías Mobiliarias”

REGISTRO DE GARANTÍAS MOBILIARIAS

FORMULARIO DE TERMINACIÓN DE LA EJECUCIÓN

Fecha y hora de inscripción:	dd / mm / aaaa	hh : mm : ss
LOS ESPACIOS DE ARRIBA SON PARA USO EXCLUSIVO DEL REGISTRO DE GARANTÍAS MOBILIARIAS		

Número de Folio Electrónico (del formulario de inscripción inicial)

A. DATOS GENERALES

Causal de la terminación de la ejecución:	<input type="checkbox"/> Pago total de la obligación <input type="checkbox"/> Pago parcial de obligación con prórroga de plazo <input type="checkbox"/> Extinción de la obligación <input type="checkbox"/> El vencimiento del plazo para la ejecución de la garantía (30 días a partir del registro de la ejecución)
Terminación de la ejecución realizada por:	<input type="checkbox"/> Acreedor <input type="checkbox"/> Orden administrativa <input type="checkbox"/> Orden Judicial <input type="checkbox"/> Protocolización
Nombre del anexo: Orden judicial; Orden administrativa; o, Protocolización	
Dato de referencia (OPCIONAL)	

B. DATOS DE QUIEN DILIGENCIA EL FORMULARIO

Parte que diligencia	<input type="checkbox"/> Acreedor		
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer nombre	Segundo nombre
País	Departamento	Municipio	
Dirección			
Dirección Electrónica (Email)			
Número de Identificación			

“Por la cual se modifica y adiciona el contenido de los formularios de registro y los derechos del Registro de Garantías Mobiliarias”

REGISTRO DE GARANTÍAS MOBILIARIAS
FORMULARIO DE MODIFICACIÓN

Fecha y hora de inscripción: dd / mm / aaaa hh : mm : ss

LOS ESPACIOS DE ARRIBA SON PARA USO EXCLUSIVO DEL REGISTRO DE GARANTIAS MOBILIARIAS.

Número de Folio Electrónico (del formulario de inscripción inicial)

MODIFICAR INFORMACION DEL DEUDOR

A. INFORMACION SOBRE EL DEUDOR GARANTE ESTADO ACTUAL (SI EXISTE MAS DE UN DEUDOR, DILIGENCIAR UNA SECCION POR DEUDOR)

Persona Natural: Nacional Mayor de 18 Nacional Menor de 18 Extranjero Residente Extranjero

Número de Identificación:

Primer Apellido	Segundo Apellido (Opcional)	Primer nombre	Segundo nombre (Opcional)
-----------------	-----------------------------	---------------	---------------------------

Persona Jurídica: Nacional o Registrada en Colombia Extranjera no Registrada en Colombia Patrimonios autónomos y encargos fiduciarios

Número de Identificación: _____ Dígito de Verificación (solo para NIT): _____

Para patrimonios autónomos y encargos fiduciarios y un código.

Razón Social

DIRECCION: Persona Natural o Persona Jurídica

País	Departamento	Municipio
------	--------------	-----------

Dirección

Teléfono(s) fijo(s)	Teléfono(s) Celular (Opcional)	Dirección Electrónica (Email)
---------------------	--------------------------------	-------------------------------

<input type="checkbox"/> Proceso de	Tipo de administrador de insolvencia	Nombre de administrador de insolvencia
-------------------------------------	--------------------------------------	--

SE MODIFICA INFORMACION DEL DEUDOR SE ADICIONA DEUDOR SE ELIMINA DEUDOR

A.1 INFORMACION MODIFICADA SOBRE EL DEUDOR GARANTE

Persona Natural: Nacional Mayor de 18 Nacional Menor de 18 Extranjero Residente Extranjero

Número de Identificación:

“Por la cual se modifica y adiciona el contenido de los formularios de registro y los derechos del Registro de Garantías Mobiliarias”

Primer Apellido	Segundo Apellido (Opcional)	Primer nombre	Segundo nombre (Opcional)
<input type="checkbox"/> Persona Jurídica: <input type="checkbox"/> Nacional o Registrada en Colombia <input type="checkbox"/> Extranjera no Registrada en Colombia <input type="checkbox"/> Patrimonios autónomos y encargos fiduciarios			
Número de Identificación: _____		Digito de Verificación (solo para NIT): _____	
Razón Social			
DIRECCION: Persona Natural o Persona Jurídica			
País	Departamento	Municipio	
Dirección			
Teléfono(s) fijo(s)	Teléfono(s) Celular (Opcional)	Dirección Electrónica (Email)	
<input type="checkbox"/> Proceso de insolvencia	Tipo de administrador de insolvencia	Nombre de administrador de insolvencia	
<input type="checkbox"/> MODIFICAR INFORMACION DEL ACREEDOR GARANTIZADO			
B. INFORMACIÓN SOBRE EL ACREEDOR GARANTIZADO ESTADO ACTUAL (SI EXISTE MAS DE UN ACREEDOR GARANTIZADO, DILIGENCIAR UNA SECCION POR ACREEDOR)			
Persona Natural: <input type="checkbox"/> Nacional Mayor de 18 <input type="checkbox"/> Nacional Menor de 18 <input type="checkbox"/> Extranjero Residente <input type="checkbox"/> Extranjero			
Número de Identificación: _____			
Primer Apellido	Segundo Apellido (Opcional)	Primer nombre	Segundo nombre (Opcional)
Persona Jurídica: <input type="checkbox"/> Nacional o Registrada en Colombia <input type="checkbox"/> Extranjera no Registrada en Colombia <input type="checkbox"/> Patrimonios autónomos y encargos fiduciarios			
Número de Identificación: _____		Digito de Verificación (solo para NIT): _____	
Razón Social			
DIRECCION: Persona Natural o Persona Jurídica			
País	Departamento	Municipio	
Dirección			
Teléfono(s) fijo(s)	Teléfono(s) Celular	Dirección Electrónica (Email)	
En caso de que haya más de un Acreedor: Porcentaje de participación:			_____% (Opcional)

“Por la cual se modifica y adiciona el contenido de los formularios de registro y los derechos del Registro de Garantías Mobiliarias”

<input type="checkbox"/> SE MODIFICA INFORMACION DEL ACREEDOR <input type="checkbox"/> SE ADICIONA ACREEDOR <input type="checkbox"/> SE ELIMINA ACREEDOR			
B.1 INFORMACION MODIFICADA SOBRE EL ACREEDOR			
Persona Natural: <input type="checkbox"/> Nacional Mayor de 18 <input type="checkbox"/> Nacional Menor de 18 <input type="checkbox"/> Extranjero Residente <input type="checkbox"/> Extranjero			
Número de Identificación: _____			
Primer Apellido	Segundo Apellido (Opcional)	Primer nombre	Segundo nombre (Opcional)
Persona Jurídica: <input type="checkbox"/> Nacional o Registrada en Colombia <input type="checkbox"/> Extranjera no Registrada en Colombia <input type="checkbox"/> Patrimonios autónomos y encargos fiduciarios			
Número de Identificación: _____		Digito de Verificación (solo para NIT): _____	
Razón Social			
DIRECCION: Persona Natural o Persona Jurídica			
País	Departamento	Municipio	
Dirección			
Teléfono(s) fijo(s)	Teléfono(s) Celular	Dirección Electrónica (Email)	
En caso de que haya más de un Acreedor: Porcentaje de participación:			_____ % (Opcional)
<input type="checkbox"/> MODIFICAR INFORMACION DE LOS BIENES EN GARANTIA			
C.1 INFORMACIÓN SOBRE LOS BIENES EN GARANTIA ESTADO ACTUAL			
Descripción de los bienes en garantía			
C.1.1 BIENES CON SERIAL ESTADO ACTUAL (DE EXISTIR) (SI EXISTE MAS DE UN BIEN CON SERIAL, DILIGENCIAR UNA SECCION POR BIEN)			

“Por la cual se modifica y adiciona el contenido de los formularios de registro y los derechos del Registro de Garantías Mobiliarias”

Tipo bien	<input type="checkbox"/> Vehículo		
Marca (de existir)		Número:	
Fabricante (de existir)			
Modelo (de existir)		Placa (de existir)	
Descripción Adicional (Opcional)			
Tipo bien	<input type="checkbox"/> Licencias <input type="checkbox"/> Permisos		
Emisor (de existir)		Número:	
Descripción Adicional (Opcional)			
Tipo bien	<input type="checkbox"/> Maquinaria		
Marca (de existir)		Número:	
Fabricante (de existir)			
Modelo (de existir)			
Descripción Adicional (Opcional)			
Tipo bien	<input type="checkbox"/> Equipos		
Marca (de existir)		Número:	
Fabricante (de existir)			
Descripción Adicional (Opcional)			

C.1.1.1 BIENES INMUEBLES POR ADHESIÓN O DESTINACIÓN ESTADO ACTUAL (DE EXISTIR)

Tipo Inmueble	<input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Oficina privada <input type="checkbox"/> Bodega <input type="checkbox"/> Terreno <input type="checkbox"/> Edificio <input type="checkbox"/> Lote		
Numero de Inscripción	Matricula (Folio)	Municipio/Ciudad	
Descripción:			
Propietario:			
Persona Natural: <input type="checkbox"/> Nacional Mayor de 18 <input type="checkbox"/> Extranjero Residente <input type="checkbox"/> Extranjero			
Número de Identificación			
Primer Apellido	Segundo Apellido (Opcional)	Primer nombre	Segundo nombre (Opcional)
Persona Jurídica: <input type="checkbox"/> Nacional o Registrada en Colombia <input type="checkbox"/> Extranjera no Registrada en Colombia <input type="checkbox"/> Patrimonios autónomos y encargos fiduciarios			

“Por la cual se modifica y adiciona el contenido de los formularios de registro y los derechos del Registro de Garantías Mobiliarias”

Número de Identificación: _____		Digito de Verificación (solo para NIT): _____	
Razón Social			
DIRECCION: Persona Natural o Persona Jurídica			
País	Departamento	Municipio	
Dirección			
Teléfono(s) fijo(s)	Teléfono(s) Celular	Dirección Electrónica (Email)	
<input type="checkbox"/> SE MODIFICA DESCRIPCION DE LOS BIENES EN GARANTIA <input type="checkbox"/> SE ADICIONAN BIENES <input type="checkbox"/> SE ELIMINAN BIENES			
C.2 INFORMACIÓN MODIFICADA SOBRE LOS BIENES EN GARANTIA			
Descripción modificada de los bienes en garantía			
C.2.2 INFORMACION MODIFICADA SOBRE LOS BIENES CON SERIAL (DE EXISTIR) (SI EXISTE MAS DE UN BIEN CON SERIAL, DILIGENCIAR UNA SECCION POR BIEN)			
Tipo bien	<input type="checkbox"/> Vehículo		
Marca (de existir)		Número:	
Fabricante (de existir)			
Modelo (de existir)		Placa (de existir)	
Descripción Adicional (Opcional)			
Tipo bien	<input type="checkbox"/> Licencias <input type="checkbox"/> Permisos		
Emisor (de existir)		Número:	
Descripción Adicional (Opcional)			
Tipo bien	<input type="checkbox"/> Maquinaria		
Marca (de existir)		Número:	
Fabricante (de existir)			
Modelo (de existir)			

“Por la cual se modifica y adiciona el contenido de los formularios de registro y los derechos del Registro de Garantías Mobiliarias”

Descripción Adicional (Opcional)	
Tipo bien	<input type="checkbox"/> Equipos
Marca (de existir)	Número:
Fabricante (de existir)	
Descripción Adicional (Opcional)	

C.2.2.2 BIENES INMUEBLES POR ADHESIÓN O DESTINACIÓN SEGÚN INSCRIPCIÓN ORIGINAL (DE EXISTIR)

Tipo Inmueble	<input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Oficina privada <input type="checkbox"/> Bodega <input type="checkbox"/> Terreno <input type="checkbox"/> Edificio <input type="checkbox"/> Lote		
Numero de Inscripción	Matricula (Folio)	Municipio/Ciudad	
Descripción:			
Propietario:			
Persona Natural: <input type="checkbox"/> Nacional Mayor de 18 <input type="checkbox"/> Extranjero Residente <input type="checkbox"/> Extranjero			
Número de Identificación			
Primer Apellido	Segundo Apellido (Opcional)	Primer nombre	Segundo nombre (Opcional)
Persona Jurídica: <input type="checkbox"/> Nacional o Registrada en Colombia <input type="checkbox"/> Extranjera no Registrada en Colombia <input type="checkbox"/> Patrimonios autónomos y encargos fiduciarios			
Número de Identificación: _____		Digito de Verificación (solo para NIT): _____	
Razón Social			
DIRECCION: Persona Natural o Persona Jurídica			
País	Departamento	Municipio	
Dirección			
Teléfono(s) fijo(s)	Teléfono(s) Celular	Dirección Electrónica (Email)	

D. DATOS GENERALES SEGÚN INSCRIPCIÓN ORIGINAL

<input type="checkbox"/> MODIFICAR MONTO	<input type="checkbox"/> MODIFICAR VIGENCIA: <input type="checkbox"/> PRORROGA <input type="checkbox"/> REDUCCION
--	---

“Por la cual se modifica y adiciona el contenido de los formularios de registro y los derechos del Registro de Garantías Mobiliarias”

Monto Máximo de la Obligación Garantizada ESTADO ACTUAL: [tipo moneda \$]	
Monto Máximo Modificado de la Obligación Garantizada: [tipo moneda \$]	
Vigencia ESTADO ACTUAL	
Garantía modificada por	<input type="checkbox"/> Acreeedor <input type="checkbox"/> Orden judicial, <input type="checkbox"/> Orden Administrativa, <input type="checkbox"/> Protocolización Notarial
Nombre del anexo: Orden judicial, Orden Adrn inistrativa, o Protocolización Notarial	
La Modificación tiene vigencia definida	<input type="checkbox"/> SI: Vigencia Modificada de la garantía: dd /mm / aaaa <input type="checkbox"/> NO: Se extiende la garantía por un periodo adicional de cinco años
Dato de referencia (OPCIONAL)	

MODIFICAR EJECUCIÓN

E. DATOS GENERALES EJECUCION

Mecanismo de Ejecución;	<input type="checkbox"/> Pago Directo <input type="checkbox"/> Ejecución especial de la garantía <input type="checkbox"/> Ejecución Judicial
Entidad autorizada ejecución especial; (Diligenciar solo si el mecanismo de ejecución es especial)	<input type="checkbox"/> Cámara de Comercio: _____ <input type="checkbox"/> Notaria: _____
Entidad autorizada ejecución judicial; (Diligenciar solo si el mecanismo de ejecución es judicial)	<input type="checkbox"/> Supersociedades <input type="checkbox"/> Juez Civi: _____ JUZGADO NUMERO: PAIS-DEPARTAMENTO-CIUDAD <input type="checkbox"/> Mecanismo Arbitraje: CENTRO DE ARBITRAJE: _____ ARBITRO: _____
Fecha de inscripción ante la entidad autorizada; (Diligenciar solo si el mecanismo de ejecución es especial)	dd / mm / aaaa
Monto estimado que se pretende ejecutar:	[Tipo de Moneda \$]: ____ COP-EUR-USD _____ 1. Capital \$ _____ 2. Intereses \$ _____ 3. Intereses de mora \$ _____ 4. Comisiones \$ _____ 5. Gastos por guardia y custodia \$ _____

“Por la cual se modifica y adiciona el contenido de los formularios de registro y los derechos del Registro de Garantías Mobiliarias”

	6. Gastos de la ejecución: \$ _____ 7. Daños y perjuicios \$ _____ 8. Otros \$ _____ Descripción otros _____ Total ____ (Sumatoria 1 al 8) _____		
Descripción del Incumplimiento			
Ejecución realizada por		<input type="checkbox"/> Acreedor <input type="checkbox"/> Orden administrativa <input type="checkbox"/> Orden Judicial <input type="checkbox"/> Protocolización	
Nombre del anexo: Orden judicial; Orden administrativa; o, Protocolización			
Nombre del anexo: Orden judicial, Orden Administrativa, o Protocolización Notarial			
Dato de referencia (opcional)			
F. DATOS DE QUIEN DILIGENCIA EL FORMULARIO			
Parte que diligencia: <input type="checkbox"/> Acreedor			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer nombre	Segundo nombre
País	Departamento	Municipio	
Dirección			
Dirección Electrónica (Email)			
PERSONA NATURAL	<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> REGISTRO CIVIL <input type="checkbox"/> CEDULA DE EXTRANJERIA <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE		
Número de identificación			

“Por la cual se modifica y adiciona el contenido de los formularios de registro y los derechos del Registro de Garantías Mobiliarias”

REGISTRO DE GARANTÍAS MOBILIARIAS

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN INICIAL

Fecha y hora inscripción:	Número de Inscripción (Folio Electrónico)
LOS ESPACIOS DE ARRIBA SON PARA USO EXCLUSIVO DEL REGISTRO DE GARANTIAS MOBILIARIAS	

A. INFORMACIÓN SOBRE EL DEUDOR (DILIGENCIE UNA SOLA SECCIÓN SI EL DEUDOR ES EL MISMO GARANTE. SI EXISTE MÁS DE UN DEUDOR, DILIGENCIAR UNA SECCIÓN POR DEUDOR).

Persona Natural: Nacional Mayor de 18 Nacional Menor de 18 Extranjero Residente Extranjero

Número de Identificación: _____

- Persona natural nacional mayor de 18 años, utilice exclusivamente: Número de Cédula de Ciudadanía.
- Persona natural nacional menor de 18 años, utilice exclusivamente: Número de Registro civil.
- Persona natural extranjero residente, utilice exclusivamente: Número de Cédula de Extranjería.
- Persona natural extranjera no residente, utilice exclusivamente: Número de Pasaporte.

Primer apellido	Segundo apellido (Opcional)	Primer nombre	Segundo nombre (Opcional)	<input type="checkbox"/> Masculino
				<input type="checkbox"/> Femenino

Persona Jurídica: Nacional o Registrada en Colombia Extranjera no Registrada en Colombia Patrimonios autónomos y encargos fiduciarios

Número de Identificación: _____ Dígito de Verificación (solo para NIT): _____

- Para Persona jurídica nacional, sucursales de sociedades extranjeras o quien esté habilitado para ejercer una actividad en Colombia, o entidad gubernamental, utilice exclusivamente: Número de Identificación Tributaria.
- Para Persona jurídica extranjera no registrada en Colombia, utilice exclusivamente: Número del Certificado de inscripción o existencia de la persona jurídica expedido por la autoridad del Estado correspondiente.
- Para patrimonios autónomos y encargos fiduciarios un código.

Razón Social o Nombre	Tamaño de la empresa: <input type="checkbox"/> Micro <input type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> Grande
	La empresa es propiedad de mujer cabeza de familia a <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

País	Departamento	Municipio
------	--------------	-----------

Dirección		
-----------	--	--

Teléfono(s) fijo(s)	Teléfono(s) Celular (Opcional)	Dirección Electrónica (Email)
---------------------	--------------------------------	-------------------------------

Tipo de cliente	<input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Recurrente
-----------------	--

<input type="checkbox"/> Proceso de insolvencia	Tipo de administrador de insolvencia	Nombre de administrador de insolvencia
---	--------------------------------------	--

“Por la cual se modifica y adiciona el contenido de los formularios de registro y los derechos del Registro de Garantías Mobiliarias”

SECTOR:

- A Agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca
- B Explotación de minas y canteras
- C Industrias manufactureras
- D Suministro de electricidad, gas, vapor y aire acondicionado
- E Distribución de agua; evacuación y tratamiento de aguas residuales, gestión de desechos y actividades de saneamiento ambiental
- F Construcción
- G Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos automotores y motocicletas
- H Transporte y almacenamiento
- I Alojamiento y servicios de comida
- J Información y comunicaciones
- K Actividades financieras y de seguros
- L Actividades inmobiliarias
- M Actividades profesionales, científicas y técnicas
- N Actividades de servicios administrativos y de apoyo
- O Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria
- P Educación
- Q Actividades de atención de la salud humana y de asistencia social
- R Actividades artísticas, de entretenimiento y recreación
- S Otras actividades de servicios
- T Actividades de los hogares en calidad de empleadores; actividades no diferenciadas de los hogares individuales como productores de bienes y servicios para uso propio.

A.1 INFORMACIÓN SOBRE EL GARANTE (GARANTE INCLUYE EL TITULAR O PROPIETARIO DEL BIEN DADO EN GARANTÍA. SI EXISTE MÁS DE UN GARANTE, DILIGENCIAR UNA SECCIÓN POR GARANTE)

Persona Natural: Nacional Mayor de 18 Nacional Menor de 18 Extranjero Residente Extranjero

Número de Identificación: _____

- Persona natural nacional mayor de 18 años, utilice exclusivamente: Número de Cédula de Ciudadanía.
- Persona natural nacional menor de 18 años, utilice exclusivamente: Número de Registro civil.
- Persona natural extranjero residente, utilice exclusivamente: Número de Cédula de Extranjería.
- Persona natural extranjera no residente, utilice exclusivamente: Número de Pasaporte.

Primer apellido	Segundo apellido (Opcional)	Primer nombre	Segundo nombre (Opcional)	<input type="checkbox"/> Masculino
				<input type="checkbox"/> Femenino

Persona Jurídica: Nacional o Registrada en Colombia Extranjera no Registrada en Colombia Patrimonios autónomos y encargos fiduciarios

“Por la cual se modifica y adiciona el contenido de los formularios de registro y los derechos del Registro de Garantías Mobiliarias”

Número de Identificación: _____		Dígito de Verificación (solo para NIT): _____	
<ul style="list-style-type: none"> - Para Persona jurídica nacional, sucursales de sociedades extranjeras o quien esté habilitado para ejercer una actividad en Colombia, o entidad gubernamental, utilice exclusivamente: Número de Identificación Tributaria. - Para Persona jurídica extranjera no registrada en Colombia, utilice exclusivamente: Número del Certificado de inscripción o existencia de la persona jurídica expedido por la autoridad del Estado correspondiente. - Para patrimonios autónomos y encargos fiduciarios un código. 			
Razón Social o Nombre		Tamaño de la empresa: <input type="checkbox"/> Micro <input type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> Grande	
		La empresa es propiedad de mujer cabeza de familia a <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
País	Departamento		Municipio
Dirección			
Teléfono(s) fijo(s)		Teléfono(s) Celular (Opcional)	Dirección Electrónica (Email)
Tipo de cliente	<input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Recurrente		
<input type="checkbox"/> Proceso de insolvencia	Tipo de administrador de insolvencia	Nombre de administrador de insolvencia	

“Por la cual se modifica y adiciona el contenido de los formularios de registro y los derechos del Registro de Garantías Mobiliarias”

SECTOR:

- A Agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca
- B Explotación de minas y canteras
- C Industrias manufactureras
- D Suministro de electricidad, gas, vapor y aire acondicionado
- E Distribución de agua; evacuación y tratamiento de aguas residuales, gestión de desechos y actividades de saneamiento ambiental
- de saneamiento ambiental
- F Construcción
- G Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos automotores y motocicletas
- H Transporte y almacenamiento
- I Alojamiento y servicios de comida
- J Información y comunicaciones
- K Actividades financieras y de seguros
- L Actividades inmobiliarias
- M Actividades profesionales, científicas y técnicas
- N Actividades de servicios administrativos y de apoyo
- O Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria
- P Educación
- Q Actividades de atención de la salud humana y de asistencia social
- R Actividades artísticas, de entretenimiento y recreación
- S Otras actividades de servicios
- T Actividades de los hogares en calidad de empleadores; actividades no diferenciadas de los hogares individuales como productores de bienes y servicios para uso propio

“Por la cual se modifica y adiciona el contenido de los formularios de registro y los derechos del Registro de Garantías Mobiliarias”

B. INFORMACIÓN SOBRE EL ACREEDOR GARANTIZADO (SI EXISTE MÁS DE UN ACREEDOR, DILIGENCIAR UNA SECCIÓN POR ACREEDOR)

Persona Natural: Nacional Mayor de 18 Nacional Menor de 18 Extranjero Residente Extranjero

Número de Identificación:

Primer apellido	Segundo apellido (Opcional)	Primer nombre	Segundo nombre (Opcional)
-----------------	-----------------------------	---------------	---------------------------

Persona Jurídica: Nacional o Registrada en Colombia Extranjera no Registrada en Colombia Patrimonios autónomos y encargos fiduciarios

Número de Identificación: _____ Dígito de Verificación (solo para NIT): _____

Razón Social o Nombre

País	Departamento	Municipio
------	--------------	-----------

Dirección

Teléfono(s) fijo(s)	Teléfono(s) Celular	Dirección Electrónica (Email)
---------------------	---------------------	-------------------------------

Determine el porcentaje de participación del acreedor sobre la garantía, si existen más acreedores determine el porcentaje de participación de cada uno de ellos sobre la garantía: _____ % (Opcional)

“Por la cual se modifica y adiciona el contenido de los formularios de registro y los derechos del Registro de Garantías Mobiliarias”

C. INFORMACIÓN SOBRE LOS BIENES EN GARANTÍA

Descripción de los bienes en garantía

Tipo de bienes: Equipo industrial Equipo construcción Equipo oficina Equipo agrícola Otro equipo
 Productos agrícolas Inventarios Cuentas por cobrar Bienes por adhesión Acciones o participaciones en el capital Vehículos

Bienes para uso: Comercial Consumo Ambos

C.1 BIENES CON SERIAL (SI EXISTE MÁS DE UN BIEN CON SERIAL, DILIGENCIAR UNA SECCIÓN POR BIEN)

Es garantía sobre bienes descritos por número de Serie

Tipo bien	<input type="checkbox"/> Vehículo	
Marca (de existir)		Número:
Fabricante (de existir)		
Modelo (de existir)		Placa (de existir)
Descripción Adicional (Opcional)		
Tipo bien	<input type="checkbox"/> Licencias <input type="checkbox"/> Permisos	
Emisor (de existir)		Número:
Descripción Adicional (Opcional)		
Tipo bien	<input type="checkbox"/> Maquinaria	
Marca (de existir)		Número:
Fabricante (de existir)		
Modelo (de existir)		
Descripción Adicional (Opcional)		
Tipo bien	<input type="checkbox"/> Equipos	
Marca (de existir)		Número:
Fabricante (de existir)		
Descripción Adicional (Opcional)		

C.1.1 BIENES INMUEBLES POR ADHESIÓN Y DESTINACIÓN

Es garantía sobre bienes adheridos o incorporados a un inmueble

“Por la cual se modifica y adiciona el contenido de los formularios de registro y los derechos del Registro de Garantías Mobiliarias”

Tipo Inmueble		<input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Oficina privada <input type="checkbox"/> Bodega <input type="checkbox"/> Terreno <input type="checkbox"/> Edificio <input type="checkbox"/> Lote	
Número de Inscripción		Matricula (Folio)	Municipio/Ciudad
Descripción:			
Propietario:			
Persona Natural: <input type="checkbox"/> Nacional Mayor de 18 <input type="checkbox"/> Extranjero Residente <input type="checkbox"/> Extranjero			
Número de Identificación			
Primer apellido	Segundo apellido (Opcional)	Primer nombre	Segundo nombre (Opcional)
Persona Jurídica: <input type="checkbox"/> Nacional o Registrada en Colombia <input type="checkbox"/> Extranjera no Registrada en Colombia <input type="checkbox"/> Patrimonios autónomos y encargos fiduciarios			
Número de Identificación: _____		Dígito de Verificación (solo para NIT): _____	
Para patrimonios autónomos y encargos fiduciarios un código.			
Razón Social o Nombre			
País	Departamento	Municipio	
Dirección			
Dirección Electrónica (Email)			

D. DATOS GENERALES

Monto máximo de la obligación garantizada: [tipo de moneda] \$	
Tiene plazo o vigencia definido <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Fecha de Terminación (solo si tiene vigencia definida) dd /mm /aaaa
Tipo de Garantía	<input type="checkbox"/> Garantía Mobiliaria <input type="checkbox"/> Arrendamiento Financiero <input type="checkbox"/> Factoraje <input type="checkbox"/> Contrato de comodato precario derivado de una fiducia en garantía <input type="checkbox"/> Gravamen Judicial <input type="checkbox"/> Gravamen Tributario
Nombre del anexo: Orden Judicial, Orden Administrativa	
Dato de referencia (OPCIONAL)	
Declaro bajo la gravedad del juramento, que cuento con la autorización necesaria del Deudor Garante para inscribir el presente formulario	

E. DATOS DE QUIEN DILIGENCIA EL FORMULARIO

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
País	Departamento	Municipio	

“Por la cual se modifica y adiciona el contenido de los formularios de registro y los derechos del Registro de Garantías Mobiliarias”

ANEXO 3

DERECHOS DE REGISTRO

SERVICIO	VALOR 2015 (ANTES DE IVA) Pesos Colombianos
Formulario de Inscripción Inicial	\$31.000.00
Formulario de Ejecución Concursal	\$31.000.00
Formulario de Modificación Global	\$31.000.00
Otros Formularios	\$8.000.00
Certificados y copias	\$6.000.00