

## **FONDO REGIONAL DE GARANTIAS DEL TOLIMA**

# **DOCUMENTO ESPECIFICACIÓN FORMATO DE REGISTRO DE GARANTÍAS SISTEMA 'GARANTIA TOTAL'**

**AGOSTO 2019**

## Contenido

<b>1. Objetivo.....</b>	<b>3</b>
Datos Generales .....	3
Información General Beneficiarios .....	4
Información General Avalistas.....	5
Condiciones del Crédito.....	7
<b>2. Validaciones Adicionales .....</b>	<b>9</b>

## 1. Objetivo

Presentar y definir las características del formato de “Registro de Garantías” del software Garantía Total, en el cual se reportará la información de las garantías nuevas, garantías novadas, devolución de comisiones y reestructuraciones.

### Estructura del Archivo de Importación

#### Datos Generales

COLUMNA	NOMBRE	DESCRIPCION	TIPO DE CAMPO	LONGITUD MAXIMA	FORMATO	EJEMPLO
A	Oficina	Nombre de oficina en donde fue desembolsada la operación de crédito. Debe corresponder a una oficina definida en el registro de clientes.	Carácter	30		PRINCIPAL
B	Producto FRG	Nombre del producto de acuerdo a lo definido en el convenio. (consumo, microcrédito, cupos rotativos)	Carácter	20		MICROCREDITO CONSUMO GARANTÍA PREMIUM
C	No.crédito	Número de obligación del crédito otorgado.	Alfanumérico	15	abierto, sin formato	11212567, A-094534-19
D	No.pagaré	Número de pagaré del crédito otorgado	Alfanumérico	15	abierto, sin formato	B11223345

Información General Beneficiarios

INFORMACIÓN GENERAL BENEFICIARIOS						
E	Identificación Beneficiario	Número de identificación del beneficiario del crédito	Numérico	15	##### sin separador de miles	93387920, 809008245
F	Dv	Digito de verificación aplica solo cuando el beneficiario es persona jurídica, si es persona natural el campo va en blanco	Numérico	1	#	7
G	Primer Apellido Beneficiario	Primer apellido de beneficiario del crédito	Carácter	30		RAMIREZ
H	Segundo Apellido Beneficiario	Segundo apellido de beneficiario del crédito	Carácter	40		BOHORQUEZ
I	Primer Nombre Beneficiario	Primer nombre de beneficiario del crédito	Carácter	30		MIGUEL
J	Segundo Nombre Beneficiario	Segundo nombre de beneficiario del crédito	Carácter	40		ALEXANDER
K	Nombre Persona Jurídica	Nombre del beneficiario del crédito (persona jurídica)	Carácter	100		AGROPECUARIA VERACRUZ LTDA
L	Dirección	Dirección de domicilio del beneficiario del crédito	Carácter	200	abierto, sin formato	CL 19 SUR 4 24 ESTE TO 10 AP 403
M	Teléfonos	Números telefónicos y/o celular del beneficiario del crédito	Carácter	50	abierto, sin formato	2678956 - 31325899875
N	Código departament o Dane	Código del departamento donde se encuentra el beneficiario del crédito, según códigos DANE	Carácter	5		05

O	Código ciudad Dane	Código de la ciudad donde se encuentra el beneficiario del crédito, según códigos DANE	Carácter	5		012
P	CIU	Código de la actividad económica del beneficiario del crédito	Carácter	5		0111
Q	Correo electrónico	Correo electrónico del beneficiario del crédito para el envío de notificaciones	Carácter	50		<a href="mailto:Andres.bohorquez@fgarantias.com">Andres.bohorquez@fgarantias.com</a>

## Información General Avalistas.

INFORMACIÓN GENERAL AVALISTAS						
R	Identificación Avalista1	Número de identificación del avalista 1 ( en caso que adicionalmente el crédito requiera otro aval)	Numérico	15	##### sin separador de miles	1110587962
S	Dv	Digito de verificación aplica solo cuando el beneficiario es persona jurídica, si es persona natural el campo va en blanco	Numérico	1	#	7
T	Primer Apellido Avalista1	Primer apellido del avalista 1	Carácter	30		ARTUNDUAGA
U	Segundo Apellido Avalista1	Segundo apellido del avalista 1	Carácter	40		SALAMANCA
V	Primer Nombre Avalista1	Primer nombre avalista 1	Carácter	30		HECTOR
W	Segundo Nombre Avalista1	Segundo nombre avalista 1	Carácter	40		EDUARDO
X	Nombre Persona Jurídica Avalista1	Cuando avalista 1 registre NIT	Carácter	100		COOPERATIVA ARROCERA DE AMAZONAS

Y	Teléfono avalista1	Números telefónicos y/o celulares del avalista 1	Carácter	50	abierto, sin formato	3138965614 - 3145789654 - 2859675
Z	Dirección avalista1	Dirección de domicilio del avalista 1	Carácter	200	abierto, sin formato	VRD PALMERAS DEL SUNCILLAS FCA LA PARCELA
AA	Código departamento Dane avalista1	Corresponde al código del departamento donde se encuentra el avalista 1	Carácter	5		05
AB	Código de ciudad Dane avalista 1	Código de la ciudad donde se encuentra el avalista 1	Carácter	5		012
AC	Identificación Avalista2	Número de identificación del avalista 2 ( en caso que adicionalmente el crédito lleve codeudor)	Numérico	15	##### sin separador de miles	65487025
AD	Dv	Digito de verificación aplica solo cuando el beneficiario es persona jurídica, si es persona natural el campo va en blanco	Numérico	1	#	7
AE	Primer Apellido Avalista2	Primer apellido del avalista 2	Carácter	30		MONTENEGRO
AF	Segundo Apellido Avalista2	Segundo apellido avalista 2	Carácter	40		BARRERA
AG	Primer Nombre Avalista2	Primer nombre avalista 2	Carácter	30		CAMILO
AH	Segundo Nombre Avalista2	Segundo nombre avalista 2	Carácter	40		ANDRES
AI	Nombre Persona Jurídica Avalista2	Cuando avalista 2 registre NIT	Carácter	100		BOMBEROS VOLUNTARIOS DEL TOLIMA

AJ	Teléfono avalista2	Números telefónicos y/o celulares del avalista 2	Carácter	50	abierto, sin formato	3138965614 - 3145789654 - 2859675
AK	Dirección avalista2	Dirección de domicilio avalista 2	Carácter	200	abierto, sin formato	VRD PALMERAS DEL SUNCILLAS FCA LA PARCELA
AL	Código Departamento Dane Avalista2	Código del departamento donde se encuentra el avalista 2	Carácter	2		05
AM	Código ciudad Dane Avalista2	Código de la ciudad donde se encuentra el avalista 2	Carácter	3		012

Condiciones del Crédito.

CONDICIONES DEL CRÉDITO Y LIQUIDACIÓN DE COMISIONES						
AN	F.Desembolsó	Fecha en la cual se desembolsó el crédito al beneficiario	Fecha	10	dd/mm/aaaa	01/01/2019
AO	Plazo en meses	Plazo total en meses calendario de la operación del crédito del beneficiario	Numérico	3	###	180
AP	F. Vencimiento crédito	Fecha finalización del crédito	Fecha	10	dd/mm/aaaa	01/01/2019
AQ	Valor crédito	Valor total del crédito desembolsado al beneficiario	Numérico	11	##### Sin separador de miles y sin decimales	10000000 5832000

AR	Saldo capital	Se reporta de acuerdo al estado de la operación, así : Si es NUEVA o NOVADA, este campo es igual al 'Valor crédito' Si es REESTRUCTURADA, en este campo se debe indicar el saldo de capital actualizado de la obligación al corte de la fecha del reporte, Si es tipo de comisión Anual o Mensual se debe indicar el saldo a capital actualizado de la obligación al corte de la fecha del reporte, Si es DEVOLUCIÓN, se debe indicar el saldo de capital = '0'	Numérico	11	##### Sin separador de miles y sin decimales	10000000 5832000
AS	Fecha de cancelación obligación	Corresponde a la fecha de pago total de la obligación, operaciones en estado D y saldo capital = '0'	Fecha	10	dd/mm/aaaa	01/01/2019
AT	Tipo comisión	Puede ser (UNICA, ANUAL, MENSUAL) dependiendo del nombre de producto FRG, especificado en el convenio.	Carácter	7		UNICA MENSUAL ANUAL
AU	Porcentaje comisión	Porcentaje de comisión definido en el convenio	Numérico	4	Utilizando la coma (,) como separador de decimales, hasta 2 decimales	2,25
AV	Estado	Tipo de estado de la operación los cuales son: para las operaciones NUEVAS, se reporta N, para las operaciones REESTRUCTURADAS, se reporta RT, para las operaciones NOVADAS se reporta NV, para las operaciones totalmente pagadas, se reporta D	Carácter	2		N RT NV D

## 2. Validaciones Adicionales

A continuación se detallan las validaciones y relaciones entre cada campo de acuerdo a:

- Persona Natural
- Persona jurídica

Referencias

- REQ = Obligatorio / Requerido
- NOREQ = No obligatorio / No requerido

Nombre	Persona Natural	Persona Jurídica	Observaciones
Oficina	REQ	REQ	
Producto FRG	REQ	REQ	
No.crédito	REQ	REQ	
No.pagaré	REQ	REQ	

Identificación Beneficiario	REQ	REQ	
DV	NOREQ	REQ	Solo se reporta en caso de ser Persona Jurídica
Primer Apellido Beneficiario	REQ	NOREQ	Obligatorio para Persona Natural
Segundo Apellido Beneficiario	REQ	NOREQ	Obligatorio para Persona Natural
Primer Nombre Beneficiario	REQ	NOREQ	Obligatorio para Persona Natural
Segundo Nombre Beneficiario	REQ	NOREQ	Obligatorio para Persona Natural
Nombre Persona Jurídica	NOREQ	REQ	Obligatorio para Persona Jurídica

Dirección	REQ	REQ	
Teléfonos	REQ	REQ	
Código departamento Dane	REQ	REQ	
Código ciudad Dane	REQ	REQ	
CIU	REQ	REQ	
Correo electrónico	REQ	REQ	
Identificación Avalista1	NOREQ	NOREQ	No es obligatorio, pero si existe el avalista 1 se reportaran todos los datos de este.

Dv	NOREQ	REQ	Solo se reporta en caso de ser Persona Jurídica
Primer Apellido Avalista1	REQ/NOREQ	NOREQ	Obligatorio si existe el avalista 1
Segundo Apellido Avalista1	REQ/NOREQ	NOREQ	Obligatorio si existe el avalista 1
Primer Nombre Avalista1	REQ/NOREQ	NOREQ	Obligatorio si existe el avalista 1
Segundo Nombre Avalista1	REQ/NOREQ	NOREQ	Obligatorio si existe el avalista 1
Nombre Persona Jurídica Avalista1	NOREQ	REQ/NOREQ	Obligatorio para Persona Jurídica si existe el avalista 1
Teléfono Avalista1	REQ/NOREQ	REQ/NOREQ	Obligatorio si existe el avalista 1
Dirección Avalista1	REQ/NOREQ	REQ/NOREQ	Obligatorio si existe el avalista 1

Código departamento Dane avalista1	REQ/NOREQ	REQ/NOREQ	Obligatorio si existe el avalista 1
Código de ciudad Dane avalista1	REQ/NOREQ	REQ/NOREQ	Obligatorio si existe el avalista 1
Identificación Avalista2	NOREQ	NOREQ	No es obligatorio, pero si existe el avalista 2 se reportaran todos los datos de este.
Dv	NOREQ	REQ	Solo se reporta en caso de ser Persona Jurídica
Primer Apellido Avalista2	REQ/NOREQ	NOREQ	Obligatorio si existe el avalista 2
Segundo Apellido Avalista2	REQ/NOREQ	NOREQ	Obligatorio si existe el avalista 2

Primer Nombre Avalista2	REQ/NOREQ	NOREQ	Obligatorio si existe el avalista 2
Segundo Nombre Avalista2	REQ/NOREQ	NOREQ	Obligatorio si existe el avalista 2
Nombre Persona Jurídica Avalista2	NOREQ	REQ/NOREQ	Obligatorio para Persona Jurídica si existe el avalista 2
Teléfono avalista2	REQ/NOREQ	REQ/NOREQ	Obligatorio si existe el avalista 2
Dirección avalista2	REQ/NOREQ	REQ/NOREQ	Obligatorio si existe el avalista 2
Código Departamento Dane Avalista2	REQ/NOREQ	REQ/NOREQ	Obligatorio si existe el avalista 2
Código ciudad Dane Avalista2	REQ/NOREQ	REQ/NOREQ	Obligatorio si existe el avalista 2
F.Desembolso	REQ	REQ	

Plazo en Meses	REQ	REQ	
F.Vencimiento crédito	REQ	REQ	
Valor Crédito	REQ	REQ	
Saldo Capital	REQ	REQ	
Fecha de Cancelación Obligación	REQ	REQ	
Tipo Comisión	REQ	REQ	
Porcentaje Comisión	REQ	REQ	
Estado	REQ	REQ	



**ESPECIFICACIÓN FORMATO DE REGISTRO DE GARANTÍAS**

Versión 001  
Agosto - 2019

Página **16** de **16**

Elaboró. EDNA ROCIO TRIANA OSPINA  
Directora de Operaciones