



Información de Endeudamiento Externo otorgado a Residentes

Formulario No. 6

Circular Reglamentaria Externa DCIN - 25 de mayo de 2018

I. TIPO DE OPERACIÓN

1. Número:	
2. Fecha AAAA-MM-DD:	

3. Número préstamo

3.1 Número de identificación

II. IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN

1. Desembolso 2. Número declaración 3. Numeral 4. Cod. Mon. Neg. 5. Valor moneda negociación 6. Valor USD

<input type="checkbox"/>					
--------------------------	--	--	--	--	--

III. IDENTIFICACIÓN DEL PRESTATARIO O DEUDOR

1. Tipo 2. Número de identificación DV 3. Nombre o razón social

<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--	--------------------------	--

4. Código ciudad 5. Dirección

--	--

6. Teléfono 7. Correo electrónico 8. Código CIIU

		<input type="checkbox"/>
--	--	--------------------------

IV. IDENTIFICACIÓN DEL PRESTAMISTA O ACREDOR

1. Código asignado 2. Nombre o razón social

--	--

3. País 4. Tipo de prestamista o acreedor

--	--

V. DESCRIPCIÓN DEL PRÉSTAMO

1. Código propósito del préstamo 2. Código moneda 3. Monto contratado

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------

4. Tasa de interés Spread o valor

	<input type="checkbox"/>	
--	--------------------------	--

5. Número de depósito por financiación

<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------

6. Indexación 7. Código de moneda de indexación

VI. PLAN DE AMORTIZACIÓN

No. Fecha AAAA-MM Valor moneda contratada

1		
2		
3		
4		
5		

No. Fecha AAAA-MM Valor moneda contratada

6		
7		
8		
9		
10		

No. Fecha AAAA-MM Valor moneda contratada

11		
12		
13		
14		
15		

VII. NÚMERO DE CRÉDITOS ANTERIORES (SOLO PARA SUSTITUCIÓN, FRACCIONAMIENTO O CONSOLIDACIÓN DE CRÉDITOS)

1. Sustitución

2. Fraccionamiento

3. Consolidación

A. Número de identificación crédito anterior

1	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

B. Código moneda

<input type="checkbox"/>

C. Valor a sustituir, fraccionar o consolidar

2	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

<input type="checkbox"/>

Para los fines previstos en el artículo 83 de la Constitución Política de Colombia, declaro bajo la gravedad de juramento que los conceptos, características y demás condiciones de la operación consignados en el presente formulario son correctos y la fiel expresión de la verdad.

VIII. IDENTIFICACIÓN DEL DECLARANTE

1. Nombre

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

2. Número de identificación

3. Firma

Para uso exclusivo del Banco de la República