



**Centro de Arbitraje, Conciliación y Amigable Composición**

**SOLICITUD DE AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN PROCESO DE INSOLVENCIA ECONÓMICA DE PERSONA NATURAL NO COMERCIANTE.**

Yo \_\_\_\_\_, mayor de edad, identificado (a) como aparece al pie de mi firma, actuando en mi propio nombre, por medio de la presente solicito al Centro de Conciliación de la Cámara de Comercio de Santa Marta para el Magdalena, inicie y tramite el correspondiente proceso de negociación de deudas con mis acreedores, por mi condición de persona natural no comerciante, con fundamento en la Ley 1564 de 2012, especialmente en el Artículo 531 y siguientes, y en el Decreto Reglamentario 2677 del 2012, y me comprometo además a cumplir los reglamentos que rigen la materia.

Declaro que soy una persona natural no comerciante, que actualmente estoy en cesación de pagos con \_\_\_\_\_ ( ) acreedores por más de noventa (90) días y que el valor porcentual de mis obligaciones incumplidas es superior al cincuenta (50%) por ciento del pasivo total a mi cargo, cumpliendo de esta forma con los supuestos de insolvencia establecidos en el Artículo 538 del Código General del Proceso, razón por la cual, es procedente este trámite.

De manera expresa manifiesto, bajo la gravedad del juramento, que toda la información que suministro y adjunto en esta solicitud es verdadera. No he incurrido en omisiones, imprecisiones o errores voluntarios que impidan conocer mi verdadera situación económica y capacidad de pago.

**LAS SIGUIENTES SON LAS CAUSAS QUE CONLLEVARON A MI SITUACIÓN DE INSOLVENCIA ECONÓMICA:**

---

---

---

---

---

---

---

---

**MIS ACREEDORES SON:**

Certifico que la información de los acreedores está diligenciada con corte al último día calendario del mes inmediatamente anterior al que estoy presentando esta solicitud.

<b>Acreedor No. 1</b>	
Nombre	
C.C./Nit	
Dirección de notificación/ciudad	
E-mail	
Naturaleza del crédito	
Tipo de garantía	
Documento que soporta la garantía	
Capital	\$

\_\_\_\_\_

Valor Intereses	\$
Cuantía total de la obligación	\$
Fecha Otorgamiento del crédito	
Fecha Vencimiento del crédito	
Clasificación del Crédito	
Número de días en mora	
Observaciones:	
<b>Información del codeudor o avalista</b>	
Nombre	
C.C. / Nit.	
Domicilio	
E- Mail	
Documento que soporta el aval	

<b>Acreeedor No. 2</b>	
Nombre	
C.C./Nit	
Dirección de notificación/ciudad	
E- mail	
Naturaleza del crédito	
Tipo de garantía	
Documento que soporta la garantía	
Capital	\$
Valor Intereses	\$
Cuantía total de la obligación	\$
Fecha Otorgamiento del crédito	
Fecha Vencimiento del crédito	
Clasificación del Crédito	
Número de días en mora	
Observaciones:	
<b>Información del codeudor o avalista</b>	

---

Nombre	
C.C. / Nit.	
Domicilio	
E- Mail	
Documento que soporta el aval	

<b>Acreeador No. 3</b>	
Nombre	
C.C./Nit	
Dirección de notificación/ciudad	
E- mail	
Naturaleza del crédito	
Tipo de garantía	
Documento que soporta la garantía	
Capital	\$
Valor Intereses	\$
Cuanfía total de la obligación	\$
Fecha Otorgamiento del crédito	
Fecha Vencimiento del crédito	
Clasificación del Crédito	
Número de días en mora	
Observaciones:	
<b>Información del codeudor o avalista</b>	
Nombre	
C.C. / Nit.	
Domicilio	
E- Mail	
Documento que soporta el aval	

**RESUMEN DE MIS ACREENCIAS**

Nombre de los Acreeadores	Valor Acreencia	Porcentaje que representa con relación	Número de días,

\_\_\_\_\_

		al total de las acreencias	obligación incumplida
<b>Total, acreencias</b>		<b>100%</b>	

**RELACIÓN E INVENTARIO DE MIS BIENES INMUEBLES Y MUEBLES:**

La siguiente relación corresponde al detalle completo de los todos los bienes que poseo:

**BIENES INMUEBLES:**

<b>Inmueble 1</b>		
Tipo de Inmueble	:	
Dirección	:	
Matrícula Inmobiliaria	:	
Escritura	:	
Notaría	:	
Tipo de Afectación	:	
Valor Comercial	:	\$
<b>Inmueble 2</b>		
Tipo de Inmueble	:	
Dirección	:	
Matrícula Inmobiliaria	:	
Escritura	:	
Notaría	:	
Tipo de Afectación	:	
Valor Comercial	:	\$
<b>Total, inmuebles</b>	:	\$

**BIENES MUEBLES:**

\_\_\_\_\_

Artículo	Descripción	Valor
Equipo Eléctrico y Electrónico	Marca: Modelo: Estado:	\$
Muebles	Tipo: Material: Estado:	\$
Vehículos	Marca: Placa: Modelo: Tránsito:	\$
Joyas	Tipo: Material: Estado:	\$
Dinero en efectivo	Descripción:	\$
Acciones	Descripción:	\$
Cuentas por cobrar	Descripción:	\$
<b>Total, bienes muebles:</b>		\$

Resumen de inventario de mis bienes		
Bienes Inmuebles	:	\$
Bienes Muebles	:	\$
<b>Total, Bienes</b>	:	<b>\$</b>

### PROCESOS JUDICIALES EN CURSO

Los siguientes son los procesos judiciales o de jurisdicción coactiva que cursan en mi contra:

Proceso 1	
Tipo de Proceso	
Juzgado	
Radicado	
Estado Actual	
Proceso 2	
Tipo de Proceso	

---

Juzgado	
Radicado	
Estado Actual	

**MIS INGRESOS**

DETALLE	DESCRIPCION	VALOR
Fuente ingresos		
Tipo de soporte		
Ingreso Mensual		\$
Primas	Sumar las primas y dividir las por doce meses	\$
Comisiones		\$
Otros ingresos		\$
<b>TOTAL</b>		<b>\$</b>

**RELACIÓN DE GASTOS DE MI SUBSISTENCIA Y PERSONAS A MI CARGO**

Los siguientes son los gastos necesarios para mi subsistencia y la de mi familia y personas a cargo. Manifiesto que mis gastos son coherentes con mi situación de insolvencia económica, por lo que mis gastos corresponden con lo estrictamente necesario para mi sostenimiento y el de las personas a mi cargo.

<b>Gastos de Subsistencia</b>	
ITEM	VALOR
Energía	\$
Agua, Alcantarillado y Aseo	\$
Gas	\$
Telecomunicaciones (fijo, celular e internet)	\$
Televisión	\$
Arriendo	\$
Administración	\$
Salud	\$
Seguros	\$
Alimentación	\$
Educación	\$

\_\_\_\_\_



Transporte	\$
Otros gastos: Indicar cuáles:	\$
<b>Total, gastos</b>	\$

**OBLIGACIONES ALIMENTARIAS**

Las siguientes son las obligaciones alimentarias a mi cargo. Este valor está incluido en la relación de mis gastos.

<b>OBLIGACIONES ALIMENTARIAS</b>		
<b>NOMBRE BENEFICIARIO</b>	<b>VINCULO</b>	<b>VALOR</b>
		\$
		\$
		\$
<b>TOTAL</b>		\$

**MIS RECURSOS DISPONIBLES**

Los siguientes son los recursos mensuales que tengo disponibles para el pago de mis acreencias:

\$
----

**MI PROPUESTA DE PAGO:**

De acuerdo con mis recursos disponibles, mi propuesta de pago clara expresa y objetiva, es la siguiente:

Nombre del Acreedor	CLASE	Valor total de la obligación	Cuota mensual propuesta	Monto total Quitas o condonación	Pago anual propuesto					Valor total propuesto a pagar
					1	2	3	4	5	
	1ª clase									
	2ª Clase									
	3ª Clase									
	4ª clase									
	5ª clase									
<b>TOTAL</b>										

¿Propone ampliar el plazo del pago? Si \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ . ¿En cuántos meses propone realizar el pago? \_\_\_\_\_.

**SOCIEDAD CONYUGAL Y PATRIMONIAL**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **VIGILADO** Ministerio de Justicia y del Derecho



Manifiesto que tengo sociedad conyugal vigente con el (la) señor(a) \_\_\_\_\_, quien para todos los efectos de este proceso se puede notificar en la siguiente dirección: \_\_\_\_\_.

### **FUNDAMENTOS DE DERECHO**

Fundamento esta solicitud, conforme al Título IV de la Ley 1564 de 2012, el decreto 2677 del 21 de diciembre de 2012 y demás disposiciones complementarias y conducentes.

### **ANEXOS**

Para efectos del cumplimiento de los requisitos exigidos se anexan los siguientes documentos:

Fotocopia de la cédula de ciudadanía del deudor y del cónyuge	
Certificado de ingresos y comprobantes de pago.	
Soportes de los gastos a cargo del deudor (Recibos de servicios públicos, colegios, salud, transportes, alimentos, etc.).	
Copias de los documentos de propiedad de los bienes muebles e inmuebles que relaciona en esta solicitud	
Certificados y comprobantes de los créditos y las obligaciones a cargo del deudor.	
Copia de la Escritura Pública o Sentencia de separación de bienes.	
Certificados de existencia y representación legal expedido por la respectiva Cámara de Comercio de acreedor persona jurídica.	

Otros:

### **NOTIFICACIONES**

En mi calidad de solicitante de este trámite, recibiré notificaciones en la siguiente dirección: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_

Teléfono Celular: \_\_\_\_\_

Los acreedores recibirán las notificaciones en las siguientes direcciones:

Cordialmente,

\_\_\_\_\_

**VIGILADO** Ministerio de Justicia y del Derecho





---

**Firma del Solicitante**  
C.C.

**Calle 24 # 2 -66 piso 4 Edificio Cámara de Comercio**  
**Línea única: 4209909 - E-mail:conciliacion@ccsm.org.co**  
**Santa Marta D.T.C.H.**

---

---

**VIGILADO** Ministerio de Justicia y del Derecho