



Declaración de Cambio por Servicios, transferencias y otros conceptos
Formulario No. 5

Circular Reglamentaria Externa DCIN-83 de febrero 24 de 2011

I. TIPO DE OPERACIÓN

1. Número:	
2. Operación de:	

II. IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN

3. Nit del I.M.C.	4. Fecha AAAA-MM-DD	5. Número

III. IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN DE CAMBIO ANTERIOR

6. Nit del I.M.C.	7. Fecha AAAA-MM-DD	8. Número

IV. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA O PERSONA NATURAL QUE COMPRA O VENDE DIVISAS

9. Tipo	10. Número de identificación	DV	11. Nombre
12. Teléfono	13. Dirección	14. Código ciudad	

V. DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN

15. Código moneda de giro o reintegro	16. Valor moneda giro o reintegro	17. Tipo de cambio a USD	18. Valor total USD

VI. INFORMACIÓN DE LA(S) OPERACIÓN(ES)

19. Numeral	20. Valor USD	19. Numeral	20. Valor USD

Observaciones:

Para los fines previstos en el artículo 83 de la constitución política de Colombia, declaro bajo la gravedad de juramento que los conceptos, cantidades y demás datos consignados en el presente formulario son correctos y la fiel expresión de la verdad.

VII. IDENTIFICACIÓN DEL DECLARANTE

21. Nombre	22. Número de identificación	23. Firma

CIUDAD Y FECHA _____ OFICINA _____

Señores
DAVIVIENDA
Ciudad

NOMBRE DEL CLIENTE _____

IDENTIFICACION _____

A partir de la negociación realizada con la Mesa de Dinero Davivienda, en el día de hoy estoy
enviando ☐ recibiendo ☐ USD (Dólares) ☐ EUR (Euros) ☐
OTRA ☐ CUAL _____ Por valor de: _____

Solicita que el valor en pesos correspondiente a esta operación sea:
DEBITADO ☐ ACREDITADO ☐ Cta de Ahorros ☐ Cta Corriente ☐

Número _____

PARA TRANSFERENCIA ENVIADA, DILIGENCIAR TOTALMENTE. PARA EXPEDICIÓN DE CHEQUE DILIGENCIAR NOMBRE, DIRECCIÓN, CIUDAD Y PAÍS

NOMBRE BENEFICIARIO _____

Dirección Beneficiario _____

Ciudad y país _____

N. CUENTA BENEFICIARIO _____

IBAN (para Europa) _____

NOMBRE BANCO DEL BENEFICIARIO _____

Swift (bic) _____ ABA (USA) _____

BSB(Australia) _____ Transit(Canadá) _____ Sort code _____

DATOS BANCO INTERMEDIARIO

Nombre Banco: _____ Swift(ABA) _____

N° Cuenta intermediaria _____

Detalle la actividad para la cual se van a destinar los recursos _____

Detalle la actividad economica que dio origen a los recursos _____

Detalle la duración esperada en tiempo de la relación comercial o contractual con el ordenante o el beneficiario (Según Aplique)

de la operación: _____

¿Tiene alguna relación comercial o contractual con el ordenante o el beneficiario (Según Aplique) en otros países distintos

a donde se originó esta operación? Si la respuesta es afirmativa indique ¿Cuál? _____

Nacionalidad Ordenante (quien envía el giro) _____ Lugar de Nacimiento _____

Nacionalidad Beneficiario (quien recibe el giro) _____ Lugar de Nacimiento _____

RECUERDE QUE : Las operaciones realizadas por este medio están sujetas a verificación y confirmación, y pueden ser solicitados soportes adicionales. Así mismo, estas operaciones pueden estar sujetas a cobros adicionales que realizan los Bancos del exterior los cuales son desconocidos para Davivienda. El cobro que realiza el Banco Davivienda en el momento de envío de esta operación solo cubre los gastos en Colombia.

Declaro bajo la gravedad de juramento que los conceptos, cantidades y demás datos consignados en el presente formulario corresponden a la realidad. Declaro que el destino y/o procedencia de los recursos de las operaciones internacionales realizadas por mí, NO tienen relación alguna con personas, entidades, buques o países incluidos en las listas OFAC, ONU y FINCEN, en caso que cualquier tipo de operación esté relacionada con los anteriores Banco Davivienda se abstiene de negociarla

En caso que el cliente en la Operación NO declare u omita la relación con estas personas, entidades, buques, aviones o países denominados OFAC, y que los dineros sean congelados por Bancos en el Exterior, Banco Davivienda no devolverá o reintegrará estos dineros. Una vez la OFAC ordene el descongelamiento y reintegre los recursos, Banco Davivienda procederá a la devolución de los mismos y se abstendrá de volver a realizar operaciones con el ordenante objeto de este rechazo.

Cordialmente,

Firma autorizada

C.C.

Nombre:

Email:

Firma autorizada

C.C.

Nombre:

N° Celular