


**FORMULARIO DEBIDA DILIGENCIA DEL CLIENTE INTENSIFICADA - DDCI  
PARA PERSONAS JURIDICAS**
**AREA DE CUMPLIMIENTO - Resolución 0210 del 8 de mayo de 2025 DIAN**

CVS-ACF-002-F07

DDCI - Código 4

DOC. 03/06/2026

VERSION - 01

CIUDAD Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:

CIUDAD

DIA

MES

AÑO

**1. DATOS DE LA PERSONA JURIDICA**

|                                     |      |      |    |     |      |                       |         |         |     |
|-------------------------------------|------|------|----|-----|------|-----------------------|---------|---------|-----|
| Tipo sociedad                       | S.A. | LTDA | MX | SAS | Otra | Tipo de empresa       | Pública | Privada |     |
| Razón Social                        |      |      |    |     |      | Fecha de constitución | Día     | Mes     | Año |
| NIT                                 |      |      |    |     |      |                       |         |         |     |
| Capital Social                      |      |      |    |     |      | Correo electrónico    |         |         |     |
| Actividad Económica u objeto social |      |      |    |     |      |                       |         |         |     |

**2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O GERENTE**

|                    |      |     |      |      |     |                     |     |     |     |
|--------------------|------|-----|------|------|-----|---------------------|-----|-----|-----|
| Tipo documento     | C.C. | PAS | C.E. | Otro | No. | Nacionalidad        |     |     |     |
| Nombre completo    |      |     |      |      |     | Fecha de nacimiento | Día | Mes | Año |
| Correo electrónico |      |     |      |      |     | Celular             |     |     |     |

**2. OPERACIONES INTERNACIONALES**

|                                               |               |    |                                             |                     |    |
|-----------------------------------------------|---------------|----|---------------------------------------------|---------------------|----|
| ¿Realiza transacciones en moneda extranjera?  | SI            | NO | ¿Posee algún producto en moneda extranjera? | SI                  | NO |
| Tipo de transacciones que normalmente realiza | Importaciones |    | Exportaciones                               | Arbitraje cambiario |    |
| Otra, cual?:                                  |               |    |                                             |                     |    |

**3. DECLARACION DE ORIGEN Y DESTINO DE LOS FONDOS O RECURSOS**

Yo, \_\_\_\_\_ obrando en nombre propio y en representación legal, o por mandato de la empresa \_\_\_\_\_ de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos a la empresa, con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado en la normatividad cambiaria y en la Ley Colombiana referente a la prevención de LA/FT-FPADM:

1. Declaro que los recursos que entregue o llegare a entregar, no provienen de ninguna actividad ilícita o tipificada como delito de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
2. No efectuaré transacciones destinadas a actividades ilícitas o a favor de personas relacionadas con las mismas.
3. No permitiré que terceros efectúen transacciones a mi favor o en mi nombre con dinero proveniente de actividades ilícitas, ni que vinculen mi nombre y el de la empresa a actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano.

**4. DECLARACION DE AUTORIZACIONES**

El abajo firmante declara expresamente que:

1. La información que he suministrado en este formato es veraz y veritativa, y obligo a actualizarla periódicamente conforme a los procedimientos que para tal efecto tenga establecidos la empresa.
2. Autoriza a la empresa, para que, en cumplimiento de las normas nacionales, consulte mis antecedentes penales en las diferentes entidades fiscales del estado, y toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial, cuantas veces se requiera, por mis transacciones comerciales a las Centrales de Riesgo o en cualquier otra base de datos manejada por un operador autorizado.
3. Autoriza de manera irrevocable a la empresa, a solicitar a cualquier persona, institución o autoridad, información sobre mis referencias personales, comerciales y financieras, mis negocios, actividades, y cualquier otro dato que a juicio de la Compañía sea pertinente para verificar y ampliar lo consignado en este formato.
4. Exime a la empresa, de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento o adjunto a este.

**5. FIRMA Y HUELLA REPRESENTANTE LEGAL, GERENTE, SUBGERENTE O MANDATARIO**

En constancia de haber leído, entendido, aceptado y lo suficientemente informado del contenido anterior, declaro que los datos que he suministrado en este formato es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento.

Firma cliente gerente o mandante

**ESPACIO EXCLUSIVO DE CAMBIOS VANCOUVER SAS**

|                              |                                                                                                |               |              |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| <b>Sucursal</b>              | <b>Operaciones que realiza o realizaría constantemente</b>                                     | <b>Compra</b> | <b>Venta</b> |
| COINCIDENCIA EN CONSULTA DE: | 1. Lista de personas designadas como narcotraficantes o narcoterroristas por la OFAC (clinton) | SI            | NO           |
| LISTAS RESTRICTIVAS DE:      | 2. Lista de terroristas expedida por la Unión Europea                                          | SI            | NO           |
| ACCIONISTAS Y DIRECTIVOS:    | 3. Listas consolidadas de personas designadas como terroristas expedidas por la ONU            | SI            | NO           |

**ANEXOS DOCUMENTACIÓN PARA VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN**
**REVISION Y APROBACION**

|                          |                          |                                                                                               |                          |
|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Chequeo de documento     | <input type="checkbox"/> | Fotocopia del documento de identificación del representante legal y/o mandatario              | Revisado y aprobado por: |
|                          | <input type="checkbox"/> | Fotocopia del RUT                                                                             |                          |
|                          | <input type="checkbox"/> | Copia del certificado de existencia y representación legal expedido por la cámara de comercio |                          |
|                          | <input type="checkbox"/> | Certificado de composición accionaria (suscrito por revisor fiscal o contador)                |                          |
|                          | <input type="checkbox"/> | Poder, autorización o mandato (suscrito por el representante legal o gerente)                 |                          |
| <input type="checkbox"/> | Otros, cuales?           | Firma:                                                                                        |                          |

Observaciones: La autorización para la vinculación del cliente y la realización de la operación se encuentra debidamente autorizada por la Gerencia por medio de los canales autorizados por la empresa y previamente a la realización de la operación, tal como lo establece la normatividad cambiaria.