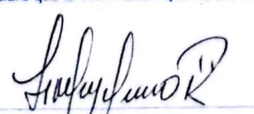


FORMULARIO SARLAFT - PERSONA NATURAL

Código: F-E-PLA-003

Versión: 001 | 06/feb/2023

Fecha de creación: 06/feb/2023

DATOS PERSONA NATURAL					
Tipo de documento	ee	Número de documento	39057668	Lugar de expedición	Ciénaga - Magdalena
Primer apellido	Navarro	Segundo apellido	Romírez	Nombre	Luzmery S.
Nacionalidad	colombiana	Dirección de domicilio	carretera 33 # 18D - 98.		
Departamento	Magdalena.	Ciudad Municipio	Ciénaga.	Correo electrónico	Luzmery1610@hotmail.com
Número de contacto	3216968586.	Lugar de nacimiento	Ciénaga.	Fecha de nacimiento	16/10/1979
Actividad principal que desempeña actualmente				Estado civil	
				casada.	
Código actividad en RUT (4 dígitos)					
REFERENCIAS (PERSONALES, LABORALES)					
Apellidos y nombres		Dirección		Teléfono	
Shirley GARCIA		carre 17 c/c 18 Ciénaga		3005259598.	
Apellidos y nombres		Dirección		Teléfono	
Maria Monica Rodriguez		urb. el parque Santa Marta		3016759241	
PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP)					
¿Maneja recursos públicos?		SI ☐ No ☒		¿Tiene reconocimiento público?	
				SI ☐ No ☒	
¿Ejerce algún grado de poder público?		SI ☐ No ☒			
¿Es familiar o asociado de una persona públicamente expuesta?		SI ☐ No ☒		¿Cuál?	
INFORMACIÓN FINANCIERA					
Ingreso mensual		Otros ingresos mensuales		Total ingresos mensuales	
2.000.000.		0		2.000.000	
Total egresos mensuales		2.000.000.			
Total activos		Total pasivos		Información financiera a corte	
Indique el concepto de otros ingresos					
INFORMACIÓN BANCARIA					
Entidad bancaria		Número de cuenta		Tipo de cuenta	
Davivienda.		488414199478		ahorro.	
Entidad bancaria		Número de cuenta		Tipo de cuenta	
Entidad bancaria		Número de cuenta		Tipo de cuenta	
OPERACIONES INTERNACIONALES					
¿Realiza negocios en moneda extranjera?		SI ☐ No ☒		Tipo de cuenta	
				¿Cuál?	
INFORMACIÓN BANCARIA					
¿Tiene productos financieros en moneda extranjera?		SI ☐ No ☒		Tipo de producto	
				Número de producto	
				País	
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS					
1. Declaro expresamente que los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):					
2. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal. Los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal colombiano o cualquier norma que lo modifique o adicione.					
3. La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla con cualquier cambio.					
4. De manera irrevocable autorizo a la ESE Alejandro Próspero Reverend para solicitar, consultar, procesar, suministrar y reportar o divulgar a cualquier entidad con la que mantenga una relación comercial vigente, o que se encuentre debidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales, la información contenida en este formulario.					
5. Los recursos que se deriven del desarrollo de relaciones de negocio o comerciales no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.					
6. Eximimos a la ESE Alejandro Próspero Reverend, sus representantes legales y administradores de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que se hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):					
DECLARACIONES ADICIONALES					
¿Ha sido sancionado o investigado por delitos de lavado de activos o de financiación del terrorismo?		SI ☐ NO ☒		¿Ha sido incluido en listas inhibitorias tales como Lista Clinton?	
				SI ☐ NO ☒	
PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES					
La ESE Alejandro Próspero Reverend como tratante de los datos obtenidos durante la ejecución de su objeto misional y a través de los diferentes canales de recolección, solicita de su autorización para realizar el tratamiento de sus datos personales, los cuales serán incorporados en nuestra base de datos.					
La información y datos personales suministrados a la ESE Alejandro Próspero Reverend podrán ser recolectados, procesados, almacenados, usados, circulados, suprimidos, compartidos, actualizados y/o transmitidos, de acuerdo con los términos y condiciones de las políticas de seguridad informática establecidas en https://www.easalprorev.gov.co					
Los datos personales obtenidos serán usados en forma exclusiva para el cumplimiento de nuestra misión institucional y la debida prestación de servicios a la ciudadanía.					
Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente documento:					
 Firma					