DIAN Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Presentación de Personas





2. Concepto 4. Número de formulario 15269000955560 Espacio reservado para la DIAN Responsable de la presentación de personas 18. Número documento de identificación 6. DV 7. Primer apellido 8. Segundo apellido 9. Primer nombre 10. Otros nombres 9 0 0 0 8 1 3 5 9 1 11. Razón social AGENCIA DE ADUANAS ML S.A.S NIVEL 1 24. Tipo de presentación Cód. Presentación inicial Información de la persona presentada Datos generales 26. Número de identificación 27. DV 28. Primer apellido 29. Segundo apellido 30. Frimer nombre 31. Otros nombres YESENIA **ACEVEDO** JULIO **ISABEL** 4 5 5 5 4 5 0 0 32. Rol Cód. 32. Rol Cód. 1 2 Auxiliar aduanero Cód. 32. Rol 32. Rol Cód. 3 Cód. 32. Rol 32. Rol Cód. 5 6 32. Rol 32. Rol Cód. Cód. 7 8 32. Rol Céd 32. Rol Cód 10 9 35. No. Ac a designación empleado cumplimiento 34. Años de experiencia 36. Fecha acta 38. Fecha acta 33. Tipo de vincuación laboral Cód. Directa con contrato término indefin 14 2 40. Fondo de pensiones 39. Entidad promotora de salud Cód. Cód. 41. A.R.P. Cód. SALUD TOTAL Suramericana ARP Sura Protección S.A. 1 4 43. Fecha certificado antecedentes 45. Fecha consulta antecedentes judiciales 42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 44. Persona registra antecedentes judiciales? 262320346 NO 2 0 2 5 0 1 2 1a 2 0⁰1 2 5 0 e 1 2 i 1 Colombia, un compromiso que no podemos evadir. Datos de quien realiza el envío

1001. Apellidos y nombres

VIANA MONTOYA CLAUDIA PATRICIA

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. Identificación 4 3 7 2 6 5 7 7

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización AGENCIA DE ADUANAS ML S.A.S NIVEL 1

997. Fecha expedición

1004. DV

2 AOA2 5-0M1-2D2/0h7:5m5:3s2



Presentación de Personas





4 Hoja No. 2

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000955560

2 de



Página

| | | | | | | | (413)7707212 | .409904(002 | 20) 0015269000 | U93330 U | | | |
|---|---|-------|--------------|-------------|----------------------------------|---------------------|---------------------|------------------|----------------|----------------------------|-------|--|--|
| | | | | | Educa | ción formal | | | | | | | |
| | 46. Nivel académico | | 47. Institud | | | | | | | | Cód. | | |
| | Profesional 0 9 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON | | | | | | | | | | 7 8 | | |
| 1 | 49. Programa Cód. 51, País | | | | | | | | | | Cód. | | |
| • | ADMINISTRACIÓN DE NE | EGOCI | OS INTE | RNACIONALES | | | | 4 ; | COLOMBIA | | 1 6 9 | | |
| | 52. Departamento | | Cód. | 53. Ciudad | Cód. | 54. Estado | Cóo | | cta grado | 56. Fecha grado | | | |
| | Antioquia | | 0 5 | Medellín | 0 5 0 | Graduado | | 754 | | 2 0 ⁿ 1 6 1 1 e | 2 0 9 | | |
| | 46. Nivel académico | Cód. | 47. Institud | sión | | | | | | | Cód. | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 49. Programa | | | | | | | | | | Cód. | | |
| | | | | | | $\overline{}$ | | | | | | | |
| | 52. Departamento | | Cód. | 53. Ciudad | Cód. | 54. Estado | Cód | d. 55. No. A | cta grado | 56. Fecha grado | - D/- | | |
| | | | | | | $ \rightarrow $ | | | | Año Me | 1 | | |
| | 46. Nivel académico | Cód. | 47. Institud | ción | | \frown | $\langle \ \rangle$ | | | | Cód. | | |
| | | | | | $\longrightarrow \longleftarrow$ | | $\overline{}$ | | | | | | |
| 3 | 49. Programa | | | | | \checkmark |) | Cód. | 51. País | | Cód. | | |
| | 50 B | | 011 | 50.01.1 | | | / | | | 50 5 1 1 | | | |
| | 52. Departamento | | Cód. | 53. Ciudad | Còd. | 54. Estado | Cóo | d. 55. No. A | cta grado | 56. Fecha grado Año Me | s Día | | |
| | 46. Nivel académico | Cód. | 47. Institud | iii n | | $\overline{}$ | | | | 1 | Cód. | | |
| | 40. Niver academico | Cou. | 47. IIISiliu | JOH | | $\langle \ \rangle$ | | | | | Cou. | | |
| | 49. Programa | | | | | | | Cód. | 51. País | | Cód. | | |
| 4 | 43. i Tograma | | | | | 7 | | | 31.1 413 | | | | |
| | 52. Departamento | | Cód. | 53. Ciudad | Cód. | 54. Estado | Cóo | 1 55 No A | cta grado | 56. Fecha grado | | | |
| | oz. Bopartamento | | | oc. cidada | | 04. Estado | | 3. 00. 140. 71 | ota grado | Año Me | s Día | | |
| | 46. Nivel académico | Cód. | 47. Institud | sión | | | | | | 1 | Cód. | | |
| | | | | | > | | | | | | | | |
| | 49. Programa | | | | | | | Cód. | 51. País | | Cód. | | |
| 5 | • | | | | | | | | | | | | |
| | 52. Departamento | | Cód. | 53. Cudad | Cód. | 54. Estado | Cóo | d. 55. No. A | cta grado | 56. Fecha grado | | | |
| | | _ < | | | | | | | | Año Me | s Día | | |
| | 46. Nivel académico Cód. 47. Institución Cód. | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| _ | 49. Programa | | | | | | | Cód. | 51. País | | Cód. | | |
| 6 | | | | • | | | | | | | | | |
| | 52. Departamento | | Cód. | 53. Ciudad | Cód. | 54. Estado | Cód | d. 55. No. A | cta grado | 56. Fecha grado | | | |
| | | | | | | | | | | Año Me | s Día | | |
| | 46. Nivel académico | Cód. | 47. Institud | ción | | | | | | | Cód. | | |
| | | | | | | | | | _ | | | | |
| 7 | 49. Programa | | | | | | | Cód. | 51. País | | Cód. | | |
| - | | | | | | | | | | | | | |
| | 52. Departamento | | Cód. | 53. Ciudad | Cód. | 54. Estado | Cód | d. 55. No. A | cta grado | 56. Fecha grado | D. | | |
| | | | | | | | | | | Año Me | s Día | | |
| | 46. Nivel académico | Cód. | 47. Institud | sión | | | | | | | Cód. | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 49. Programa | | | | | | | Cód. | 51. País | | Cód. | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | 52. Departamento | | Cód. | 53. Ciudad | Cód. | 54. Estado | Cóo | a. 55. No. A | cta grado | 56. Fecha grado Año Me | s Día | | |
| | | | | | | | | | | 7,110 | _ Dia | | |
| | C | Col | omb | ia, un comp | oromis | o que i | no poden | nos e | vadir. | | | | |

DIAN Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Presentación de Personas





4 Hoja No. 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000955560

3 de



Página

| | | | | | | | | (415)/ | 707212489 | 984(8020) | 001526900095 |) D D D D | | |
|---------------------|--|---|--|-----------------------------|-------------------|---------------------|---|---------------------------------|----------------|-------------------------|----------------|--------------------------------|------|--|
| Experiencia laboral | | | | | | | | | | | | | | |
| | 57. Modalidad empleo Cód. Contrato 1 | 58. Tipo documento | 59. Número de | | 60. DV | 61. Prim emplead | er apellido or | 62. Segundo a empleador | apellido | 63. Primer empleador | r nombre | 64. Otros nombres empleador | i | |
| | 65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS | | | | | | 66. Naturaleza empleador Privada | | | | | | Cód. | |
| | 67. País Cód. 68. Departamento | | | | | | 69. Ciudad | | / / | Cód. | 70. Teléfono | | | |
| | COLOMBIA | Valle del Ca | and the second s | | | Cali | | | 7 6 0 | 8980559 | | | | |
| | 71. Verificación de la experiencia Certificación laboral | Cód. 1 | 72. Cargo o denor coordinador d | · | \ \ | | | | | | | | | |
| 1 | 73. Cargo actual ? Cód | 74. Fecha desde | | | | 75. Fecha hasta o | | | | | | | | |
| | NO 2 Tribute and a state of the | | | | | | | | | | | | | |
| | 57. Modalidad empleo Cód. Contrato 1 | documento | 59. Número de | | 60. DV | 61. Prim emplead | er apellido lor | 62. Segundo a empleador | apellido | 63. Primer empleador | r nombre r | 64. Otros nombres empleador | 1 | |
| | 65. Razón social empleador | <u> </u> | 0 0 0 4 0 4 | 130 | > 0 | | <u> </u> | 66. Naturaleza empleador | | | | | Cód. | |
| | AGENCIA DE ADUANAS | GAMA S. | A.S. NIVEL | 1 // | | | | | | Privada | · | | 1 | |
| | 67. País | Cód. | 68. Departame | ento | | Cód. | 69. Ciudad | | | Cód. | 70. Teléfono | | | |
| | COLOMBIA | 1 6 9 | Bolívar | | | 1 /3 | Cartagena | | | 1 3 0 | 3792244 | | | |
| | 71. Verificación de la experiencia Cod. 72. Cargo o denominación del empleo Certificación laboral 1 auxiliar de servicio interno | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 73. Cargo actual ? Cód NO 2 | Período e | n el cargo: | 74 Fecha desde 2 0 0 6 0 | 8 2 ^{(a} | 8 | 75. Fecha hasta o actual 76. Días de experiencia 1813 | | | | | | | |
| | 77. Breve descripción de funciones elaboracion de documentacion para el proceso de exportacion atencion a clientes externos | | | | | | | | | | | | | |
| | 57. Modalidad empleo Cód. Contrato 1 | 58. Tipo documento | 59. Número de 8 0 0 2 0 0 | | 60. DV | 61. Prim emplead | er apellido lor | 62. Segundo a empleador | apellido | 63. Primer empleador | r nombre r | 64. Otros nombres empleador | i | |
| | 65. Razón social empleador | | | | | | | | | 66. Natura Privada | leza empleador | | Cód. | |
| | SOCIEDAD PORTUARIA REGIONAL DE CARTAGENA S.A. 67. País Cód. 68. Departamento | | | | | | 69. Ciudad Cód. 70. Teléfono | | | | | 1 | | |
| 3 | COLOMBIA | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | | | | Cartagena 1 3 0 6607781 | | | | | | |
| | 71. Verificación de la experiencia | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | | | | | | | | | | |
| | Certificación laboral | | | | | | | auxiliar de servicio al cliente | | | | | | |
| | 1 | Cód. 2 Período en el cargo: 74. Fecha desde 2 0 1 2 1 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 | | | | | 75. Fecha hasta o actual 2 0 0 1 8 0 2 1 1 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | | | | | | | |
| | 77. Breve descripción de funciones atencion radicacion de usuarios internos y externos elaboracion de documentos para ingreso y salida del pais manejo de muisca y sac400 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

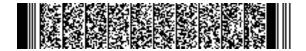


Presentación de Personas





Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000955560



Página

| | (415)7707212489984(8020) 001526900095556 0 | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|-------------------|---|---------------------------|---------------------------------|---|---------------------|---|----------------------------------|------------------------------|-------------------------|-----------------|--------------------------------|-------|--|--|
| Experiencia laboral | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 57. Modalidad empleo Contrato | Cód. | 58. Tipo documento 3 1 | 59. Número de 8 9 0 9 2 1 | | 60. DV | 61. Prim emplead | er apellido lor | 62. Segundo ap empleador | ellido | 63. Primer empleado | nombre | 64. Otros nombres empleador | 3 | | |
| | 65. Razón social empleador | | MARIANO |) ROLDAN | S.A. NIVEL 1 B | IC | | | | | 66. Natura Privada | le za empleador | | Cód. | | |
| | 67. País COLOMBIA | 68. Departame | 1 | | | 69. Ciudad Cód. 70. Teléfono 3202080 | | | | | | | | | | |
| | 71. Verificación de la experi | / IIIIoquia | | | 0 5 Cód. | 72. Cargo o denon | | oleo | 0 5 0 | 020200 | | | | | | |
| 1 | Certificación laboral 73. Cargo actual ? | | 74. Fecha desde | | 1 | 1 auxiliar de exportaciones 75. Fecha hasta o actual 76. Días de experiencia | | | | | | | | | | |
| | NO | Cód. | Período er | n el cargo: | 2 0 ⁿ 2 1 0 e7 0 ia1 | | | 2 0 2 4 1 0 3 0 1217 | | | | | | | | |
| | 77. Breve descripción de funciones elaboración de documentos para el proceso de exportación sae pt arim de ingreso vI buce entidades sanitarias entre otros | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 57. Modalidad empleo | | 58. Tipo documento | 59. Número de | | 30. DV | 61. Prim emplead | er apellido lor | 62. Segundo ap empleador | ellido | 63. Primer empleador | nombre | 64. Otros nombres empleador | 3 | | |
| | Contrato | 1 | 3 1 | 900081 | 359 | 1 | | | | | OO Neture | | | 0(4 | | |
| | 65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS ML S.A.S NIVEL 1 | | | | | | | | 66. Naturaleza empleador Privada | | | | | Cód. | | |
| | 67. País | Cód. 68. Departan | | | | ento Cód. | | | 69. Ciudad | | | 70. Teléfono | | | | |
| | COLOMBIA | | 0 5 Medellín | | | | | 0 5 0 | 6049929 | | | | | | | |
| | 71. Verificación de la experiencia Certificación laboral | | | | | | | 72. Cargo o denominación del empleo coordinador operativo aduana expo | | | | | | | | |
| 2 | 73. Cargo actual ? | 74 Fecha desde | ha desde 75. Fecha hasta o actual 76. Días de experiencia | | | | | | a | | | | | | | |
| | 73. Cargo actual? Cód. SI 1 Período en el cargo: 74 Fecha desde 2 0 2 4 1 1 | | | | | | 3 | 2 0 ⁿ 2 5 0 e | 1 2 ia2 | | 65 | | | | | |
| | 77. Breve descripción de funciones recibir instrucciones de sac y operaciones autorizacion de solicitud de embarque asesoria a clientes arim de ingreso digitar vuce documentar navieros y agentes de carga confirmar gastos | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 57. Modalidad empleo | Cód. | 58. Tipo documento | 59. Número de | e identificación 6 | 60. DV | emplead | er apellido lor | 62. Segundo ap empleador | eiliao | 63. Primer empleador | nombre | 64. Otros nombres empleador | 3 | | |
| | 65. Razón social empleador | | | | | | | | | 66. Naturaleza empleador Cód | | | | | | |
| | 67. País | | Cód. | 68. Departamento | | | Cód. | 69. Ciudad | | | Cód. | 70. Teléfono | ****** | ***** | | |
| 3 | 71. Verificación de la experi | iencia | | | | | Cód. | d. 72. Cargo o denominación del empleo | | | | | | | | |
| | 73. Cargo actual ? Cód. | | | 74. Fecha desde | | | | | | 76. Días de | c. Días de experiencia | | | | | |
| | | | | | Año Mes | Mes Día | | Año Mes Día | | | | | | | | |
| | 77. Breve descripción de funciones | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |