

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000179245**


(415)7707212489984(8020) 001526900017924 5

Responsable de la presentación de personas

20. Tipo de documento 3 1	18. Número documento de identificación 9 0 0 0 8 1 3 5 9	6. DV 1	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
-------------------------------------	--	-------------------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

 11. Razón social
AGENCIA DE ADUANAS ML S.A. NIVEL 2

 24. Tipo de presentación
 Presentación inicial

 Cód.
1
Información de la persona presentada
Datos generales

25. Tipo de documento 1 3	26. Número de identificación 9 1 0 2 3 7 9	27. DV 7	28. Primer apellido ARNEDO	29. Segundo apellido CARREÁZO	30. Primer nombre JAIME	31. Otros nombres
-------------------------------------	--	--------------------	--------------------------------------	---	-----------------------------------	-------------------

32. Rol 1 Auxiliar aduanero	Cód. 7	32. Rol 2	Cód.
32. Rol 3	Cód.	32. Rol 4	Cód.
32. Rol 5	Cód.	32. Rol 6	Cód.
32. Rol 7	Cód.	32. Rol 8	Cód.
32. Rol 9	Cód.	32. Rol 10	Cód.

33. Tipo de vinculación laboral Directa con contrato término indefin	Cód. 2	34. Años de experiencia 10	35. N°. Acta designación empleado cumplimiento	36. Fecha acta Año Mes Día	37. No. Acta designación representante líder OEA	38. Fecha acta Año Mes Día
---	------------------	--------------------------------------	--	-------------------------------	--	-------------------------------

39. Entidad promotora de salud SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD	Cód. 1 8	40. Fondo de pensiones Porvenir S.A.	Cód. 1 3	41. A.R.P. ARP Liberty Seguros de Vida	Cód. 6
--	--------------------	---	--------------------	---	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 54494816	43. Fecha certificado antecedentes 2 0 1 4 0 3 0 7	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales 2 0 1 4 0 3 0 7
--	---	---	---

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**

1004. DV

 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**

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

997. Fecha expedición

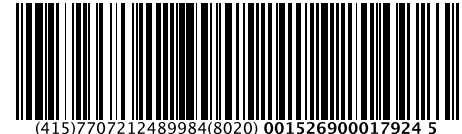
2 0 1 4 - 0 3 - 0 7 / 0 4 : 1 6 : 5 8

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000179245



(415)7707212489984(8020) 001526900017924 5

Educación formal

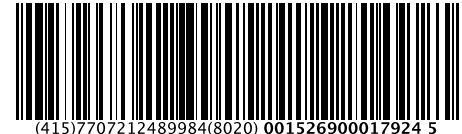
1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	Secundaria	0 3						
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
						COLOMBIA	1 6 9	
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
	Bolívar	1 3	Cartagena	1 3 0	Cursados y aprobados	3		Año Mes Día
2	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
								Año Mes Día
3	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
								Año Mes Día
4	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
								Año Mes Día
5	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
								Año Mes Día
6	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
								Año Mes Día
7	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
								Año Mes Día
8	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
								Año Mes Día

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000179245



(415)7707212489984(8020) 001526900017924 5

Experiencia laboral

1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 9 0 0 0 8 1 3 5 9	60. DV 1	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador	
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS ML S.A. NIVEL 2							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1	
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Antioquia		Cód. 0 5	69. Ciudad Medellín	Cód. 0 5 0	70. Teléfono 6049929		
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo TRAMITADOR			
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde Período en el cargo:		2 0 1 1 0 3 0 7	75. Fecha hasta o actual 2 0 1 4 0 3 0 7		76. Días de experiencia 1096		

 77. Breve descripción de funciones
 ACTUALMENTE DESEMPEÑA ACTIVIDADES DE TRAMITADOR

2

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 6 0 0 0 2 1 5 3	60. DV 8	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador	
65. Razón social empleador ALMACENES GENERALES DE DEPOSITO ALMAVIVA S. A.							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1	
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Bolívar		Cód. 1 3	69. Ciudad Cartagena	Cód. 1 3 0	70. Teléfono 6625400		
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo SE DESEMPEÑO COMO AUXILIAR DE TRAMITE			
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo:		2 0 0 3 1 2 2 2	75. Fecha hasta o actual 2 0 0 7 0 5 1 5		76. Días de experiencia 1240		

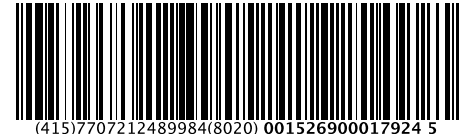
 77. Breve descripción de funciones
 SE DESEMPEÑO COMO AUXILIAR DE TRAMITE

3

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 3 0 0 0 2 5 7 1	60. DV 4	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador	
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS AVIATUR S A NIVEL 1.							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1	
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Bolívar		Cód. 1 3	69. Ciudad Cartagena	Cód. 1 3 0	70. Teléfono 6606621		
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo SE DESEMPEÑO COMO TRAMITADOR DE EXPORTACION			
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo:		2 0 0 7 0 5 2 2	75. Fecha hasta o actual 2 0 1 0 1 1 0 2		76. Días de experiencia 1260		

 77. Breve descripción de funciones
 SE DESEMPEÑO COMO TRAMITADOR DE EXPORTACION

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000179245**


(415)7707212489984(8020) 001526900017924 5

Experiencia laboral
1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 1 1 0 0 1 2 5 9	60. DV 7	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS ROLDAN S.A.S NIVEL 1							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Bolívar		Cód. 1 3	69. Ciudad Cartagena		Cód. 1 3 0	70. Teléfono 6609298
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo SE DESEMPEÑO COMO AUXILIAR DE TRAMITE		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 0 1 1 0 4		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 1 0 2 2 8		76. Días de experiencia 116		

 77. Breve descripción de funciones
SE DESEMPEÑO COMO AUXILIAR DE TRAMITE

2

57. Modalidad empleo	Cód.	58. Tipo documento	59. Número de identificación	60. DV	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador							66. Naturaleza empleador	Cód.
67. País	Cód.	68. Departamento		Cód.	69. Ciudad		Cód.	70. Teléfono *****
71. Verificación de la experiencia					Cód.	72. Cargo o denominación del empleo		
73. Cargo actual ?	Cód.	74. Fecha desde Período en el cargo: Año Mes Día		75. Fecha hasta o actual Año Mes Día		76. Días de experiencia		

77. Breve descripción de funciones

3

57. Modalidad empleo	Cód.	58. Tipo documento	59. Número de identificación	60. DV	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador							66. Naturaleza empleador	Cód.
67. País	Cód.	68. Departamento		Cód.	69. Ciudad		Cód.	70. Teléfono *****
71. Verificación de la experiencia					Cód.	72. Cargo o denominación del empleo		
73. Cargo actual ?	Cód.	74. Fecha desde Período en el cargo: Año Mes Día		75. Fecha hasta o actual Año Mes Día		76. Días de experiencia		

77. Breve descripción de funciones