

Presentación de Personas





2. Concepto 4. Número de formulario 15269000179245 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. NIVEL 2 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 **ARNEDO** CARREAZO JAME 9 1 0 2 3 7 9 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 Cód 32. Rol Cód 10 9 37. No. Acta designación representante líder OEA 35. No. Ac a designación empleado cumplimiento 34. Años de experiencia 36. Fecha acta 38. Fecha acta 33. Tipo de vincuación laboral Cód. 10 Directa con contrato término indefin 2 39. Entidad promotora de salud Cód. 40. Fondo de pensiones Cód. 41. A.R.P. Cód. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD 8 Porvenir S.A. ARP Liberty Seguros de Vida 1 3 6 43. Fecha certificado antecedentes 45. Fecha consulta antecedentes judiciales 42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 44. Persona registra antecedentes judiciales? 54494816 NO 2 0 19 4 0 3 0 7 2 0⁰1 4 0⁰3 0¹⁶7 Colombia, un compromiso que no podemos evadir. Datos de quien realiza el envío 1001. Apellidos y nombres VIANA MONTOYA CLAUDIA PATRICIA

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

REPRS LEGAL PRIN 1005. Cód. Representación

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

1004. DV

997. Fecha expedición $2^{A0}A1 + 4 - 0^{M}3 - 0^{D}7 / 0^{h}4 : 1^{m}6 : 5^{s}8$



Presentación de Personas





4 Hoja No. 2

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000179245

2 de



Página

						(4	113)//0/212465	984(802)	0) 00152690001	7924 5	
					Educa	ción formal					
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu	ción							Cód.
	Secundaria	0 3					/ /				
	49. Programa							Cód.	51. País		Cód.
1									COLOMBIA		1 6 9
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado	
	Bolívar		1 3	Cartagena	1 3 0	Cursados y aprobados	3	\mathcal{L}		Año Me	s Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu	ción	1						Cód.
	49. Programa							Cód.	51. País		Cód.
2	ion rogiuma								0111 010		
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	to grade	56. Fecha grado	
	52. Departamento			55. Ciudad	Cou.	54. ESIde0	Cod.	55. NO. AC	ta grado	Año Me	s Día
	40 All 1 1/ 1	011	4= 1	.,			•			1	
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu	ción		\wedge					Cód.
								_			
3	49. Programa							Cód.	51. País		Cód.
					\triangle						
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado	
										Año Me	s Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institue	ción //							Cód.
								_			
4	49. Programa					>		Cód.	51. País		Cód.
4					//	/					
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado	
										Año Me	s Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu	ción			'				Cód.
					\rightarrow						
_	49. Programa							Cód.	51. País		Cód.
5				\ \ \ \ /							
	52. Departamento		€ód.	53. C udad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado	
		_ <								Año Me	s Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu	ción	<u> </u>						Cód.
	49. Programa							Cód.	51. País		Cód.
6											
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado	
										Año Me	s Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu	ción		1				1	Cód.
	49. Programa							Cód.	51. País		Cód.
7											
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado	
									J	Año Me	s Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu	i ción		l				1	Cód.
	49. Programa Cód.							51. País	Cód.		
8											
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado	
									g	Año Me	s Día
										1	1
	C	Ole	omb	na, un com	promis	so que no p	odemo	os e	vadir.		

DIAN Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Presentación de Personas





Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000179245

3 de



Página

		(415)7707212489984(8020) 001526900017924 5																
							Е	xperienc	ia laboral									
1	57. Modalidad empleo Cód	u. c	58. Tipo documento	59. Número de		60.	DV 1	61. Primemplead	er apellido or	62. Segundo ap empleador	ellido	63. Primer empleado	r nombre	64. Otros nombres empleador				
	65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANA											aleza empleador		Cód.				
	67. País COLOMBIA	68. Departame	68. Departamento			Cód. 69. Ciudad				Cód.	70. Teléfono 6049929		<u>.</u>					
	COLOMBIA 1 6 9 Antioquia 71. Verificación de la experiencia Certificación laboral							0 5 Cód.	72. Cargo o denon		leo	0 3 0						
	73. Cargo actual ? Có	Cargo actual ? Cód.			74. Fecha desde Período en el cargo:				75. Fecha hasta o	actual	/ /	e experienci	a					
	SI 1 2 0 1 1 0 2 0 1 1 0 3 0 7 1 1 0 3 0 7 1 1 0 9 6 1 1 1 0 9 6 1 1 1 0 9 6 1 1 1 0 9 6 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1																	
	ACTUALMENTE DESEMPEÑA ACTIVIADES DE TRAMITADOR																	
	57. Modalidad empleo Cód	58. Tipo documento 3 1	59. Número de		empleador				ellido	63. Primer empleado	r nombre r	64. Otros nombres empleador						
	65. Razón social empleador ALMACENES GENERA	LES	S DE DE	POSITO AL	MAVIVA'S.	A.			>			66. Natura Privada	aleza empleador		Cód.			
	67. País COLOMBIA		Cód.	68. Departame	ento			Cód.	69. Ciudad Cartagena			Cód.	70. Teléfono 6625400					
	71. Verificación de la experiencia Cod. 72. Cargo o denominación del empleo Certificación laboral 1 SE DESEMPEÑO COMO AUXILIAR DE TRAMITE																	
2	73. Cargo actual ? Cód. NO 2 Período en el cargo: 74 Fecha desde 2 0 10 3 10 2 2 2 2								75. Fecha hasta o actual 76. Días de experiencia 1240									
	77. Breve descripción de funcion SE DESEMPEÑO COM		AUXILIAF	R DE TRAM	ÎTE													
	57. Modalidad empleo Cód	u. c	58. Tipo documento 3 1	59. Número de 8 3 0 0 0 2		60.	DV 4	61. Prime emplead	er apellido or	62. Segundo ap empleador	ellido	63. Prime empleado	r nombre r	64. Otros nombres empleador				
	65. Razón social empleador Cód. AGENCIA DE ADUANAS AVIATUR S A NIVEL 1. Privada												Cód.					
	67. País COLOMBIA		Cód. 68. Departamento					Cód.	69. Ciudad Cartagena			Cód. 70. Teléfono 1 3 0 6606621						
	71. Verificación de la experiencia								72. Cargo o denominación del empleo 1 SE DESEMPEÑO COMO TRAMITADOR DE EXPORTACION									
3	Certificación laboral 73. Cargo actual ? Có	d.	74. Fecha desde					·				s de experiencia						
	NO 2 Período en el cargo: 2 0 7 7 0 7 0 5 2 2								2 0 ⁶ 1 0 1	^a 1		1260						
	77. Breve descripción de funcion SE DESEMPEÑO COM		RAMITA	DOR DE E	XPORTACIO	NC												



Presentación de Personas





Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

4 de 15269000179245 4 Hoja No. 3



Página

	(415)7707212489984(8020) 001526900017924 5												
Experiencia laboral													
	57. Modalidad empleo Cód. 58. Tipo documento 59. Número de identificación 60. DV				0. DV 7	61. Prime emplead	er apellido or	62. Segundo apellido empleador		63. Primer nombre empleador		64. Otros nombres empleador	
	65. Razón social empleador 66. Naturaleza empleador Cód.												Cód.
	67. País	Cód.	68. Departame	ento		Cód.	69. Ciudad			Cód. 70. Teléfono			
	COLOMBIA 1 6 9 Bolívar 71. Verificación de la experiencia						72. Cargo o denominación del empleo						
1	Certificación laboral 73. Cargo actual ? Cód.	74. Fecha desde				1	75. Fecha hasta o						
	NO 2	Período en el cargo: 2 0 n a l les les les les les les les les les l				2 0 1 1 0 2 2 8 116							
	77. Breve descripción de funciones SE DESEMPEÑO COMO AUXILIAR DE TRAMITE												
	57. Modalidad empleo Cód.	onto 59. Número de identificación 60. DV			61. Primer apellido 62. Segundo apellido empleador empleador			63. Primer nombre empleador		64. Otros nombres empleador			
	65. Razón social empleador									66. Natura	leza empleador		Cód.
	67. País	Cód.	68. Departamento			Cód.	Cód. 69. Ciudad			Cód.	70. Teléfono ***********************************		*****
	71. Verificación de la experiencia Cod. 72. Cargo o denominación del empleo												
2	73. Cargo actual ? Cód. Período en el cargo: 74 Fectia desde					75. Fecha hasta o actual Año Mes Día 76. Días de experiencia							
	77. Breve descripción de funciones												
	57. Modalidad empleo Cód.	59. Número de identificación 60. DV			61. Primer apellido empleador 62. Segundo apellido empleador			pellido	63. Primer nombre empleador		64. Otros nombres empleador		
	65. Razón social empleador									66. Naturaleza empleador			Cód.
	67. País	68. Departamento			Cód.	ód. 69. Ciudad			Cód. 70. Teléfono		*****		
,	71. Verificación de la experiencia						72. Cargo o denominación del empleo						
3	73. Cargo actual ? Cód. Período en el cargo: 74. Fecha desde Año Mes Día]	75. Fecha hasta o actual Año Mes Día 76. Días de experiencia						
	77. Breve descripción de funciones												
	Co	lomi	hia u	n compr	'n	nie	n alle n	o nod	emo	S AV	adir		