

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000801634**


(415)7707212489984(8020) 001526900080163 4

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.S NIVEL 1

 24. Tipo de presentación
 Actualización

 Cód.
2
Información de la persona presentada
Datos generales

25. Tipo de documento 1 3	26. Número de identificación 1 0 6 0 5 8 8 3 9 8	27. DV 9	28. Primer apellido BARRAGAN	29. Segundo apellido CARDONA	30. Primer nombre LEIDY	31. Otros nombres JHOANA
-------------------------------------	--	--------------------	--	--	-----------------------------------	------------------------------------

32. Rol 1 Agente aduanero	Cód. 5	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 13	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. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
--	--------------------	---	--------------------	-------------------------------------	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 192887522	43. Fecha certificado antecedentes Año Mes Día 2 0 2 2 0 3 2 3	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año Mes Día 2 0 2 2 0 3 2 3
---	---	--	---

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		

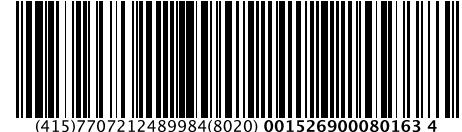
997. Fecha expedición

2 0 2 2 0 3 2 3 / 1 1 : 3 4 : 5 9

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269000801634



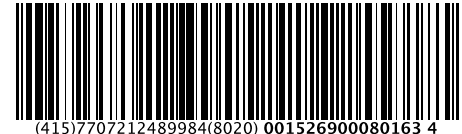
(415)7707212489984(8020) 0015269000801634

Educación formal

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			Cód.
	Profesional	0 9	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA				1 5 1
	49. Programa	ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS INTERNACIONALES					
		Cód.	51. País	Cód.			
		4 5	COLOMBIA				1 6 9
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado
	Risaralda	6 6	Pereira	6 6 0	Graduado	1	182
							56. Fecha grado
							Año Mes Día
							2 0 1 3 0 2 2 2
2	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			Cód.
	49. Programa						
		Cód.	51. País	Cód.			
3	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.			
5	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.			
7	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 **15269000801634**


(415)7707212489984(8020) 001526900080163 4

Experiencia laboral
1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 3 0 0 0 3 0 7 9	60. DV 6	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS PROFESIONAL S.A.S NIVEL 1 - SIAP							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Risaralda		Cód. 6 6	69. Ciudad Pereira		Cód. 6 6 0	70. Teléfono 7953040
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo COORDINADOR SERVICIO AL CLIENTE		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 0 8 0 1 2 1		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 7 0 8 1 1		76. Días de experiencia 3490		

 77. Breve descripción de funciones
 Atención al cliente, coordinación de importaciones por puertos

2

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.S NIVEL 1							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Risaralda		Cód. 6 6	69. Ciudad Pereira		Cód. 6 6 0	70. Teléfono 6049929
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo COORDINADOR SERVICIO AL CLIENTE ADUANA		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 8 0 3 0 1		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 2 0 3 2 3		76. Días de experiencia 1483		

 77. Breve descripción de funciones
 Asesorar al cliente en los procesos y normas, acompañar al cliente en el proceso de nacionalización, recolección de documentos necesarios para el proceso.

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