

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000688252**


(415)7707212489984(8020) 001526900068825 2

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 1

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 1 0 8 7 5 5 8 4 1 2	27. DV 4	28. Primer apellido BEDOYA	29. Segundo apellido GRISALES	30. Primer nombre LINA	31. Otros nombres PAOLA
-------------------------------------	--	--------------------	--------------------------------------	---	----------------------------------	-----------------------------------

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

33. Tipo de vincuación laboral Directa con contrato término indefin	Cód. 2	34. Años de experiencia 3	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 COOMEVA	Cód. 1 6	40. Fondo de pensiones Porvenir S.A.	Cód. 1 3	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
--	--------------------	--	--------------------	--	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 127457564	43. Fecha certificado antecedentes Año Mes Día 2 0 1 9 0 5 2 3	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año Mes Día 2 0 1 9 0 5 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**

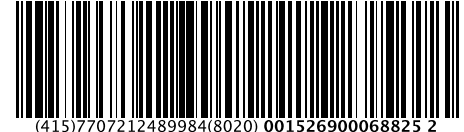
997. Fecha expedición

2 0 1 9 0 5 2 3 / 1 0 : 1 7 : 5 1

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269000688252



(415)7707212489984(8020) 001526900068825 2

Educación formal

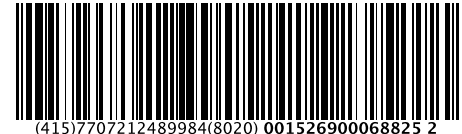
1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	Profesional	0 9	UNIVERSIDAD LIBRE					2 6 5
	49. Programa	ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS			Cód.	51. País	Cód.	
					1 4	COLOMBIA		1 6 9
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
	Risaralda	6 6	Pereira	6 6 0	Graduado	1	152	2 0 1 7 1 2 0 7
								Año Mes Día
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 15269000688252



(415)7707212489984(8020) 001526900068825 2

Experiencia laboral
1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 9 0 0 6 7 4 1 4 1	60. DV 7	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador SUTEX INTERNACIONAL S.A.S.							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 3470250
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo AUXILIAR DE COMERCIO EXTERIOR		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 5 0 6 0 9		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 7 0 4 0 3		76. Días de experiencia 664		
77. Breve descripción de funciones PRORRATEO DE CONTENEDORES PARA DESADUANAMIENTOS PARCIALIZADOS, DIGITACIÓN DE DECLARACIONES DE IMPORTACIÓN, ELABORACIÓN DE DECLARACIONES ANDINAS DE VALOR, SOLICITUD DE LEVANTES, DESPACHO DE EXPORTACIONES								

2

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 9 0 0 6 8 6 5 2 9	60. DV 2	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AZKOYEN ANDINA S.A.S.							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 3110513
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo TÉCNICO DE TRÁNSITO Y ADUANAS		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 7 0 4 0 4		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 9 0 2 2 2		76. Días de experiencia 689		
77. Breve descripción de funciones ELABORACIÓN DE FORMULARIOS DE MOVIMIENTO DE MERCANCÍAS DE ZONA FRANCA, ADUANA DE IMPORTACIÓN Y EXPORTACIÓN, REVISIÓN Y PRESENTACIÓN DE DECLARACIONES DE TRÁNSITO, SEGUIMIENTO DE CARGAS INTERNACIONALES								

3

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 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 OPERATIVO DE ADUANA		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 9 0 3 0 4		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 9 0 5 2 3		76. Días de experiencia 80		
77. Breve descripción de funciones VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN Y COMPARACIÓN CON LO ESTABLECIDO NORMATIVAMENTE, ATENCIÓN A NECESIDADES Y PRIORIDADES DE SERVICIO AL CLIENTE, DILIGENCIAMIENTO DE DECLARACIONES DE IMPORTACIÓN								