

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000378307**


(415)7707212489984(8020) 001526900037830 7

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
 Actualización

 Cód.
2
Información de la persona presentada
Datos generales

25. Tipo de documento 1 3	26. Número de identificación 1 6 7 7 7 2 5 6	27. DV	28. Primer apellido CARMONA	29. Segundo apellido MONTES	30. Primer nombre ROBERT	31. Otros nombres
-------------------------------------	--	--------	---------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------	-------------------

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 indefinido	Cód. 2	34. Años de experiencia 17	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 70538845	43. Fecha certificado antecedentes Año Mes Día 2 0 1 5 0 3 2 5	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año Mes Día 2 0 1 5 0 3 2 5
--	---	--	---

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. NIVEL 1		

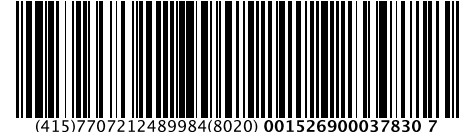
997. Fecha expedición

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269000378307



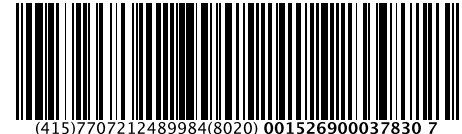
(415)7707212489984(8020) 001526900037830 7

Educación formal

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	Tecnológico	0 7	CORPORACIÓN EDUCATIVA CENTRO DE ADMINISTRACIÓN DE CALI					2 3
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
	TECNOLOGÍA EN INGENIERÍA DE SISTEMAS				6 4 0	COLOMBIA	1 6 9	
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
	Valle del Cauca	7 6	Cali	7 6 0	Cursados y aprobados	3		Año Mes Día
2	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
3	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
4	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
5	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
6	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
7	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
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 **15269000378307**


(415)7707212489984(8020) 001526900037830 7

Experiencia laboral
1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 9 0 3 0 4 0 2 6	60. DV 6	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador ALMACENES GRALES DE DEPOSITO DE OCCIDENTE S A AL-OCCIDENTE							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Valle del Cauca		Cód. 7 6	69. Ciudad Cali	Cód. 7 6 0	70. Teléfono 4476453	
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo AUXILIAR DE ADUANAS		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 1 9 9 4 0 9 0 6		75. Fecha hasta o actual 2 0 0 2 0 6 0 6		76. Días de experiencia 2829		
77. Breve descripción de funciones SE DESEMPEÑO COMO AUXILIAR DE ADUANAS								

2

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 0 2 5 4 4 7 6	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 CORAL VISION LTDA. NIVEL 1							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Valle del Cauca		Cód. 7 6	69. Ciudad Cali	Cód. 7 6 0	70. Teléfono 6650415	
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo EJECUTIVO DE CUENTA		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 0 3 0 1 0 8		75. Fecha hasta o actual 2 0 0 3 1 2 3 1		76. Días de experiencia 356		
77. Breve descripción de funciones SE DESEMPEÑO COMO EJECUTIVO DE CUENTA								

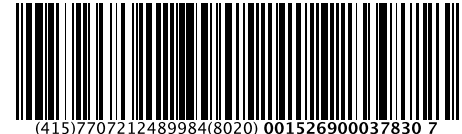
3

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 1 1 0 2 7 5 7 6	60. DV 1	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador GESTIONAR COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO EN LIQUIDACION							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Valle del Cauca		Cód. 7 6	69. Ciudad Cali	Cód. 7 6 0	70. Teléfono 3583730	
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 0 5 0 4 2 7		75. Fecha hasta o actual 2 0 0 6 1 1 3 0		76. Días de experiencia 581		
77. Breve descripción de funciones SE DESEMPEÑABA COMO AUXILIAR DE COMERCIO EXTERIOR EN LA EMPRESA ALMACENAR								

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000378307



(415)7707212489984(8020) 001526900037830 7

Experiencia laboral

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 5 0 2 2 0 8 2	60. DV 9	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador SU ALIADA SU COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO CTA							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Valle del Cauca		Cód. 7 6	69. Ciudad Cali		Cód. 7 6 0	70. Teléfono 6653980
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo AUXILIAR DE ADUANAS		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 0 6 0 1 2 0		75. Fecha hasta o actual 2 0 0 6 0 7 3 1		76. Días de experiencia 191		
77. Breve descripción de funciones SE DESEMPEÑABA COMO AUXILIAR DE ADUANAS								

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 Valle del Cauca		Cód. 7 6	69. Ciudad Cali		Cód. 7 6 0	70. Teléfono 6049929
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo REVISOR DE DECLARACIONES		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 0 8 0 7 0 1		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 5 0 3 2 5		76. Días de experiencia 2457		
77. Breve descripción de funciones SE DESEMPEÑA COMO REVISOR DE DECLARACIONES								

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								

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.