DIAN Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

REPRS LEGAL PRIN

AGENCIA DE ADUANAS ML S.A. NIVEL 1

1005. Cód. Representación1006. Organización

Presentación de Personas



997. Fecha expedición

 $2^{A0}A^{1}$ 5 $-0^{M}3$ $-2^{D}5/1^{h}$ 0 $:24^{m}2:1^{s}$ 9



2. Concepto 4. Número de formulario 15269000378307 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. Actualización 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 RØBERT **CARMONA** MONTES 16777256 1 32. Rol Cód. 32. Rol Cód. 2 Agente aduanero Cód. 32. Rol 32. Rol Cód. 3 32. Rol Cód. 32. Rol Cód. 5 6 32. Rol 32. Rol Cód. Cód. 7 8 32. Rol Cód 32. Rol Cód 10 9 35. No. Ac a designación empleado cumplimiento 34. Años de experiencia 36. Fecha acta 38. Fecha acta 33. Tipo de vincuación laboral Cód. 17 Directa con contrato término indefin 2 39. Entidad promotora de salud 40. Fondo de pensiones Cód. 41. A.R.P. Cód. 8 Porvenir S.A SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD Suramericana ARP Sura 1 3 43. Fecha certificado antecedentes 45. Fecha consulta antecedentes judiciales 42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 44. Persona registra antecedentes judiciales? 70538845 2 0 9 5 0 3 2 5 NO 2 0^{Mn} 1 5 0 8 2 1 2 1 5 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 1004. DV



Presentación de Personas





4 Hoja No. 2

2 de

Espacio reservado para la DIAN

4 Número de formulario



4. Número de formulario 15269000378307



Página

							(415)7707212489	9984(8020	0) 00152690003	37830 7	
					Educa	ción formal					
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu			,		$\overline{}$	\		Cód.
	Tecnológico	0 7	CORPO	RACIÓN EDUCATIVA	CENTRO DE ADMI	NISTRACIÓN DE CALI					2 3
1	49. Programa							Cód.	51. País		Cód.
٠	TECNOLOGÍA EN INGEN	IERÍA	DE SIST	EMAS				6 4 0	COLOMBIA		1 6 9
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado	
	Valle del Cauca		7 6	Cali	7 6 0	Cursados y aprobados	3			Año Me	s Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu	ıción							Cód.
							\ \ \				
2	49. Programa							Cód.	51. País		Cód.
-											
	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	ıción		\sim) \sim)	>				Cód.
									_		
3	49. Programa							Cód.	51. País		Cód.
3											
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado	
					\triangle					Año Me	s Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu	ıción /							Cód.
						<u> </u>		_			
4	49. Programa			(>		Cód.	51. País		Cód.
7						/					
	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	ıción	^						Cód.
					/>				T		
5	49. Programa			_ \ \	//			Cód.	51. País		Cód.
			-								
	52. Departamento		Cód.	53. Cudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado	o Dío
										Año Me	-
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu	ición							Cód.
				$\overline{}$							
6	49. Programa							Cód.	51. País		Cód.
	50.0		011	F0 0: 1 1	0/1	E. E	0/1	55.11		T-0 - 1	
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado Año Me	s Día
	46 Nivel condémis	Ctal	47 la-4"	Inión						7	
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu	icion							Cód.
	49. Programa							Cód.	51. País		Cód.
7	49. Flograma								31. Fais		000.
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	to grado	56. Fecha grado	
	32. Departamento			55. Ciudad		54. Estado	Cou.	33. NO. AC	ia grado	Año Me	s Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu	ıción						1	Cód.
	.s. Aivoi doddoillioo		rr. moult								J. J
	49. Programa							Cód.	51. País		Cód.
8											
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado	
									•	-	s Día
		\ - I	I						ora diin		-
	C	,OI	omk	oia, un co	mpromis	so que no	podemo	os e	vadır.		

DIAN Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Presentación de Personas





Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000378307

3 de



Página

	(415)7707212489984(8020) 001526900037830 7													
	Experiencia laboral													
	57. Modalidad empleo Cód. Contrato 1	58. Tipo documento	59. Número de		60. DV	61. Prim emplead	er apellido lor	62. Segundo ap empleador	ellido	63. Primer empleado	nombre	64. Otros nombres empleador	•	
	65. Razón social empleador	3 1	090304	020	0					66. Natura	leza empleador		Cód.	
	ALMACENES GRALES D	E DEPOS	SITO DE OC	CIDENTE S A	AL-O	CCIDEN	NTE Privada						1	
1	67. País COLOMBIA	Cód.	68. Departame Valle del Car			Cód.	69. Ciudad Cali			Cód. 7 6 0	70. Teléfono 4476453			
	71. Verificación de la experiencia Certificación laboral						72. Cargo o denon		oleo	, , ,				
	73. Cargo actual ? Cód. 74. Fecha desde						75. Fecha hasta o		76. Días de	e experiencia	а			
	NO 2	Periodo e	n el cargo:	1 9 ^{Añ} 9 4 0 ^{de}	9 0 ^{ía}	6	2 0 0 2 0 6 0 6							
	77. Breve descripción de funciones SE DESEMPEÑO COMO		R DE ADUA	NAS										
	57. Modalidad empleo Cód. Contrato 1	58. Tipo documento	59. Número de		60. DV	61. Prim emplead	er apellido lor	62. Segundo ap empleador	ellido	63. Primer empleado	r nombre r	64. Otros nombres empleador		
	65. Razón social empleador		000201		· · ·					66. Natura	leza empleador		Cód.	
	AGENCIA DE ADUANAS	CORAL \	ISION LTD	A. NIYEL 1			\checkmark			Privada			1	
	67. País COLOMBIA	Cód.	68. Departame Valle del Car	1 \		Cód.	69. Ciudad Cali			Cód.	70. Teléfono 6650415			
	71. Verificación de la experiencia Cod. 72. Cargo o denominación del empleo Certificación laboral 1 EJECUTIVO DE CUENTA													
2	73. Cargo actual ? Cód. NO 2	8	75. Fecha hasta o actual 2 0 1 0 3 1 1 2 3 1 3 1 3 5 6											
	77. Breve descripción de funciones SE DESEMPEÑO COMO EJECUTIVO DE CUENTA													
	57. Modalidad empleo Cód. Contrato 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de		60. DV	61. Prim emplead	er apellido lor	62. Segundo ap empleador	ellido	63. Prime empleado	r nombre r	64. Otros nombres empleador	i	
	65. Razón social empleador									66. Naturaleza empleador Cód.			Cód.	
	GESTIONAR COOPERAT	Cód.			Privada	1		1						
3	67. País COLOMBIA	Cód. 68. Departamento 1 6 9 Valle del Cauca					69. Ciudad Cali			Cód.	70. Teléfono 3583730			
	71. Verificación de la experiencia Certificación laboral	7 6 Cód.	72. Cargo o denominación del empleo AUXILIAR DE COMERCIO EXTERIOR											
	73. Cargo actual ? Cód.	Período en el cargo: 74. Fecha desde 2 0 0 5 0 5 0 2 2 2					75. Fecha hasta o actual 76. Días de experiencia							
	NO 2						2 0 ^{\(\hat{1}\)} 0 6 1 1 13 10 581							
	77. Breve descripción de funciones SE DESEMPEÑABA COMO AUXILIAR DE COMERCIO EXTERIOR EN LA EMPRESA ALMACENAR													



Presentación de Personas





4 Hoja No. 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000378307

4 de



Página

	(413)/70/212409904376307												
	T	50 T					a laboral						
	57. Modalidad empleo Cód.	. Modalidad empleo Cód. 58. Tipo documento 59. Número de identificación 60. DV		. DV 61.	. Prime ipleado	er apellido or	62. Segundo empleador	apellido	63. Primer empleador	nombre	64. Otros nombre empleador	S	
	Contrato 1	3 1	805022	082	9				/ /		\		
	65. Razón social empleador									66. Natural	leza empleador		Cód.
	SU ALIADA SU COOPERA	A			'		Privada	/		1			
	67. País	Cód.	68. Departame	ento	Cć	ód.	69. Ciudad		$\overline{}$	Cód.	70. Teléfono		
	COLOMBIA		Valle del Cau		7		Cali				6653980		
		1 6 9	valle del ede				1.00						
	71. Verificación de la experiencia	·	ód.	72. Cargo o denor AUXILIAR DE	,	· · ·							
1	Certificación laboral					1			3				
-	73. Cargo actual ? Cód.	Período er	el cargo:	74. Fecha desde			75. Fecha hasta o	actual	76. Días	de experiencia	a		
	NO 2		. c. ca. gc.	2 0 0 6 0 e 1	2 ⁶ 0		2 0 0 6 0	7,311	///	191			
	77. Breve descripción de funciones												
	SE DESEMPEÑABA COM	IO AUXIL	IAR DE ADI	JANAS			_ \ `						
								•					
					,	\	$\langle \langle \rangle \rangle$						
		58. Tipo			- 61	Prime	ar anellido	62. Segundo	anellido	62 Drimor	nombro	64 Otros nombro	
	57. Modalidad empleo Cód.	documento	59. Número de		. DV em	plead	er apellido or	empleador	арешчо	63. Primer empleador	. Hombre	64. Otros nombre empleador	5
	Contrato 1	3 1	900081	359	1								
	65. Razón social empleador									66. Naturaleza empleador			Cód.
	AGENCIA DE ADUANAS I	/IL S.A. NIVEL 2									Privada		
	67. País	Cód.	68. Departame	ento	Cć	ód.	69. Ciudad			Cód.	70. Teléfono		
	COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cau	ıca \	1/	6	Cali			7 6 0	6049929		
	71. Verificación de la experiencia	> / /	72. Cargo o denominación del empleo										
	71. Verificación de la experiencia Cod. 72. Cargo o denominación del empleo Certificación laboral REVISOR DE DECLARACIONES												
2	73. Cargo actual ? Cód. 74. Fecha desde						75. Fecha hasta o						
	Período en el cargo:				Día	-	A ~	D/:	76. Dias	de experiencia 2457	1		
							2 0 ^h 1 5 0	3,25		2401			
	77. Breve descripción de funciones SE DESEMPEÑA COMO REVISOR DE DECLARACIONES												
	SE DESEIVIF LIVA COIVIO REVISOR DE DECLARACIONES												
	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \												
	57. Modalidad empleo Cód.	58. Tipo documento	59. Número de	identificación 60	. DV 61.	. Prime	er apellido or	62. Segundo empleador	apellido	63. Primer empleador	nombre	64. Otros nombre empleador	s
							-						
	65. Razón social empleador	1	1					I		66. Natural	leza empleador	1	Cód.
											·		
	67. País	Cód.	68. Departame	into	Cá	ód.	69. Ciudad			Cód.	70. Teléfono		
	O7. Fais	C0u.	oo. Departame	iiio	ı	ou.	09. Ciddad			Cou.		******	*****
						ód.							
	71. Verificación de la experiencia						72. Cargo o denominación del empleo						
3													
	73. Cargo actual ? Cód.	Período er	Período en el cargo: 74. Fecha desde			75. Fecha hasta o actual				de experiencia			
	Año Mes Día					Año Mes Día							
	77. Breve descripción de funciones												
	Co	lomb	nia ur	n compr	omi	S	due n	o no	demo	OS AV	adir		
	30	.01111	Jiu, ul	i compi		30	, que II	o po		73 C V	dull.		