

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000179284**


(415)7707212489984(8020) 001526900017928 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. NIVEL 2

 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 5 4 4 3 7 8 4	27. DV	28. Primer apellido CASTRO	29. Segundo apellido CASTAÑEDA	30. Primer nombre JUAN	31. Otros nombres FERNANDO
-------------------------------------	--	--------	--------------------------------------	--	----------------------------------	--------------------------------------

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 vinculación laboral Directa con contrato término indefin	Cód. 2	34. Años de experiencia 10	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 COMPENSAR	Cód. 8	40. Fondo de pensiones Porvenir S.A.	Cód. 1 3	41. A.R.P. ARP Liberty Seguros de Vida	Cód. 6
---	------------------	---	--------------------	---	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 54494571	43. Fecha certificado antecedentes 2 0 1 4 0 3 0 7	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales 2 0 1 4 0 3 0 7
--	---	---	---

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**

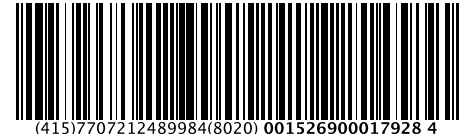
997. Fecha expedición

2 0 1 4 - 0 3 - 0 7 / 0 4 : 1 6 : 5 8

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269000179284



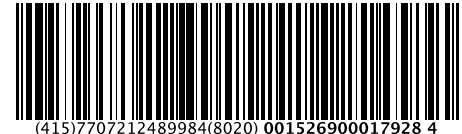
(415)7707212489984(8020) 001526900017928 4

Educación formal

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.					Cód.
	Secundaria	0 3							
	49. Programa				Cód.	51. País		Cód.	
					COLOMBIA		1 6 9		
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado	
	Antioquia	0 5	Rionegro	0 5 6	Cursados y aprobados	3		Año Mes Día	
2	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	
3	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	
4	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	
5	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	
6	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	
7	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	
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 **15269000179284**


(415)7707212489984(8020) 001526900017928 4

Experiencia laboral
1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 9 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 Antioquia		Cód. 0 5	69. Ciudad Medellín		Cód. 0 5 0	70. Teléfono 6049929
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo TRAMITADOR		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 0 8 1 1 0 4		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 4 0 3 0 7		76. Días de experiencia 1949		

 77. Breve descripción de funciones
 ACTUALMENTE DESEMPEÑA ACTIVIDADES DE TRAMITADOR

2

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 1 1 0 1 1 9 5 6	60. DV 5	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador SERVICIOS POSTALES ESPECIALIZADOS S.A.S							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Antioquia		Cód. 0 5	69. Ciudad Rionegro		Cód. 0 5 6	70. Teléfono 5622900
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo SE DESEMPEÑO COMO DOCUMENTADOR DE EXPORTACIONES		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 0 3 0 4 2 8		75. Fecha hasta o actual 2 0 0 8 1 1 0 3		76. Días de experiencia 2016		

 77. Breve descripción de funciones
 E DESEMPEÑO COMO DOCUMENTADOR DE EXPORTACIONES

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