

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000866094**


(415)7707212489984(8020) 001526900086609 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 Presentación inicial	Cód. 1
---	------------------

Información de la persona presentada
Datos generales

25. Tipo de documento 1 3	26. Número de identificación 1 1 4 3 3 8 7 5 4 9	27. DV 2	28. Primer apellido CHALABE	29. Segundo apellido HOYOS	30. Primer nombre ALIZAITH	31. Otros nombres
-------------------------------------	--	--------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	-------------------

1	32. Rol Auxiliar aduanero	Cód. 7	2	32. Rol	Cód.
	3	32. Rol		Cód.	
	5	32. Rol		Cód.	
	7	32. Rol		Cód.	
	9	32. Rol		Cód.	

33. Tipo de vinculación laboral Directa con contrato término indefin	Cód. 2	34. Años de experiencia 5	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 SANITAS	Cód. 5	40. Fondo de pensiones Protección S.A.	Cód. 1 4	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
--	------------------	--	--------------------	--	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 224176207	43. Fecha certificado antecedentes Año Mes Día 2 0 2 3 0 5 3 0	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año Mes Día 2 0 2 3 0 5 3 0
---	---	--	---

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**

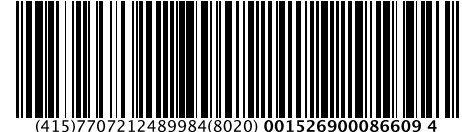
997. Fecha expedición

2 0 2 3 0 5 3 0 0 9 4 0 0 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269000866094



(415)7707212489984(8020) 001526900086609 4

Educación formal

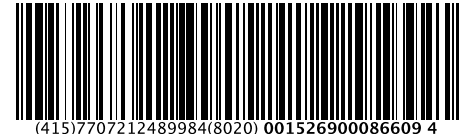
1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	Profesional	0 9	CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DE SUCRE CORPOSUCRE					6 4
	49. Programa							Cód.
	ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS INTERNACIONALES							1 6 9
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
	Sucre	7 0	Sucre	7 0 7	Graduado	1	57	2 0 1 7 1 2 0 1
2	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	49. Programa							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.
	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.
	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.
	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.
	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.
	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.
	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 15269000866094



(415)7707212489984(8020) 001526900086609 4

Experiencia laboral

1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 0 2 4 1 3 6 7	60. DV 3	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS CARGO FLASH LTDA NIVEL 1							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Atlántico		Cód. 0 8	69. Ciudad Barranquilla		Cód. 0 8 0	70. Teléfono 3014160644
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo analista de exportaciones		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 8 0 2 1 2		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 3 0 1 2 3		76. Días de experiencia 1806		

 77. Breve descripción de funciones
 elaboracion de los documentos de exportacion Coordinar y hacer seguimiento al proceso logico de exportacion

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 Atlántico		Cód. 0 8	69. Ciudad Barranquilla		Cód. 0 8 0	70. Teléfono 43816700
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo coordinador operativo de aduana en exportacion		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 3 0 2 0 6		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 3 0 5 3 0		76. Días de experiencia 113		

 77. Breve descripción de funciones
 solucionar todos los temas referentes al movimiento y transporte de mercancías en país de origen o destino

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