

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000823251**


(415)7707212489984(8020) 001526900082325 1

**Responsable de la presentación de personas**

|                                     |                                                                    |                   |                    |                     |                  |                   |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------|---------------------|------------------|-------------------|
| 20. Tipo de documento<br><b>3 1</b> | 18. Número documento de identificación<br><b>9 0 0 0 8 1 3 5 9</b> | 6. DV<br><b>1</b> | 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<br><b>Presentación inicial</b> | Cód.<br><b>1</b> |
|---------------------------------------------------------|------------------|

**Información de la persona presentada**
**Datos generales**

|                                     |                                                            |                    |                                       |                                       |                                    |                                     |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| 25. Tipo de documento<br><b>1 3</b> | 26. Número de identificación<br><b>1 0 3 2 4 6 0 0 1 3</b> | 27. DV<br><b>6</b> | 28. Primer apellido<br><b>CHOACHI</b> | 29. Segundo apellido<br><b>MEDINA</b> | 30. Primer nombre<br><b>LIZETH</b> | 31. Otros nombres<br><b>VANNESA</b> |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|

|                                          |                   |                     |      |
|------------------------------------------|-------------------|---------------------|------|
| 32. Rol<br><b>1</b><br>Auxiliar aduanero | Cód.<br><b>7</b>  | 32. Rol<br><b>2</b> | Cód. |
| 32. Rol<br><b>3</b>                      | Cód.<br><b>4</b>  | 32. Rol             | Cód. |
| 32. Rol<br><b>5</b>                      | Cód.<br><b>6</b>  | 32. Rol             | Cód. |
| 32. Rol<br><b>7</b>                      | Cód.<br><b>8</b>  | 32. Rol             | Cód. |
| 32. Rol<br><b>9</b>                      | Cód.<br><b>10</b> | 32. Rol             | Cód. |

|                                                                               |                  |                                     |                                                |                               |                                                  |                               |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------|
| 33. Tipo de vincuación laboral<br><b>Directa con contrato término indefin</b> | Cód.<br><b>2</b> | 34. Años de experiencia<br><b>5</b> | 35. N°. Acta designación empleado cumplimiento | 36. Fecha acta<br>Año Mes Día | 37. No. Acta designación representante líder OEA | 38. Fecha acta<br>Año Mes Día |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------|

|                                                    |                  |                                                      |                  |                                            |                  |
|----------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------|------------------|
| 39. Entidad promotora de salud<br><b>COMPENSAR</b> | Cód.<br><b>8</b> | 40. Fondo de pensiones<br><b>Citi Colfondos S.A.</b> | Cód.<br><b>6</b> | 41. A.R.P.<br><b>Suramericana ARP Sura</b> | Cód.<br><b>7</b> |
|----------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------|------------------|

|                                                                     |                                                                             |                                                            |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 42. No. Certificado antecedentes disciplinarios<br><b>203780010</b> | 43. Fecha certificado antecedentes<br>Año Mes Día<br><b>2 0 2 2 0 8 2 6</b> | 44. Persona registra antecedentes judiciales?<br><b>NO</b> | 45. Fecha consulta antecedentes judiciales<br>Año Mes Día<br><b>2 0 2 2 0 8 2 6</b> |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

**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

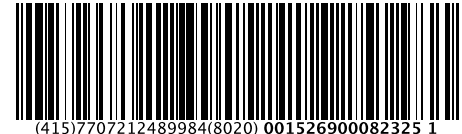
**2 0 2 2 0 8 2 6 / 0 9 : 5 0 : 2 1**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000823251



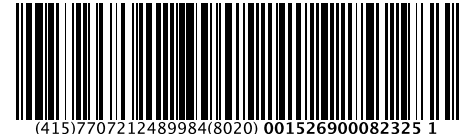
(415)7707212489984(8020) 001526900082325 1

**Educación formal**

|   |                     |                                                   |                                                              |       |            |          |                    |                 |
|---|---------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------|------------|----------|--------------------|-----------------|
| 1 | 46. Nivel académico | Cód.                                              | 47. Institución                                              | Cód.  |            |          | Cód.               |                 |
|   | Tecnológico         | 0 7                                               | CORPORACIÓN UNIVERSAL DE INVESTIGACIÓN Y TECNOLOGÍA -CORUNIV |       |            |          | 4 8                |                 |
|   | 49. Programa        | TECNOLOGÍA EN FINANZAS Y NEGOCIOS INTERNACIONALES |                                                              |       |            | Cód.     | 51. País           | Cód.            |
|   |                     |                                                   |                                                              |       | 3 9 0      | COLOMBIA | 1 6 9              |                 |
|   | 52. Departamento    | Cód.                                              | 53. Ciudad                                                   | Cód.  | 54. Estado | Cód.     | 55. No. Acta grado | 56. Fecha grado |
|   | Bogotá D.C.         | 1 1                                               | Bogotá, D.C.                                                 | 1 1 0 | Graduado   | 1        | 0338               | 2 0 1 4 1 2 1 3 |
| 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 **15269000823251**


(415)7707212489984(8020) 001526900082325 1

**Experiencia laboral**
**1**

|                                                                                                                           |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                                  |                                     |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| 57. Modalidad empleo<br>Contrato                                                                                          | Cód.<br>1     | 58. Tipo documento<br>3 1                                  | 59. Número de identificación<br>8 3 0 5 0 1 8 9 8 | 60. DV<br>8                                 | 61. Primer apellido empleador | 62. Segundo apellido empleador                                   | 63. Primer nombre empleador         | 64. Otros nombres empleador |
| 65. Razón social empleador<br>EXIMEX S.A.S                                                                                |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                                  | 66. Naturaleza empleador<br>Privada | Cód.<br>1                   |
| 67. País<br>COLOMBIA                                                                                                      | Cód.<br>1 6 9 | 68. Departamento<br>Bogotá D.C.                            |                                                   | Cód.<br>1 1                                 | 69. Ciudad<br>Bogotá, D.C.    |                                                                  | Cód.<br>1 1 0                       | 70. Teléfono<br>7033316     |
| 71. Verificación de la experiencia<br>Certificación laboral                                                               |               |                                                            |                                                   |                                             | Cód.<br>1                     | 72. Cargo o denominación del empleo<br>AUXILIAR DE IMPORTACIONES |                                     |                             |
| 73. Cargo actual ?<br>NO                                                                                                  | Cód.<br>2     | 74. Fecha desde<br>Período en el cargo:<br>2 0 1 3 1 0 0 1 |                                                   | 75. Fecha hasta o actual<br>2 0 1 6 0 7 1 7 |                               | 76. Días de experiencia<br>1020                                  |                                     |                             |
| 77. Breve descripción de funciones<br>Elaboración, aceptación y levante de declaraciones, manejo de documentos aduaneros. |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                                  |                                     |                             |

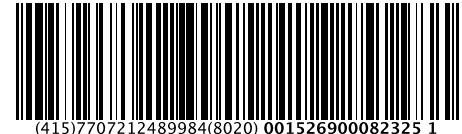
**2**

|                                                                                                                                        |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                          |                                     |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| 57. Modalidad empleo<br>Contrato                                                                                                       | Cód.<br>1     | 58. Tipo documento<br>3 1                                  | 59. Número de identificación<br>8 0 7 0 0 0 3 5 5 | 60. DV<br>7                                 | 61. Primer apellido empleador | 62. Segundo apellido empleador                           | 63. Primer nombre empleador         | 64. Otros nombres empleador |
| 65. Razón social empleador<br>AGENCIA DE ADUANAS GLOBAL CUSTOMS OPERATOR S.A.S. NIVEL 2 GLOBALCO S.A.S                                 |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                          | 66. Naturaleza empleador<br>Privada | Cód.<br>1                   |
| 67. País<br>COLOMBIA                                                                                                                   | Cód.<br>1 6 9 | 68. Departamento<br>Bogotá D.C.                            |                                                   | Cód.<br>1 1                                 | 69. Ciudad<br>Bogotá, D.C.    |                                                          | Cód.<br>1 1 0                       | 70. Teléfono<br>4147662     |
| 71. Verificación de la experiencia<br>Certificación laboral                                                                            |               |                                                            |                                                   |                                             | Cód.<br>1                     | 72. Cargo o denominación del empleo<br>AGENTE DE ADUANAS |                                     |                             |
| 73. Cargo actual ?<br>NO                                                                                                               | Cód.<br>2     | 74. Fecha desde<br>Período en el cargo:<br>2 0 1 6 0 7 1 8 |                                                   | 75. Fecha hasta o actual<br>2 0 1 6 0 9 0 9 |                               | 76. Días de experiencia<br>53                            |                                     |                             |
| 77. Breve descripción de funciones<br>Firma de declaraciones, realizar reconocimientos, presentación de aforos físicos y documentales. |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                          |                                     |                             |

**3**

|                                                                                                                           |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                         |                                     |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| 57. Modalidad empleo<br>Contrato                                                                                          | Cód.<br>1     | 58. Tipo documento<br>3 1                                  | 59. Número de identificación<br>9 0 0 0 6 5 4 8 0 | 60. DV<br>6                                 | 61. Primer apellido empleador | 62. Segundo apellido empleador                          | 63. Primer nombre empleador         | 64. Otros nombres empleador |
| 65. Razón social empleador<br>EMPLOYMENT SOLUTIONS S A S                                                                  |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                         | 66. Naturaleza empleador<br>Privada | Cód.<br>1                   |
| 67. País<br>COLOMBIA                                                                                                      | Cód.<br>1 6 9 | 68. Departamento<br>Bogotá D.C.                            |                                                   | Cód.<br>1 1                                 | 69. Ciudad<br>Bogotá, D.C.    |                                                         | Cód.<br>1 1 0                       | 70. Teléfono<br>7460060     |
| 71. Verificación de la experiencia<br>Certificación laboral                                                               |               |                                                            |                                                   |                                             | Cód.<br>1                     | 72. Cargo o denominación del empleo<br>ASISTENTE JUNIOR |                                     |                             |
| 73. Cargo actual ?<br>NO                                                                                                  | Cód.<br>2     | 74. Fecha desde<br>Período en el cargo:<br>2 0 1 6 1 0 2 0 |                                                   | 75. Fecha hasta o actual<br>2 0 1 7 0 1 0 6 |                               | 76. Días de experiencia<br>78                           |                                     |                             |
| 77. Breve descripción de funciones<br>Elaboración, aceptación y levante de declaraciones, manejo de documentos aduaneros. |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                         |                                     |                             |

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000823251**


(415)7707212489984(8020) 001526900082325 1

**Experiencia laboral**
**1**

|                                                                                  |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                            |                                     |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| 57. Modalidad empleo<br>Contrato                                                 | Cód.<br>1     | 58. Tipo documento<br>3 1                                  | 59. Número de identificación<br>8 0 0 0 3 5 0 2 3 | 60. DV<br>2                                 | 61. Primer apellido empleador | 62. Segundo apellido empleador                             | 63. Primer nombre empleador         | 64. Otros nombres empleador |
| 65. Razón social empleador<br>AEREO MARITIMO DE COLOMBIA S.A.S. "EN LIQUIDACION" |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                            | 66. Naturaleza empleador<br>Privada | Cód.<br>1                   |
| 67. País<br>COLOMBIA                                                             | Cód.<br>1 6 9 | 68. Departamento<br>Bogotá D.C.                            |                                                   | Cód.<br>1 1                                 | 69. Ciudad<br>Bogotá, D.C.    |                                                            | Cód.<br>1 1 0                       | 70. Teléfono<br>4489356     |
| 71. Verificación de la experiencia<br>Certificación laboral                      |               |                                                            |                                                   |                                             | Cód.<br>1                     | 72. Cargo o denominación del empleo<br>AUXILIAR DE ADUANAS |                                     |                             |
| 73. Cargo actual ?<br>NO                                                         | Cód.<br>2     | 74. Fecha desde<br>Período en el cargo:<br>2 0 1 7 0 2 0 6 |                                                   | 75. Fecha hasta o actual<br>2 0 1 7 0 5 2 6 |                               | 76. Días de experiencia<br>109                             |                                     |                             |

 77. Breve descripción de funciones  
 Elaboración, aceptación y levante de declaraciones, manejo de documentos aduaneros.

**2**

|                                                                         |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                                  |                                     |                             |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| 57. Modalidad empleo<br>Contrato                                        | Cód.<br>1     | 58. Tipo documento<br>3 1                                  | 59. Número de identificación<br>8 0 0 2 5 4 6 1 0 | 60. DV<br>5                                 | 61. Primer apellido empleador | 62. Segundo apellido empleador                                   | 63. Primer nombre empleador         | 64. Otros nombres empleador |
| 65. Razón social empleador<br>AGENCIA DE ADUANAS AGECOLDEX S.A. NIVEL 1 |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                                  | 66. Naturaleza empleador<br>Privada | Cód.<br>1                   |
| 67. País<br>COLOMBIA                                                    | Cód.<br>1 6 9 | 68. Departamento<br>Bogotá D.C.                            |                                                   | Cód.<br>1 1                                 | 69. Ciudad<br>Bogotá, D.C.    |                                                                  | Cód.<br>1 1 0                       | 70. Teléfono<br>4877777     |
| 71. Verificación de la experiencia<br>Certificación laboral             |               |                                                            |                                                   |                                             | Cód.<br>1                     | 72. Cargo o denominación del empleo<br>AUXILIAR DE IMPORTACIONES |                                     |                             |
| 73. Cargo actual ?<br>NO                                                | Cód.<br>2     | 74. Fecha desde<br>Período en el cargo:<br>2 0 1 7 0 7 0 4 |                                                   | 75. Fecha hasta o actual<br>2 0 1 8 0 3 2 8 |                               | 76. Días de experiencia<br>267                                   |                                     |                             |

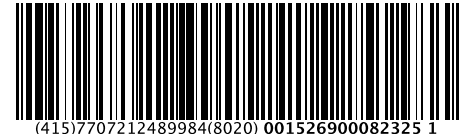
 77. Breve descripción de funciones  
 Elaboración, aceptación y levante de declaraciones, manejo de documentos aduaneros.

**3**

|                                                                                                          |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                             |                                     |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| 57. Modalidad empleo<br>Contrato                                                                         | Cód.<br>1     | 58. Tipo documento<br>3 1                                  | 59. Número de identificación<br>8 9 0 4 0 4 6 1 9 | 60. DV<br>2                                 | 61. Primer apellido empleador | 62. Segundo apellido empleador                              | 63. Primer nombre empleador         | 64. Otros nombres empleador |
| 65. Razón social empleador<br>AGENCIA DE ADUANAS ASESORIAS Y SERVICIOS ADUANEROS DE COLOMBIA S A NIVEL 1 |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                             | 66. Naturaleza empleador<br>Privada | Cód.<br>1                   |
| 67. País<br>COLOMBIA                                                                                     | Cód.<br>1 6 9 | 68. Departamento<br>Bogotá D.C.                            |                                                   | Cód.<br>1 1                                 | 69. Ciudad<br>Bogotá, D.C.    |                                                             | Cód.<br>1 1 0                       | 70. Teléfono<br>6609392     |
| 71. Verificación de la experiencia<br>Certificación laboral                                              |               |                                                            |                                                   |                                             | Cód.<br>1                     | 72. Cargo o denominación del empleo<br>ASISTENTE DE ADUANAS |                                     |                             |
| 73. Cargo actual ?<br>NO                                                                                 | Cód.<br>2     | 74. Fecha desde<br>Período en el cargo:<br>2 0 1 8 0 4 0 5 |                                                   | 75. Fecha hasta o actual<br>2 0 1 9 0 8 0 9 |                               | 76. Días de experiencia<br>491                              |                                     |                             |

 77. Breve descripción de funciones  
 Elaboración, aceptación y levante de declaraciones, manejo de documentos aduaneros.

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000823251**


(415)7707212489984(8020) 001526900082325 1

**Experiencia laboral**
**1**

|                                                                                                                                                                                                                       |               |                                                                           |                                                 |                                                            |                               |                                                                                  |                                     |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| 57. Modalidad empleo<br>Contrato                                                                                                                                                                                      | Cód.<br>1     | 58. Tipo documento<br>3 1                                                 | 59. Número de identificación<br>9 0 0 8 1 3 5 9 | 60. DV<br>1                                                | 61. Primer apellido empleador | 62. Segundo apellido empleador                                                   | 63. Primer nombre empleador         | 64. Otros nombres empleador |
| 65. Razón social empleador<br>AGENCIA DE ADUANAS ML S.A.S NIVEL 1                                                                                                                                                     |               |                                                                           |                                                 |                                                            |                               |                                                                                  | 66. Naturaleza empleador<br>Privada | Cód.<br>1                   |
| 67. País<br>COLOMBIA                                                                                                                                                                                                  | Cód.<br>1 6 9 | 68. Departamento<br>Bogotá D.C.                                           |                                                 | Cód.<br>1 1                                                | 69. Ciudad<br>Bogotá, D.C.    |                                                                                  | Cód.<br>1 1 0                       | 70. Teléfono<br>6049929     |
| 71. Verificación de la experiencia<br>Certificación laboral                                                                                                                                                           |               |                                                                           |                                                 |                                                            | Cód.<br>1                     | 72. Cargo o denominación del empleo<br>COORDINADOR DE SERVICIO AL CLIENTE ADUANA |                                     |                             |
| 73. Cargo actual ?<br>SI                                                                                                                                                                                              | Cód.<br>1     | 74. Fecha desde<br>Período en el cargo:<br>Año Mes Día<br>2 0 2 2 0 8 0 1 |                                                 | 75. Fecha hasta o actual<br>Año Mes Día<br>2 0 2 2 0 8 2 6 |                               | 76. Días de experiencia<br>25                                                    |                                     |                             |
| 77. Breve descripción de funciones<br>Asesorar al cliente en los procesos y normas, acompañar al cliente en el proceso de nacionalización y/o exportación y recolección de los documentos necesarios para el proceso. |               |                                                                           |                                                 |                                                            |                               |                                                                                  |                                     |                             |

**2**

|                                    |      |                                                        |                              |                                         |                               |                                     |                             |                             |
|------------------------------------|------|--------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 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<br>*****       |
| 71. Verificación de la experiencia |      |                                                        |                              |                                         | Cód.                          | 72. Cargo o denominación del empleo |                             |                             |
| 73. Cargo actual ?                 | Cód. | 74. Fecha desde<br>Período en el cargo:<br>Año Mes Día |                              | 75. Fecha hasta o actual<br>Año Mes Día |                               | 76. Días de experiencia             |                             |                             |
| 77. Breve descripción de funciones |      |                                                        |                              |                                         |                               |                                     |                             |                             |

**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<br>*****       |
| 71. Verificación de la experiencia |      |                                                        |                              |                                         | Cód.                          | 72. Cargo o denominación del empleo |                             |                             |
| 73. Cargo actual ?                 | Cód. | 74. Fecha desde<br>Período en el cargo:<br>Año Mes Día |                              | 75. Fecha hasta o actual<br>Año Mes Día |                               | 76. Días de experiencia             |                             |                             |
| 77. Breve descripción de funciones |      |                                                        |                              |                                         |                               |                                     |                             |                             |