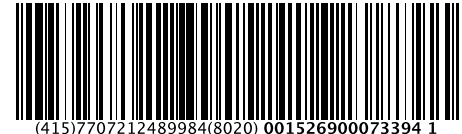


2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000733941**


(415)7707212489984(8020) 001526900073394 1

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 8 0 1 1 8 8 1 9	27. DV	28. Primer apellido CUBILLOS	29. Segundo apellido PIMIENTO	30. Primer nombre JORGE	31. Otros nombres MANUEL
-------------------------------------	--	--------	--	---	-----------------------------------	------------------------------------

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 6	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 Citi Colfondos S.A.	Cód. 6	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
---	------------------	---	------------------	-------------------------------------	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 145626760	43. Fecha certificado antecedentes Año Mes Día 2 0 2 0 0 5 2 9	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año Mes Día 2 0 2 0 0 5 2 9
--	---	---	---

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

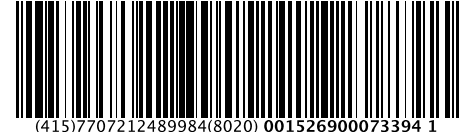
2 0 2 0-0 5-2 9/0 8:2 3:0 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000733941



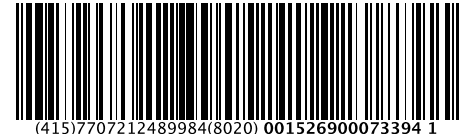
(415)7707212489984(8020) 001526900073394 1

Educación formal

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			Cód.	
	Tecnológico	0 7	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				2 0 6	
	49. Programa					Cód.	51. País	Cód.
						2 2 9	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	17749177	2 0 1 7 1 2 1 9
							Año	Mes
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 **15269000733941**


(415)7707212489984(8020) 001526900073394 1

Experiencia laboral
1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 3 0 0 9 8 1 3 2	60. DV 6	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS INTERLOGISTICA S.A. NIVEL 1							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Bogotá D.C.		Cód. 1 1	69. Ciudad Bogotá, D.C.		Cód. 1 1 0	70. Teléfono 5940500
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo AUXILIAR DE OPERACIONES ADUANERAS		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	Período en el cargo:		74. Fecha desde 2 0 1 1 1 1 0 8	75. Fecha hasta o actual 2 0 1 3 0 1 1 5	76. Días de experiencia 434		

 77. Breve descripción de funciones
 INSPECCIÓN DE MERCANCÍAS, REALIZAR DIGITACION DE ARCHIVOS PARA MONTAJE DE DIM

2

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 9 0 0 0 2 7 5 2 8	60. DV 9	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS UPS SCS COLOMBIA LTDA NIVEL 2							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Bogotá D.C.		Cód. 1 1	69. Ciudad Bogotá, D.C.		Cód. 1 1 0	70. Teléfono 4221777
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo ASISTENTE DE OPERACIONES ADUANERAS		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	Período en el cargo:		74. Fecha desde 2 0 1 4 1 0 0 1	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 0 0 2 1 1	76. Días de experiencia 1959		

 77. Breve descripción de funciones
 DIGITACION DE DIM, DAV, SAE, PT, CERTIFICADOS DE ORIGEN, MANEJO DE PROCESOS ADUANEROS.

3

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 Bogotá D.C.		Cód. 1 1	69. Ciudad Bogotá, D.C.		Cód. 1 1 0	70. Teléfono 6049929
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo COORDINADOR OPERATIVO ADUANA		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	Período en el cargo:		74. Fecha desde 2 0 2 0 0 3 1 7	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 0 0 5 2 9	76. Días de experiencia 73		

 77. Breve descripción de funciones
 VERIFICAR LA DOCUMENTACIÓN Y COMPARAR LA MISMA CON LO ESTABLECIDO NORMATIVAMENTE, CONFIRMAR LOS REQUISITOS DEL CLIENTE INTERNO, ALERTAR INTERNAMENTE SOBRE FALLOS DEL SISTEMA