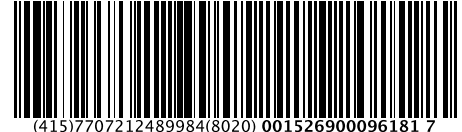


2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000961817**


(415)7707212489984(8020) 001526900096181 7

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 2 9 5 4 3 1 7 6	27. DV 7	28. Primer apellido DOMINGUEZ	29. Segundo apellido BUSTO	30. Primer nombre JULIO	31. Otros nombres CESAR
-------------------------------------	--	--------------------	---	--------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

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 0	35. No. 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 NUEVA EPS	Cód. 4 1	40. Fondo de pensiones Porvenir S.A.	Cód. 1 3	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
--	--------------------	--	--------------------	--	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 265251268	43. Fecha certificado antecedentes 2 0 2 5 0 2 2 6	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales 2 0 2 5 0 2 2 6
---	--	--	--

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**

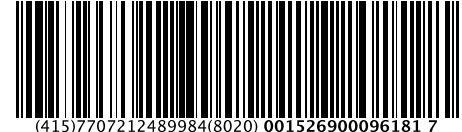
 1006. Organización **AGENCIA DE ADUANAS ML S.A.S NIVEL 1**

997. Fecha expedición

2 0 2 5 0 2 2 6 / 1 2 : 1 5 : 0 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 15269000961817



(415)7707212489984(8020) 0015269000961817

Educación formal

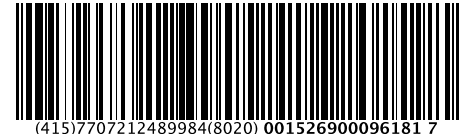
1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	Técnico	0 5	INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SOLEDAD ATLÁNTICO					1 9 3
	49. Programa	TÉC. PROF. COMERCIO EXTERIOR Y NEGOCIOS INTERNACIONALES						Cód.
					51. País	Cód.		
					1 1 0	COLOMBIA	1 6 9	
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
	Atlántico	0 8	Barranquilla	0 8 0	Graduado	1	0029	2 0 1 2 0 8 2 4
2	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	Tecnológico	0 7	INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SOLEDAD ATLÁNTICO					1 9 3
	49. Programa	TECNOLOGÍA EN GESTIÓN LOGÍSTICA INTERNACIONAL						Cód.
					51. País	Cód.		
					5 8 1	COLOMBIA	1 6 9	
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
	Atlántico	0 8	Soledad	0 8 7	Graduado	1	024	2 0 1 6 0 7 0 8
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 15269000961817



(415)7707212489984(8020) 0015269000961817

Experiencia laboral
1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 9 0 1 2 8 2 0 0 4	60. DV 7	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS GROUP COMEX S.A.S NIVEL 2							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 3589369
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo auxiliar de aduana		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 4 1 0 2		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 4 1 0 1		76. Días de experiencia 273		

 77. Breve descripción de funciones
 recepcion documentos aduaneros analisis digitacion de procesos importacion elaboracion asistencia a inspecciones fisicas con entes de control asistencia a procesos de exportacion control de procesos parciales manejo sistema operativo i business

2

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.S NIVEL 1							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 operativo aduanas		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 4 1 2 0 2		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 5 0 2 2 6		76. Días de experiencia 86		

 77. Breve descripción de funciones
 radicar documentos dian inspecciones ica sanidad invima reconocer mcias en zonas francas sac pagos liberacion bl ingreso contenedor liquidar facturas de puerto seguimiento aduanero polizas fiscalizacion comercializacion divisan y tributaria

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