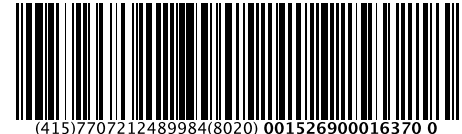


2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000163700**


(415)7707212489984(8020) 001526900016370 0

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 9 8 6 5 9 9 2 4	27. DV	28. Primer apellido DUQUE	29. Segundo apellido POSADA	30. Primer nombre CARLOS	31. Otros nombres ANDRES
-------------------------------------	--	--------	-------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

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 vincuación laboral Directa con contrato término indefin	Cód. 2	34. Años de experiencia 13	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 COOMEVA	Cód. 1 6	40. Fondo de pensiones COLPENSIONES	Cód. 1 6	41. A.R.P. ARP Liberty Seguros de Vida	Cód. 6
--	--------------------	---	--------------------	--	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 54489190	43. Fecha certificado antecedentes Año Mes Día 2 0 1 4 0 3 0 4	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año Mes Día 2 0 1 4 0 3 0 4
--	---	--	---

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. NIVEL 1**

997. Fecha expedición

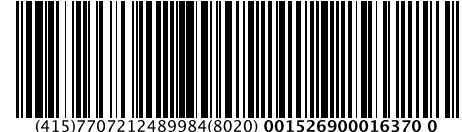
2 0 1 4 - 0 3 - 0 6 / 0 4 : 5 1 : 5 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000163700



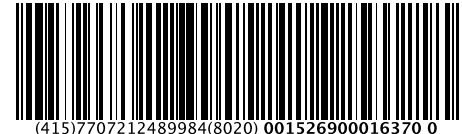
(415)7707212489984(8020) 001526900016370 0

Educación formal

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	Tecnológico	0 7	TECNOLÓGICO DE ANTIOQUIA					2 0 9
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
	TECNOLOGÍA EN COMERCIO EXTERIOR				1 9 8	COLOMBIA	1 6 9	
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
	Antioquia	0 5	Medellín	0 5 0	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 **15269000163700**


(415)7707212489984(8020) 001526900016370 0

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 2681705
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo SE DESEMPEÑA COMO COORDINADOR OPERATIVO DE ADUANA		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 0 7 0 4 1 0		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 4 0 3 0 6		76. Días de experiencia 2513		
77. Breve descripción de funciones SE DESEMPEÑA COMO COORDINADOR OPERATIVO DE ADUANAS								

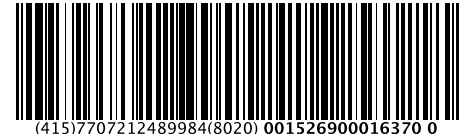
2

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 6 0 0 3 0 3 8 0	60. DV 2	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador DHL GLOBAL FORWARDING (COLOMBIA)LTDA							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 3198282
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo SE DESEMPEÑO COMO EJECUTIVO DE CUENTA		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 0 6 0 8 0 1		75. Fecha hasta o actual 2 0 0 7 0 2 2 8		76. Días de experiencia 211		
77. Breve descripción de funciones SE DESEMPEÑO COMO EJECUTIVO DE CUENTA								

3

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 1 1 0 0 1 2 5 9	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 ROLDAN 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 3772209
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo SE DESEMPEÑO COMO AUXILIAR DE DOCUMENTOS		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 0 5 0 6 0 1		75. Fecha hasta o actual 2 0 0 6 0 7 3 0		76. Días de experiencia 424		
77. Breve descripción de funciones SE DESEMPEÑO COMO AUXILIAR DE DOCUMENTOS								

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000163700**


(415)7707212489984(8020) 001526900016370 0

Experiencia laboral

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 0 1 6 5 7 2 0	60. DV 5	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador ALCANTARA ASOCIADOS S.A.S							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 3706103
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo SE DESEMPEÑO COMO AUXILIAR DE BODEGA		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: Año Mes Día 2 0 0 0 0 8 1 5		75. Fecha hasta o actual Año Mes Día 2 0 0 5 0 6 3 0		76. Días de experiencia 1780		
77. Breve descripción de funciones SE DESEMPEÑO COMO AUXILIAR DE BODEGA								

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								

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								

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.