

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000897761**


(415)7707212489984(8020) 001526900089776 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 1 0 8 8 3 2 1 6 0 5	27. DV 4	28. Primer apellido GOMEZ	29. Segundo apellido GALLEGO	30. Primer nombre LUISA	31. Otros nombres FERNANDA
-------------------------------------	--	--------------------	-------------------------------------	--	-----------------------------------	--------------------------------------

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 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 NUEVA EPS	Cód. 4 1	40. Fondo de pensiones Protección S.A.	Cód. 1 4	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
--	--------------------	--	--------------------	--	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 236933631	43. Fecha certificado antecedentes Año Mes Día 2 0 2 3 1 2 1 4	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año Mes Día 2 0 2 3 1 2 1 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.S NIVEL 1**

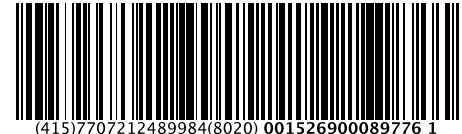
997. Fecha expedición

2 0 2 3 - 1 2 - 1 4 / 0 3 : 1 9 : 4 1

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269000897761



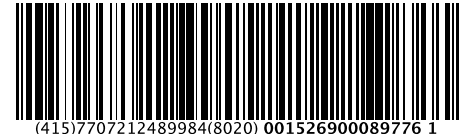
(415)7707212489984(8020) 001526900089776 1

Educación formal

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			Cód.
	Profesional	0 9	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA				1 5 1
	49. Programa	ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS INTERNACIONALES					
		Cód.	51. País	Cód.			
		4 5	COLOMBIA				1 6 9
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado
	Risaralda	6 6	Pereira	6 6 0	Graduado	1	284
							56. Fecha grado
							Año Mes Día
							2 0 1 7 0 2 2 4
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 **15269000897761**


(415)7707212489984(8020) 001526900089776 1

Experiencia laboral
1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 9 0 0 6 7 4 1 4 1	60. DV 7	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador SUTEX INTERNACIONAL S.A.S.							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Risaralda		Cód. 6 6	69. Ciudad Pereira		Cód. 6 6 0	70. Teléfono 6063470250
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo Analista de importaciones		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 7 0 8 2 8		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 0 0 5 0 4		76. Días de experiencia 980		
77. Breve descripción de funciones ejecutar de acuerdo a los lineamientos de la legislación aduanera vigente los desaduanamientos para la salida de la mercancía desde zona franca hacia el TAN								

2

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 9 0 0 2 5 5 7 5 6	60. DV 9	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador COLMAX MP LTDA EN LIQUIDACION							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 6043406
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo In house de Aduana		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 1 0 3 0 1		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 2 0 3 1 1		76. Días de experiencia 375		
77. Breve descripción de funciones realizar seguimiento y actualización permanente del desarrollo de la importación y exportación y actualización en el formato de trazabilidad de los hitos más importantes del proceso								

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 Risaralda		Cód. 6 6	69. Ciudad Pereira		Cód. 6 6 0	70. Teléfono 6049929
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo coordinador de servicio al cliente en aduanas		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 2 0 3 1 6		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 3 1 2 1 4		76. Días de experiencia 638		
77. Breve descripción de funciones asesorar al cliente en los procesos y las normas acompañar al cliente en el proceso de nacionalización y/o exportación de las eventualidades que puedan ocurrir								