

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000790856**


(415)7707212489984(8020) 001526900079085 6

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 3 6 6 3 3 8 2 6	27. DV 5	28. Primer apellido GOMEZ	29. Segundo apellido PEREZ	30. Primer nombre NATALI	31. Otros nombres
-------------------------------------	--	--------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	-------------------

32. Rol 1 Agente aduanero	Cód. 5	32. Rol 2	Cód.
32. Rol 3	Cód.	32. Rol 4	Cód.
32. Rol 5	Cód.	32. Rol 6	Cód.
32. Rol 7	Cód.	32. Rol 8	Cód.
32. Rol 9	Cód.	32. Rol 10	Cód.

33. Tipo de vinculación laboral Directa con contrato término indefin	Cód. 2	34. Años de experiencia 10	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 SURA	Cód. 4 0	40. Fondo de pensiones Protección S.A.	Cód. 1 4	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
--	--------------------	---	--------------------	-------------------------------------	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 185127051	43. Fecha certificado antecedentes Año Mes Día 2 0 2 1 1 2 2 1	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año Mes Día 2 0 2 1 1 2 2 1
---	---	--	---

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

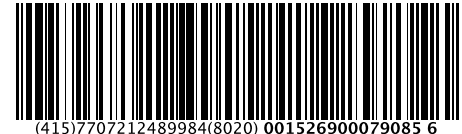
2 0 2 1 1 2 2 1 1 2 4 1 1 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000790856



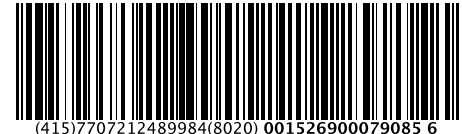
(415)7707212489984(8020) 001526900079085 6

Educación formal

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	Profesional	0 9	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA ESUMER					1 5 2
	49. Programa							Cód.
	NEGOCIOS INTERNACIONALES							9 2 4
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
	Antioquia	0 5	Medellín	0 5 0	Graduado	1	58	2 0 1 9 0 9 1 9
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 **15269000790856**


(415)7707212489984(8020) 001526900079085 6

Experiencia laboral
1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 9 0 9 2 1 9 7 4	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 MARIANO ROLDAN S. A. 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 3202080
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo COORDINADORA SERVICIO AL CLIENTE		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 1 0 4 0 3 Año Mes Día		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 1 1 1 1 7 Año Mes Día		76. Días de experiencia 3881		

 77. Breve descripción de funciones
 Controlar los procesos operativos de aduanas, asesoría aduanera a los clientes, seguimiento de las operaciones marítimas y aéreas.

2

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 1 1 0 1 2 1 0 6	60. DV 6	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador MAGNUM LOGISTICS 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 6049929
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo JEFE DE ADUANA		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 1 1 1 2 2 Año Mes Día		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 1 1 2 2 1 Año Mes Día		76. Días de experiencia 29		

 77. Breve descripción de funciones
 Dirección al área operativa de la aduana, asesoría a clientes internos y externos, controlar los procesos de aduanas, seguimiento a las operaciones marítimas y aéreas.

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