

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000953224**


(415)7707212489984(8020) 001526900095322 4

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 4 3 2 0 6 8 3 5	27. DV 5	28. Primer apellido GOMEZ	29. Segundo apellido VELASQUEZ	30. Primer nombre MARTHA	31. Otros nombres ISABEL
-------------------------------------	--	--------------------	-------------------------------------	--	------------------------------------	------------------------------------

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 18	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 261299405	43. Fecha certificado antecedentes Año Mes Día 2 0 2 5 0 1 1 0	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año Mes Día 2 0 2 5 0 1 1 0
---	---	--	---

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**

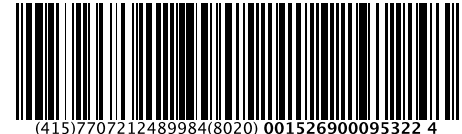
997. Fecha expedición

2 0 2 5 0 1 1 0 0 2 3 1 1 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269000953224



(415)7707212489984(8020) 001526900095322 4

Educación formal

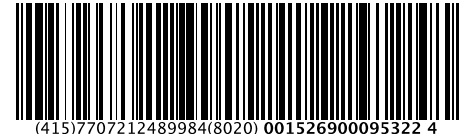
1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	Tecnológico	0 7	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA ESUMER					1 5 2
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
TECNOLOGÍA EN COMERCIO INTERNACIONAL					2 0 0	COLOMBIA	1 6 9	
2	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
	Antioquia	0 5	Medellín	0 5 0	Graduado	1	59	2 0 0 2 0 7 0 5
								Año Mes Día
3	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
4	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.	
6	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.	
8	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 15269000953224



(415)7707212489984(8020) 001526900095322 4

Experiencia laboral

1

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 6043772209		
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral				Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo customer service			
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	Período en el cargo:		74. Fecha desde 2 0 0 5 1 0 1 6	75. Fecha hasta o actual 2 0 1 5 0 7 0 3	76. Días de experiencia 3547		

 77. Breve descripción de funciones
 apoyar a las acciones que la compañía lleva de cara al cliente antes durante y despues del proceso de compra de determinados servicios

2

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 1 1 0 4 1 7 4 6	60. DV 3	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador BIKE HOUSE 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 6046044923		
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral				Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo no puso el cargo			
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	Período en el cargo:		74. Fecha desde 2 0 1 5 0 7 1 3	75. Fecha hasta o actual 2 0 1 5 0 9 1 1	76. Días de experiencia 60		

 77. Breve descripción de funciones
 no se agregaron sus funciones

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 Antioquia	Cód. 0 5	69. Ciudad Medellín	Cód. 0 5 0	70. Teléfono 6046049929		
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral				Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo coordinador de servicio al cliente aduana			
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	Período en el cargo:		74. Fecha desde 2 0 1 6 0 1 2 0	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 5 0 1 1 0	76. Días de experiencia 3278		

 77. Breve descripción de funciones
 asesorar y acompañar al cliente en el proceso de nacionalizacion o exportacion de eventualidades brindar soluciones realizar solicitud de documentos asignar gestionar informar solicitar apoyar y elaborar solicitudes de anticipo entre otras