DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Presentación de Personas

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

1526

2. Concepto: 1

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 15269000706087

(415)7707212489984(8020) 001526900070608 7

Responsable de la presentación de personas

20. Tipo de documento	18. Número documento de identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
3 1	9 0 0 0 8 1 3 5 9	1				

11. Razón social: AGENCIA DE ADUANAS ML S.A. NIVEL 1

24. Tipo de presentación	Cód.
Actualización	2

Información de la persona presentada

Datos generales

25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. DV	28. Primer apellido	29. Segundo apellido	30. Primer nombre	31. Otros nombres
1 3	7 0 5 6 9 4 3 2	6	ECHEVERRI	DUQUE	JUAN	CARLOS

	32. Rol	Cód.		32. Rol	Cód.
1	Representante legal	1	2	Responsable del código de ética	6
3			4		
5			6		
7			8		
9			10		

33. Tipo de vinculación laboral	Cód.	34. Años de experiencia	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)
Directa con contrato término indefin	2	23				

39. Entidad promotora de salud	Cód.	40. Fondo de pensiones	Cód.	41. A.R.P.	Cód.
SURA	4 0	COLPENSIONES	1 6	Suramericana ARP Sura	7

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios	43. Fecha certificado antecedentes (Año Mes Día)	44. Persona registra antecedentes judiciales?	45. Fecha consulta antecedentes judiciales (Año Mes Día)
133871076	2 0 1 9 0 9 1 9	NO	2 0 1 9 0 9 1 9

RECIBIDO

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 (AAAA MM DD hh mm ss): 2 0 1 9-0 9-1 9 / 0 1:0 1:2 4

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Presentación de Personas

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

1526

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 15269000706087

(415)7707212489984(8020) **001526900070608 7**

Educación formal

1	46. Nivel académico: Especialización (Cód. 10)	47. Institución: UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA (Cód. 259)					
	49. Programa: ESPEC. EN DERECHO ADUANERO (Cód. 439)		51. País: COLOMBIA (Cód. 169)				
	52. Departamento: Bogotá D.C. (Cód. 11)	53. Ciudad: Bogotá, D.C. (Cód. 110)	54. Estado: Graduado (Cód. 1)	55. No. Acta grado: 3283	56. Fecha grado: Año 1991 Mes 08 Día 23		
2	46. Nivel académico (Cód.)	47. Institución (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.)					
	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.)					
	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.)					
	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.)					
	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.)					
	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.)					
	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		

RECIBIDO

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 15269000706087

(415)7707212489984(8020) 001526900070608 7

Experiencia laboral

1

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
Contrato	1	3 1	900081359	1				

65. Razón social empleador	66. Naturaleza empleador	Cód.
AGENCIA DE ADUANAS ML S.A. NIVEL 1	Privada	1

67. País	Cód.	68. Departamento	Cód.	69. Ciudad	Cód.	70. Teléfono
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia	0 5	Medellín	0 5 0	6049929

71. Verificación de la experiencia	Cód.	72. Cargo o denominación del empleo
Certificación laboral	1	GERENTE DE ADUANAS

73. Cargo actual ?	Cód.	Período en el cargo:	74. Fecha desde (Año Mes Día)	75. Fecha hasta o actual (Año Mes Día)	76. Días de experiencia
SI	1		2014 05 05	2019 09 19	1963

77. Breve descripción de funciones
DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO DE LA EMPRESA, ASESORAMIENTO TECNICO A LOS CLIENTES, CONTROL DE PROCESOS OPERATIVOS ADUANEROS

2

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
Contrato	1	3 1	900027761	9				

65. Razón social empleador	66. Naturaleza empleador	Cód.
CONTEXTO LEGAL S.A.	Privada	1

67. País	Cód.	68. Departamento	Cód.	69. Ciudad	Cód.	70. Teléfono
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia	0 5	Medellín	0 5 0	6324789

71. Verificación de la experiencia	Cód.	72. Cargo o denominación del empleo
Certificación laboral	1	ABOGADO ASOCIADO

73. Cargo actual ?	Cód.	Período en el cargo:	74. Fecha desde (Año Mes Día)	75. Fecha hasta o actual (Año Mes Día)	76. Días de experiencia
NO	2		2014 01 07	2014 04 30	112

77. Breve descripción de funciones
ASESORIA EN DERECHO ADUANERO

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
Contrato	1	3 1	900199057	9				

65. Razón social empleador	66. Naturaleza empleador	Cód.
AGENCIA DE ADUANAS SUCOMEX S.A NIVEL 2	Privada	1

67. País	Cód.	68. Departamento	Cód.	69. Ciudad	Cód.	70. Teléfono
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia	0 5	Medellín	0 5 0	4484126

71. Verificación de la experiencia	Cód.	72. Cargo o denominación del empleo
Certificación laboral	1	GERENTE GENERAL

73. Cargo actual ?	Cód.	Período en el cargo:	74. Fecha desde (Año Mes Día)	75. Fecha hasta o actual (Año Mes Día)	76. Días de experiencia
NO	2		2008 07 01	2011 04 30	1032

77. Breve descripción de funciones
DISRECCION GENERAL DE LA EMPRESA,ASESORAMIENTO TECNICO DE LOS CLIENTES, CONTROL DE LOS PROCESOS OPERATIVOS RENOCAION DE POLIZA DE DISPOCICSIONES LEGALES, ADMINISTRACION DE TRAMITES Y AUTORIZACIONES

RECIBIDO

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Presentación de Personas

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

1526

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 15269000706087

(415)7707212489984(8020) **001526900070608 7**

Experiencia laboral

1

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
Contrato	1	3 1	8 9 0 9 0 3 2 9 5	0				

65. Razón social empleador	66. Naturaleza empleador	Cód.
SUPPLA SA	Privada	1

67. País	Cód.	68. Departamento	Cód.	69. Ciudad	Cód.	70. Teléfono
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C.	1 1	Bogotá, D.C.	1 1 0	5554444

71. Verificación de la experiencia	Cód.	72. Cargo o denominación del empleo
Certificación laboral	1	VICEPRESIDENTE JURIDICO

73. Cargo actual ?	Cód.	Período en el cargo:	74. Fecha desde (Año Mes Día)	75. Fecha hasta o actual (Año Mes Día)	76. Días de experiencia
NO	2		1 9 9 2 0 7 1 6	2 0 0 7 0 1 2 1	5302

77. Breve descripción de funciones

ENCARGADO DEL CONTROL Y CUMPLIMIENTO DE NORMAS ADUANERAS, DIFUSION MEDIANTE CAPACITACIONES, ATENCION DE TODA LA DOCUMENTACION ANTE LA DIAN DEL AGD

2

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.	Período en el cargo:	74. Fecha desde (Año Mes Día)	75. Fecha hasta o actual (Año Mes Día)	76. Días de experiencia

77. Breve descripción de funciones

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.	Período en el cargo:	74. Fecha desde (Año Mes Día)	75. Fecha hasta o actual (Año Mes Día)	76. Días de experiencia

77. Breve descripción de funciones

RECIBIDO