

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000782682**


(415)7707212489984(8020) 001526900078268 2

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 1 5 1 9 4 2 6 4 6	27. DV 9	28. Primer apellido LARA	29. Segundo apellido ECHEVERRY	30. Primer nombre LINA	31. Otros nombres MARCELA
-------------------------------------	--	--------------------	------------------------------------	--	----------------------------------	-------------------------------------

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 6	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 Porvenir S.A.	Cód. 1 3	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
---	--------------------	--	--------------------	--	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 179331261	43. Fecha certificado antecedentes Año Mes Día 2 0 2 1 1 0 1 1	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año Mes Día 2 0 2 1 1 0 1 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**

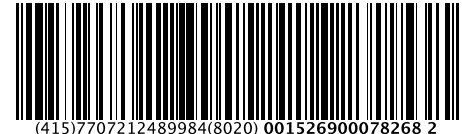
997. Fecha expedición

2 0 2 1 1 0 1 1 0 5 4 1 2 0

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269000782682



(415)7707212489984(8020) 001526900078268 2

Educación formal

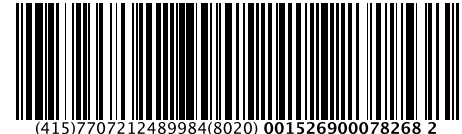
1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	Técnico	0 5	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-					2 0 6
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
	TÉC. PROF. COMERCIO INTERNACIONAL				1 1 1	COLOMBIA	1 6 9	
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
	Valle del Cauca	7 6	Cali	7 6 0	Graduado	1	20700778	2 0 1 5 0 9 2 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 15269000782682



(415)7707212489984(8020) 001526900078268 2

Experiencia laboral

1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 9 0 0 7 7 8 0 8 9	60. DV 9	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador	
65. Razón social empleador EQUIPO LOGISTICO INTEGRAL Y ADUANERO S.A.S.							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1	
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Valle del Cauca		Cód. 7 6	69. Ciudad Cali	Cód. 7 6 0	70. Teléfono 3975827		
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo COORDINADORA DE COMERCIO EXTERIOR			
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 6 0 7 0 1		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 1 0 7 0 7		76. Días de experiencia 1832			

 77. Breve descripción de funciones
 REVISION Y APROBACION DE DOCUMENTOS DE IMPORTACION, TRACKING CONTENEDORES

2

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 9 0 3 0 9 2 3 8	60. DV 3	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador	
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS FEDEGAL SAS NIVEL II							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1	
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Valle del Cauca		Cód. 7 6	69. Ciudad Cali	Cód. 7 6 0	70. Teléfono 3798802		
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo DIGITADOR-ANALISTA			
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 5 0 4 0 5		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 6 0 6 3 0		76. Días de experiencia 452			

 77. Breve descripción de funciones
 APOYO EN EL PROCESO DE IMPORTACION, DIGITACION DE DECLARACION

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 6049929		
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	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 1 0 9 0 1		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 1 1 0 1 1		76. Días de experiencia 40			

 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