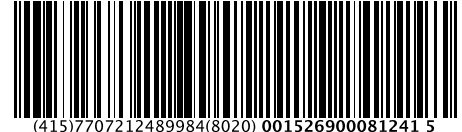


2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000812415**


(415)7707212489984(8020) 001526900081241 5

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
 Actualización

 Cód.
2
Información de la persona presentada
Datos generales

25. Tipo de documento 1 3	26. Número de identificación 1 6 9 4 2 2 6 0	27. DV 9	28. Primer apellido MANZANO	29. Segundo apellido CASTAÑO	30. Primer nombre TULIO	31. Otros nombres
-------------------------------------	--	--------------------	---------------------------------------	--	-----------------------------------	-------------------

32. Rol 1 Agente aduanero	Cód. 5	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 8	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 SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD	Cód. 1 8	40. Fondo de pensiones Porvenir S.A.	Cód. 1 3	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
--	--------------------	---	--------------------	-------------------------------------	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 198568574	43. Fecha certificado antecedentes Año Mes Día 2 0 2 2 0 6 1 4	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año Mes Día 2 0 2 2 0 6 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**

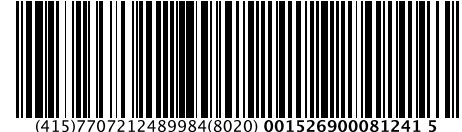
997. Fecha expedición

2 0 2 2 0 6 1 4 / 1 2 : 1 8 : 1 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269000812415



(415)7707212489984(8020) 001526900081241 5

Educación formal

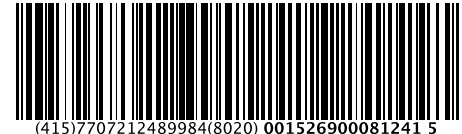
1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.					Cód.
	Media	0 4							
	49. Programa					Cód.	51. País	Cód.	
						COLOMBIA	1 6 9		
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado	
	Valle del Cauca	7 6	Cali	7 6 0	Graduado	1	08	1 9 9 9 0 7 3 1	
2	46. Nivel 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 15269000812415



(415)7707212489984(8020) 001526900081241 5

Experiencia laboral

1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 9 0 3 2 2 5 9 0	60. DV 5	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS SERVICIOS INTEGRADOS DE COMERCIO EXTERIOR S.A. NIVEL 1							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 6662566		
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral				Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo COORDINADOR DE EXPORTACIONES			
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 0 7 0 3 2 0		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 2 0 8 3 0		76. Días de experiencia 1990		
77. Breve descripción de funciones Elaborar SAE y planilla firma DEX								

2

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 3 0 0 0 2 5 7 1	60. DV 4	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS AVIATUR S A NIVEL 1.							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 6543851		
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral				Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo COORDINADOR DE OFICINA EN CUENTA COMERCIAL			
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 5 0 8 2 0		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 8 0 2 2 6		76. Días de experiencia 890		
77. Breve descripción de funciones Elaborar SAE y planilla firma DEX, inspecciones en aeropuerto y depositos.								

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 Valle del Cauca	Cód. 7 6	69. Ciudad Cali	Cód. 7 6 0	70. Teléfono 6049929		
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral				Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo COORDINADOR OPERATIVO ADUANA EXPORTACIÓN			
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 2 0 4 0 6		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 2 0 6 1 4		76. Días de experiencia 69		
77. Breve descripción de funciones Realizar la autorización de solicitud de embarque basada en la factura comercial, realizar la planilla de traslado, cerrar el dex y asesorar a los clientes.								