

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000979801**


(415)7707212489984(8020) 001526900097980 1

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 4 3 4 4 6 7 8 2	27. DV 6	28. Primer apellido MEJIA	29. Segundo apellido MARRIAGA	30. Primer nombre DANIELA	31. Otros nombres PAZ
-------------------------------------	--	--------------------	-------------------------------------	---	-------------------------------------	---------------------------------

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 vincuación 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 SANITAS	Cód. 5	40. Fondo de pensiones Porvenir S.A.	Cód. 1 3	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
---	------------------	---	--------------------	-------------------------------------	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 272896996	43. Fecha certificado antecedentes Año Mes Día 2 0 2 5 0 6 0 3	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año Mes Día 2 0 2 5 0 6 0 3
--	---	---	---

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

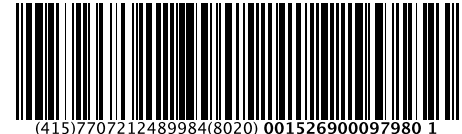
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**

 1006. Organización **AGENCIA DE ADUANAS ML S.A.S NIVEL 1**

997. Fecha expedición

2 0 2 5 0 6 0 3 / 1 0 : 5 7 : 3 9

Espacio reservado para la DIAN

 4. Número de formulario **15269000979801**


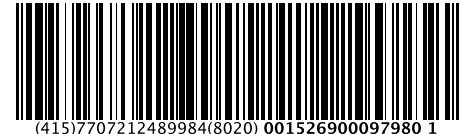
(415)7707212489984(8020) 0015269000979801

Educación formal

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	Técnico	0 5	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-					2 0 6
	49. Programa	TÉC. PROF. OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR						
		Cód.	51. País	Cód.				Cód.
		4 5 5	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	Guadalajara de Buga	7 6 1	Graduado	1	93533497	2 0 2 5 0 2 2 5
2	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	Tecnológico	0 7	UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR					2 7 9
	49. Programa	TECNOLOGÍA EN GESTIÓN PORTUARIA Y LOGÍSTICA DE TRANSPORTE						
		Cód.	51. País	Cód.				Cód.
		5 9 1	COLOMBIA					1 6 9
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
	Atlántico	0 8	Barranquilla	0 8 0	Graduado	1	AG55188	2 0 1 6 0 7 2 8
3	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	49. Programa							
		Cód.	51. País	Cód.				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.				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.				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.				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.				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.				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 **15269000979801**


(415)7707212489984(8020) 001526900097980 1

Experiencia laboral
1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 9 0 0 5 2 9 1 1 5	60. DV 5	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador TORNÍ-FER & RODAMIENTOS S.A.S							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Atlántico		Cód. 0 8	69. Ciudad Barranquilla		Cód. 0 8 0	70. Teléfono 3103689796
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo MANEJO DE INVENTARIO		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 6 1 0 1 4		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 9 1 0 1 7		76. Días de experiencia 1098		

 77. Breve descripción de funciones
 ORDENES DE COMPRA RECIBO DE MERCANCIA ACTUALIZACION Y CONTROL DE INVENTARIO

2

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 9 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 AUXILIAR ADMINISTRATIVO ADUANAS		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 2 0 3 0 1		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 5 0 6 0 3		76. Días de experiencia 1190		

 77. Breve descripción de funciones
 ADMINISTRACION DOCUMENTAL CONTROL DE PODERES DE PUERTOS Y NAVIERAS SOPORTAR LA APERTURA DE LOS FILE

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