

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000712293**


(415)7707212489984(8020) 001526900071229 3

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 0 1 8 4 5 5 7 2 0	27. DV	28. Primer apellido MONROY	29. Segundo apellido TABORDA	30. Primer nombre JUAN	31. Otros nombres CAMILO
-------------------------------------	--	--------	--------------------------------------	--	----------------------------------	------------------------------------

32. Rol 1	Cód. 7	32. Rol 2	Cód.
Auxiliar aduanero			
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 0	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 NUEVA EPS	Cód. 4 1	40. Fondo de pensiones Porvenir S.A.	Cód. 1 3	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
--	--------------------	--	--------------------	--	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 136291860	43. Fecha certificado antecedentes Año Mes Día 2 0 1 9 1 1 0 5	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año Mes Día 2 0 1 9 1 1 0 5
---	---	--	---

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**

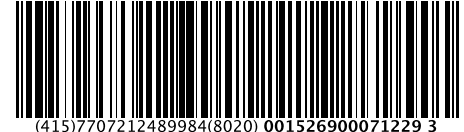
997. Fecha expedición

2 0 1 9 1 1 0 5 0 2 3 0 5 1

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269000712293



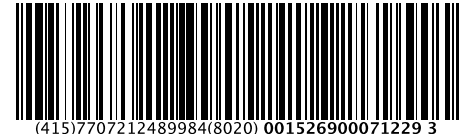
(415)7707212489984(8020) 0015269000712293

Educación formal

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			Cód.
	Profesional	0 9	UNIVERSIDAD LIBRE				2 6 5
	49. Programa ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS						51. País COLOMBIA
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado
	Bogotá D.C.	1 1	Bogotá, D.C.	1 1 0	Graduado	1	77
	56. Fecha grado						
	2 0 1 6 1 1 0 3						
2	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			Cód.
	49. Programa						51. País
	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						51. País
	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						51. País
	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						51. País
	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						51. País
	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						51. País
	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						51. País
	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 **15269000712293**


(415)7707212489984(8020) 001526900071229 3

Experiencia laboral
1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 0 1 0 1 2 8 9	60. DV 7	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador HUMANOS ASESORIA EN SERVICIOS OCASIONALES S.A.							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Bogotá D.C.		Cód. 1 1	69. Ciudad Bogotá, D.C.		Cód. 1 1 0	70. Teléfono 2354780
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo AUXILIAR DE COMERCIO EXTERIOR		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 8 0 5 2 4		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 8 0 9 1 6		76. Días de experiencia 115		

 77. Breve descripción de funciones
 DILIGENCIAR LA DOCUMENTACION NECESARIA PARA CADA OPERACIÓN DE COMERCIO

2

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 OPERATIVO DE ADUANAS		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 9 1 0 2 2		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 9 1 1 0 5		76. Días de experiencia 14		

 77. Breve descripción de funciones
 DILIGENCIAR LA DOCUMENTACION NECESARIA DAR SOPORTE A LAS OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR

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