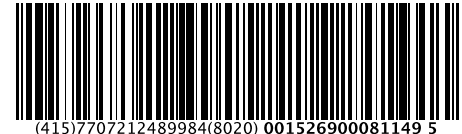


2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000811495**


(415)7707212489984(8020) 001526900081149 5

**Responsable de la presentación de personas**

|                                     |                                                                    |                   |                    |                     |                  |                   |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------|---------------------|------------------|-------------------|
| 20. Tipo de documento<br><b>3 1</b> | 18. Número documento de identificación<br><b>9 0 0 0 8 1 3 5 9</b> | 6. DV<br><b>1</b> | 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<br><b>Presentación inicial</b> | Cód.<br><b>1</b> |
|---------------------------------------------------------|------------------|

**Información de la persona presentada**
**Datos generales**

|                                     |                                                        |                    |                                       |                                         |                                   |                                    |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| 25. Tipo de documento<br><b>1 3</b> | 26. Número de identificación<br><b>3 8 4 6 7 1 0 9</b> | 27. DV<br><b>7</b> | 28. Primer apellido<br><b>MURILLO</b> | 29. Segundo apellido<br><b>MOSQUERA</b> | 30. Primer nombre<br><b>PAOLA</b> | 31. Otros nombres<br><b>ANDREA</b> |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|

|                                          |                   |                     |      |
|------------------------------------------|-------------------|---------------------|------|
| 32. Rol<br><b>1</b><br>Auxiliar aduanero | Cód.<br><b>7</b>  | 32. Rol<br><b>2</b> | Cód. |
| 32. Rol<br><b>3</b>                      | Cód.<br><b>4</b>  | 32. Rol             | Cód. |
| 32. Rol<br><b>5</b>                      | Cód.<br><b>6</b>  | 32. Rol             | Cód. |
| 32. Rol<br><b>7</b>                      | Cód.<br><b>8</b>  | 32. Rol             | Cód. |
| 32. Rol<br><b>9</b>                      | Cód.<br><b>10</b> | 32. Rol             | Cód. |

|                                                                                |                  |                                      |                                                |                               |                                                  |                               |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------|
| 33. Tipo de vinculación laboral<br><b>Directa con contrato término indefin</b> | Cód.<br><b>2</b> | 34. Años de experiencia<br><b>16</b> | 35. N°. Acta designación empleado cumplimiento | 36. Fecha acta<br>Año Mes Día | 37. No. Acta designación representante líder OEA | 38. Fecha acta<br>Año Mes Día |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------|

|                                               |                    |                                                |                    |                                            |                  |
|-----------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------|------------------|
| 39. Entidad promotora de salud<br><b>SURA</b> | Cód.<br><b>4 0</b> | 40. Fondo de pensiones<br><b>Porvenir S.A.</b> | Cód.<br><b>1 3</b> | 41. A.R.P.<br><b>Suramericana ARP Sura</b> | Cód.<br><b>7</b> |
|-----------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------|------------------|

|                                                                     |                                                              |                                                            |                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 42. No. Certificado antecedentes disciplinarios<br><b>197964771</b> | 43. Fecha certificado antecedentes<br><b>2 0 2 2 0 6 0 6</b> | 44. Persona registra antecedentes judiciales?<br><b>NO</b> | 45. Fecha consulta antecedentes judiciales<br><b>2 0 2 2 0 6 0 6</b> |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|

**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**

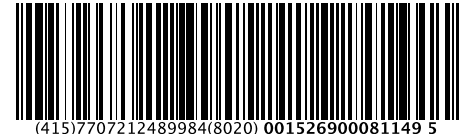
997. Fecha expedición

**2 0 2 2 0 6 0 8 0 8 4 9 : 2 8**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269000811495



(415)7707212489984(8020) 001526900081149 5

**Educación formal**

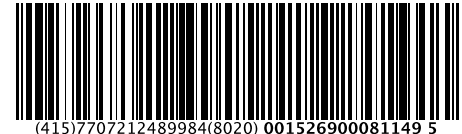
|   |                        |      |                            |       |            |                 |                    |
|---|------------------------|------|----------------------------|-------|------------|-----------------|--------------------|
| 1 | 46. Nivel académico    | Cód. | 47. Institución            | Cód.  |            |                 | Cód.               |
|   | Profesional            | 0 9  | UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO |       |            |                 | 2 1 4              |
|   | 49. Programa           |      |                            |       | Cód.       | 51. País        | Cód.               |
|   | COMERCIO INTERNACIONAL |      |                            |       | 1 6 7      | COLOMBIA        | 1 6 9              |
|   | 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               | 36533              |
|   |                        |      |                            |       |            | 56. Fecha grado |                    |
|   |                        |      |                            |       |            | Año             | 2 0 1 1 0 4 2 8    |
| 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             |                    |
| 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             |                    |
| 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             |                    |
| 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             |                    |
| 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             |                    |
| 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             |                    |
| 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             |                    |

**Colombia, un compromiso que no podemos evadir.**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000811495



(415)7707212489984(8020) 001526900081149 5

**Experiencia laboral**
**1**

|                                                                               |               |                                                         |                                                   |                                             |                               |                                                                    |                                     |                             |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| 57. Modalidad empleo<br>Contrato                                              | Cód.<br>1     | 58. Tipo documento<br>3 1                               | 59. Número de identificación<br>8 0 5 0 0 1 6 3 2 | 60. DV<br>1                                 | 61. Primer apellido empleador | 62. Segundo apellido empleador                                     | 63. Primer nombre empleador         | 64. Otros nombres empleador |
| 65. Razón social empleador<br>AGENCIA DE ADUANAS VALLEY CUSTOMS S.A.S NIVEL 1 |               |                                                         |                                                   |                                             |                               |                                                                    | 66. Naturaleza empleador<br>Privada | Cód.<br>1                   |
| 67. País<br>COLOMBIA                                                          | Cód.<br>1 6 9 | 68. Departamento<br>Valle del Cauca                     |                                                   | Cód.<br>7 6                                 | 69. Ciudad<br>Cali            | Cód.<br>7 6 0                                                      | 70. Teléfono<br>6675152             |                             |
| 71. Verificación de la experiencia<br>Certificación laboral                   |               |                                                         |                                                   |                                             | Cód.<br>1                     | 72. Cargo o denominación del empleo<br>COORDINADORA DE OPERACIONES |                                     |                             |
| 73. Cargo actual ?<br>NO                                                      | Cód.<br>2     | 74. Fecha desde<br>Período en el cargo: 2 0 0 5 0 3 0 1 |                                                   | 75. Fecha hasta o actual<br>2 0 1 1 1 2 2 4 |                               | 76. Días de experiencia<br>2489                                    |                                     |                             |

 77. Breve descripción de funciones  
 Revisión de documentos, consulta llegada de mercancía con navieras y agentes de cargas, trámites ante la DIAN.

**2**

|                                                                 |               |                                                         |                                                   |                                             |                               |                                                                |                                     |                             |
|-----------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| 57. Modalidad empleo<br>Contrato                                | Cód.<br>1     | 58. Tipo documento<br>3 1                               | 59. Número de identificación<br>9 0 0 0 9 4 6 0 4 | 60. DV<br>6                                 | 61. Primer apellido empleador | 62. Segundo apellido empleador                                 | 63. Primer nombre empleador         | 64. Otros nombres empleador |
| 65. Razón social empleador<br>INTERNATIONAL PORT COMPANY S.A.S. |               |                                                         |                                                   |                                             |                               |                                                                | 66. Naturaleza empleador<br>Privada | Cód.<br>1                   |
| 67. País<br>COLOMBIA                                            | Cód.<br>1 6 9 | 68. Departamento<br>Valle del Cauca                     |                                                   | Cód.<br>7 6                                 | 69. Ciudad<br>Buenaventura    | Cód.<br>7 6 1                                                  | 70. Teléfono<br>2424158             |                             |
| 71. Verificación de la experiencia<br>Certificación laboral     |               |                                                         |                                                   |                                             | Cód.<br>1                     | 72. Cargo o denominación del empleo<br>ANALISTA DE OPERACIONES |                                     |                             |
| 73. Cargo actual ?<br>NO                                        | Cód.<br>2     | 74. Fecha desde<br>Período en el cargo: 2 0 0 2 0 3 2 8 |                                                   | 75. Fecha hasta o actual<br>2 0 0 4 0 4 0 2 |                               | 76. Días de experiencia<br>736                                 |                                     |                             |

 77. Breve descripción de funciones  
 Radicación en SYGA de BIs, facturación, atención al cliente y liberaciones.

**3**

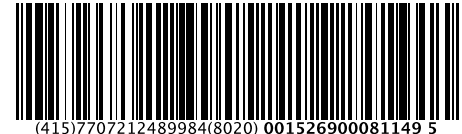
|                                                                                   |               |                                                         |                                                   |                                             |                               |                                                                        |                                     |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| 57. Modalidad empleo<br>Contrato                                                  | Cód.<br>1     | 58. Tipo documento<br>3 1                               | 59. Número de identificación<br>8 3 0 0 0 3 0 7 9 | 60. DV<br>6                                 | 61. Primer apellido empleador | 62. Segundo apellido empleador                                         | 63. Primer nombre empleador         | 64. Otros nombres empleador |
| 65. Razón social empleador<br>AGENCIA DE ADUANAS PROFESIONAL S.A.S NIVEL 1 - SIAP |               |                                                         |                                                   |                                             |                               |                                                                        | 66. Naturaleza empleador<br>Privada | Cód.<br>1                   |
| 67. País<br>COLOMBIA                                                              | Cód.<br>1 6 9 | 68. Departamento<br>Valle del Cauca                     |                                                   | Cód.<br>7 6                                 | 69. Ciudad<br>Cali            | Cód.<br>7 6 0                                                          | 70. Teléfono<br>9156610             |                             |
| 71. Verificación de la experiencia<br>Certificación laboral                       |               |                                                         |                                                   |                                             | Cód.<br>1                     | 72. Cargo o denominación del empleo<br>COORDINADOR SERVICIO AL CLIENTE |                                     |                             |
| 73. Cargo actual ?<br>NO                                                          | Cód.<br>2     | 74. Fecha desde<br>Período en el cargo: 2 0 1 3 0 5 1 5 |                                                   | 75. Fecha hasta o actual<br>2 0 2 0 1 0 0 2 |                               | 76. Días de experiencia<br>2697                                        |                                     |                             |

 77. Breve descripción de funciones  
 Asesorar al cliente en el manejo de las operaciones, garantizar que se cuente con la documentación y mantener informado al cliente en especial sobre situaciones de riesgo y/o responsabilidades.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000811495



(415)7707212489984(8020) 001526900081149 5

**Experiencia laboral**
**1**

|                                                                                                                                                                                                                    |               |                                                            |                                                 |                                             |                               |                                                                               |                                     |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| 57. Modalidad empleo<br>Contrato                                                                                                                                                                                   | Cód.<br>1     | 58. Tipo documento<br>3 1                                  | 59. Número de identificación<br>9 0 0 8 1 3 5 9 | 60. DV<br>1                                 | 61. Primer apellido empleador | 62. Segundo apellido empleador                                                | 63. Primer nombre empleador         | 64. Otros nombres empleador |
| 65. Razón social empleador<br>AGENCIA DE ADUANAS ML S.A.S NIVEL 1                                                                                                                                                  |               |                                                            |                                                 |                                             |                               |                                                                               | 66. Naturaleza empleador<br>Privada | Cód.<br>1                   |
| 67. País<br>COLOMBIA                                                                                                                                                                                               | Cód.<br>1 6 9 | 68. Departamento<br>Valle del Cauca                        |                                                 | Cód.<br>7 6                                 | 69. Ciudad<br>Cali            |                                                                               | Cód.<br>7 6 0                       | 70. Teléfono<br>6049929     |
| 71. Verificación de la experiencia<br>Certificación laboral                                                                                                                                                        |               |                                                            |                                                 |                                             | Cód.<br>1                     | 72. Cargo o denominación del empleo<br>COORDINADOR SERVICIO AL CLIENTE ADUANA |                                     |                             |
| 73. Cargo actual ?<br>SI                                                                                                                                                                                           | Cód.<br>1     | 74. Fecha desde<br>Período en el cargo:<br>2 0 2 2 0 5 2 3 |                                                 | 75. Fecha hasta o actual<br>2 0 2 2 0 6 0 8 |                               | 76. Días de experiencia<br>16                                                 |                                     |                             |
| 77. Breve descripción de funciones<br>Asesorar al cliente en los procesos y normas, acompañar al cliente en el proceso de nacionalización y/o exportación e informar a los clientes sobre los estados del proceso. |               |                                                            |                                                 |                                             |                               |                                                                               |                                     |                             |

**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<br>*****       |
| 71. Verificación de la experiencia |      |                                                        |                              |                                         | Cód.                          | 72. Cargo o denominación del empleo |                             |                             |
| 73. Cargo actual ?                 | Cód. | 74. Fecha desde<br>Período en el cargo:<br>Año Mes Día |                              | 75. Fecha hasta o actual<br>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<br>*****       |
| 71. Verificación de la experiencia |      |                                                        |                              |                                         | Cód.                          | 72. Cargo o denominación del empleo |                             |                             |
| 73. Cargo actual ?                 | Cód. | 74. Fecha desde<br>Período en el cargo:<br>Año Mes Día |                              | 75. Fecha hasta o actual<br>Año Mes Día |                               | 76. Días de experiencia             |                             |                             |
| 77. Breve descripción de funciones |      |                                                        |                              |                                         |                               |                                     |                             |                             |