

## Presentación de Personas





2. Concepto Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269000957259



Responsable de la presentación de personas																	
20. docu	ipo de mento de identificación 6. DV 7. Primer apellido						7. Primer apellido		Segundo apellido     9. Primer nombre     10. Otros nos								
3	1	9000	81	3 5 9		1											
11. F	11. Razón social																
AG	ENCI	A DE ADU	ANAS I	ML S.A.S	NIV	EL 1					\						
24.	24. Tipo de presentación Cód.																
Presentación inicial																	
Información de la persona presentada																	
Datos generales																	
25. Tipo de documento 26. Número de identificación 27. DV 28. Primer apellido								29. Segundo apellido 30. Frimer nombre 31. Otros n						3			
1	3	1 1 1 1	7 8 6	5 1 9		7	OROBIO		VALE	ENCIA	YO	SCAR	ALFONSO				
_	32. Ro	ĺ						Co	ód.	32. Rol				Cód.			
1	1 Auxiliar aduanero 7 2																
,	32. Ro	l						C	id.	32. Rol	>			Cód.			
3										7	/						
5	32. Ro	l						Ç	id.	32. Rol				Cód.			
3																	
7	32. Rol Cód. 32. Rol									Cód.							
′										8							
9	32. Ro	l						Co	id.	32. Rol				Cód.			
9									1								
33.	33. Tipo de vincuación laboral Cód. 34. Años de experiencia cumplimiento 35. No. Acía designación empleado 36. Fecha acta 37. No. Acía designación representante 38. Fecha acta 37. No. Acía designación representante 38. Fecha acta 38. Fecha acta 37. No. Acía designación representante 38. Fecha acta 38. Fec																
Dire	Directa con contrato término indefin 2 0 1 Año Mes Día Año Mes Día																
										Cód.							
SEF	RVICIO	OCCIDEN	TAL DE S	SALUD		1	8 Porvenir S.A.				1 3	Suramericana ARP Sura		7			
42. 1	No. Cert	ificado antec	edentes dis	sciplinarios	43	. Fecha	certificado antecedente	s 44. F	ersona	registra antecedentes	judiciales?	45. Fecha consulta antec	edentes judiciales				
263	263109168 2 0 1 2 5 0 1 3 1 0 NO 2 0 1 2 5 0 1 3 1 0																

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

REPRS LEGAL PRIN 1005. Cód. Representación

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

1004. DV

997. Fecha expedición

2 AOA2 5-0M1-300/044:3M4:0s4



## Presentación de Personas





Página

2 de

3 **Hoja No. 2** 

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000957259



					Educ	1 ( ( 1 )	(413)770721240	7550 1(002)			
	4C. Nivel and fraise	C + 4	47. Institu	aida	Educ	ación formal					Cód.
	46. Nivel académico Técnico	Cód.			E APRENDIZAJE-SENA-						2 0 6
		0 5	OLITTIO	IO 14/10/014/12 DI	THE REPORT OF THE			Cód.	51. País		
1	49. Programa TÉC. PROF. COMERCIO	) INTE	RNACION	ΑI					COLOMBIA		Cód.
	52. Departamento	J 1111 E1		53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac		56. Fecha grado	
	Valle del Cauca			Buenaventura	7 6 1			6483960		2 0 <sup>n</sup> 2 1 0	
	46. Nivel académico	Cód.			7 0 1	- Cradada		0.0000		2 0 2 1,0	Cód.
	46. Niver academico		47. 11151110	Cion		/ .					Cou.
	49. Programa					$\overline{}$	<del>\                                    </del>	Cód.	51. País		Cód.
2	49. Flograma								JI. Fais		
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	to grade	56. Fecha grado	
	52. Departamento			55. Ciudad	Cou.	54. Estae0	Cod.	55. No. AC	ia grado	_	n ∕les Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu	oión							Cód.
	46. Niver academico	Cou.	47. 11151110	CIOII		$\bigcirc$	$\backslash \rangle$				Cou.
	49. Programa						\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	Cód.	51. País		Cód.
3	49. Flograma				_ \	( )	)	000.	31. Fais		
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cŏd.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	to grade	56. Fecha grado	
	52. Departamento			55. Ciudad	C00.	54. Estado	Cod.	55. No. AC	ia grado	_	n ∕les Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu	oión	$\longrightarrow$						Cód.
	46. Niver academico	Cou.	47. 11151110	CIOII		$\langle \ \rangle$					Cou.
	49. Programa				1 (			Cód.	51. País		Cód.
4	49. Flograma					7		000.	51. Fai5		
	52. Departamento		Cád	53. Ciudad	Cód./	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	to grade	56. Fecha grado	
	32. Departamento			55. Ciudae	Cod.	54. Estado		33. No. Ac	ta grado	_	nes Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu	ción	$\wedge$						Cód.
	40. Niver academico		47. 11151110	CIOII							
	49. Programa			$\overline{}$				Cód.	51. País		Cód.
5	45. i Tograma								31.1 413		
	52. Departamento		Cód.	53. Cudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado	
	oz. Bopartamonto			) ojada	7	o ii Zoidao		00.110.710	ta grado	_	∕les Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu	ción							Cód.
	io. raver adademies										
	49. Programa			$\rightarrow$				Cód.	51. País		Cód.
6	10.1 Tograma								0111 010		
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado	
	oz. Bopartamonto			Jos. Gladad		o ii Zoidao		00.110.710	ta grado	_	nes Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu	ción							Cód.
	49. Programa							Cód.	51. País		Cód.
7	10.1 Tograma								0111 010		
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado	
									3	1	les Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu	ción							Cód.
	49. Programa							Cód.	51. País		Cód.
8											
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado	
	,								•	1	/les Día
	1	0 - 1				1					
		COL	omk	oia, un c	compromis	so que r	no podem	os e	vadır.		



## Presentación de Personas





Página

3 de

3 Hoja No. 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000957259



(113)//0/212469904(0020) 001320900093723 9															
	Experiencia laboral  57. Modelidad empleo. Cód. 58. Tipo. 59. Número de identificación. 60. DV 61. Primer apellido. 62. Segundo apellido. 63. Primer nombre. 64. Otros nombres.														
	l_ ' ı	od. do	3. Tipo ocumento	59. Número de	identificación 60	). DV	emplead	er apeilido or	empleador	pellido	63. Primer empleador	nombre	64. Otros nombre empleador	s	
	Contrato	1 :	3 1	900081	3 5 9	1				_(		\			
	65. Razón social empleador Có												Cód.		
	AGENCIA DE ADUANA	AS M	L S.A.S	NIVEL 1					\		Privada			1	
	67. País		Cód.	68. Departame	ento		Cód.	69. Ciudad			Cód.	70. Teléfono			
	COLOMBIA	-	1 6 9 Antioquia				0 5	Medellín	/`	/ /	0 5 0	6049929			
	71. Verificación de la experien	ncia				Cód.	72. Cargo o denor	minación del em	pleo						
1	Certificación laboral						1	1 tramitador operativo aduanas							
	73. Cargo actual ? C	Cód.	74. Fecha desde					75. Fecha hasta o actual 76. Días de experiencia							
	SI	1	Período en el cargo: 2 0 1 2 4 0 9 0 3			1	2 0 2 5 0	9 3 100		149					
	77. Breve descripción de funciones														
	registrar preparar order	nar cl	asificar	archivar info	ormacion de imp	ortaci	on y ex	portacion con	normativida	d vigente	y procedi	mientos brin	dar apoyar la		
	liberacon de document	tos de	transpo	orte						•					
							/ /	)							
						_ <		1	•						
							/ '	$^{\prime}$ $^{\prime}$ $^{\prime}$ $^{\prime}$							
	57 Madalidad assalas 0	58	3. Tipo	50. N/	. 1.1	D. DV	61. Prime	er apellido	62. Segundo a	pellido	63. Primer	nombre	64. Otros nombre	98	
	57. Modalidad empleo C	ód.	ocumento	59. Número de	e identificación (c)	). DV	emplead	or	empleador		empleado	1	empleador		
	OF Desta social social social		/>											044	
	65. Razón social empleador											66. Naturaleza empleador Cóc			
	07 D /					01/0	20.01.1.1			011	· · ·				
	67. País	1	Cód.	68. Departame	ento		Cód.	69. Ciudad			Cód.	70. Teléfono	******	******	
					-										
	71. Verificación de la experien	ncia			/		Cod.	72. Cargo o denor	ninación del em	pleo					
2				_//	$\overline{}$										
	73. Cargo actual ? Cód. Período en el cargo: 74 Fecha desde Período en el cargo: 74 Fecha desde							75. Fecha hasta o		76. Días de	e experiencia	à			
	Año Mes Día Año Mes Día														
	77. Breve descripción de funciones														
		-	Tine				C4 Daise	a a a a a liida	CO Comundo o	n a II i d a	00 D:				
	57. Modalidad empleo C	od. do	3. Tipo ocumento	59. Número de	identificación 60	). DV	emplead	er apellido or	62. Segundo a empleador	pelliao	63. Primer empleador	nombre	64. Otros nombre empleador	s	
	65. Razón social empleador										66. Natura	leza empleador		Cód.	
	67. País		Cód.	68. Departame	ento		Cód.	69. Ciudad			Cód.	70. Teléfono			
									*************		******	******			
	71. Verificación de la experiencia							72. Cargo o denominación del empleo							
3															
	73. Cargo actual ?	Cód.	Período en	el cargo:	74. Fecha desde		,	75. Fecha hasta o		76. Días de	e experiencia	a			
	Año Mes Día							Año Mes Día							
	77. Breve descripción de funciones														
	Colombia, un compromiso que no podemos evadir.														
				ла, UI	i compl	UII	1150	, que n	o poc		3 EV	auli.			