

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000957259**


(415)7707212489984(8020) 001526900095725 9

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 1 1 7 8 6 5 1 9	27. DV 7	28. Primer apellido OROBIO	29. Segundo apellido VALENCIA	30. Primer nombre YOSCAR	31. Otros nombres ALFONSO
-------------------------------------	--	--------------------	--------------------------------------	---	------------------------------------	-------------------------------------

32. Rol 1 Auxiliar aduanero	Cód. 7	32. Rol 2	Cód.
32. Rol 3	Cód.	32. Rol 4	Cód.
32. Rol 5	Cód.	32. Rol 6	Cód.
32. Rol 7	Cód.	32. Rol 8	Cód.
32. Rol 9	Cód.	32. Rol 10	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 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 263109168	43. Fecha certificado antecedentes 2 0 2 5 0 1 3 0	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales 2 0 2 5 0 1 3 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**

1004. DV

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

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

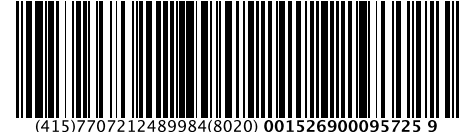
997. Fecha expedición

2 0 2 5 0 1 3 0 / 0 4 : 3 4 : 0 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269000957259



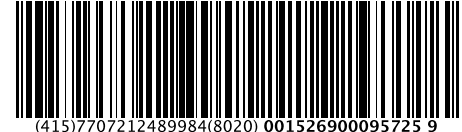
(415)7707212489984(8020) 001526900095725 9

Educación formal

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	Técnico	0 5	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-					2 0 6
	49. Programa							Cód.
	TÉC. PROF. COMERCIO INTERNACIONAL							1 1 1
2	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
	Valle del Cauca	7 6	Buenaventura	7 6 1	Graduado	1	64839600	2 0 2 1 0 7 2 4
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución					
	49. Programa							Cód.
3	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
								Año Mes Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución					
	49. Programa							Cód.
4	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
								Año Mes Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución					
	49. Programa							Cód.
5	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
								Año Mes Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución					
	49. Programa							Cód.
6	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
								Año Mes Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución					
	49. Programa							Cód.
7	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
								Año Mes Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución					
	49. Programa							Cód.
8	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
								Año Mes Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución					
	49. Programa							Cód.

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000957259**


(415)7707212489984(8020) 001526900095725 9

Experiencia laboral
1

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 tramitador operativo aduanas		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde Período en el cargo: Año Mes Día 2 0 2 4 0 9 0 3		75. Fecha hasta o actual Año Mes Día 2 0 2 5 0 1 3 0		76. Días de experiencia 149		
77. Breve descripción de funciones registrar preparar ordenar clasificar archivar informacion de importacion y exportacion con normatividad vigente y procedimientos brindar apoyar la liberacon de documentos de transporte								

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 *****
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								

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								