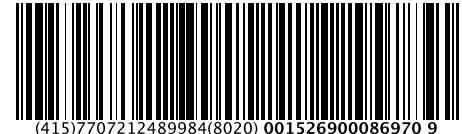


2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000869709**


(415)7707212489984(8020) 001526900086970 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
 Actualización

 Cód.
2
Información de la persona presentada
Datos generales

25. Tipo de documento 1 3	26. Número de identificación 1 0 4 7 4 4 5 4 3 0	27. DV 6	28. Primer apellido POSADA	29. Segundo apellido CASTRO	30. Primer nombre BEATRIZ	31. Otros nombres ELENA
-------------------------------------	--	--------------------	--------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

32. Rol 1 Agente aduanero	Cód. 5	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 10	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 225542987	43. Fecha certificado antecedentes Año Mes Día 2 0 2 3 0 6 2 1	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año Mes Día 2 0 2 3 0 6 2 1
---	---	--	---

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**

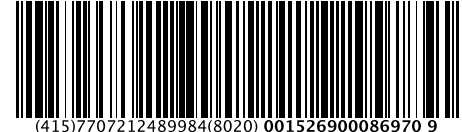
997. Fecha expedición

2 0 2 3 0 6 2 1 0 8 1 5 3 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269000869709



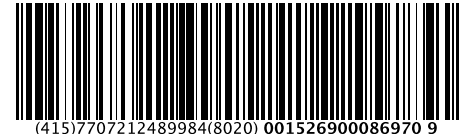
(415)7707212489984(8020) 001526900086970 9

Educación formal

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	Profesional	0 9	CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON					7 8
	49. Programa	ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS INTERNACIONALES						
		Cód.	51. País	Cód.				Cód.
			4 5	COLOMBIA		1 6 9		
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
	Antioquia	0 5	Medellín	0 5 0	Graduado		1 41250	2 0 1 9 1 2 1 9
2	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
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 **15269000869709**


(415)7707212489984(8020) 001526900086970 9

Experiencia laboral
1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 0 2 4 8 3 2 2	60. DV 4	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS MOVE CARGO S.A. 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 14138466
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo coordinador auxiliar de aduanas		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 1 0 4 1 9		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 2 1 0 3 1		76. Días de experiencia 560		
77. Breve descripción de funciones revisar documentos soportes de importaciones y exportaciones digitar declaraciones y sae								

2

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 0 2 4 8 3 2 2	60. DV 4	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS MOVE CARGO S.A. 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 14138466
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo auxiliar de puerto		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 2 1 1 0 1		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 1 0 4 1 8		76. Días de experiencia 3090		
77. Breve descripción de funciones verificar arribos verificar finalizaciones en muiscas realizar cambios de disposicion								

3

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 aduana		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 2 1 1 0 1		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 3 0 6 2 1		76. Días de experiencia 232		
77. Breve descripción de funciones verificar la documentacion comparar con lo establecido con la norma y validar si hay documentacion faltante o errada								