

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000918227**


(415)7707212489984(8020) 001526900091822 7

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 3 0 5 5 7 6 2 5	27. DV 4	28. Primer apellido QUIROGA	29. Segundo apellido VERGARA	30. Primer nombre JULY	31. Otros nombres TATIANA
-------------------------------------	--	--------------------	---------------------------------------	--	----------------------------------	-------------------------------------

32. Rol 1 Auxiliar aduanero	Cód. 7	32. Rol 2	Cód.
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 8	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 FAMISANAR - CAFAM/COLSUBSIDIO	Cód. 1 7	40. Fondo de pensiones Protección S.A.	Cód. 1 4	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
--	--------------------	--	--------------------	--	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 247596736	43. Fecha certificado antecedentes 2 0 2 4 0 5 2 4	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales 2 0 2 4 0 5 2 4
---	--	--	--

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

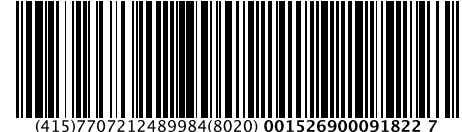
2 0 2 4 0 5 2 4 / 1 0 : 1 8 : 0 6

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000918227



(415)7707212489984(8020) 001526900091822 7

Educación formal

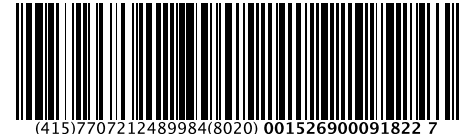
1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			Cód.
	Profesional	0 9	UNIVERSIDAD EAN	2 5 7			
	49. Programa			Cód.	51. País	Cód.	
NEGOCIOS INTERNACIONALES				9 2 4	COLOMBIA	1 6 9	
52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
Bogotá D.C.	1 1	Bogotá, D.C.	1 1 0	Graduado	1 1	11	2 0 1 3 1 1 2 6
						Año	Mes Día
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 Mes Día
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 Mes Día
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 Mes Día
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 Mes Día
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 Mes Día
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 Mes Día
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 Mes Día

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000918227



(415)7707212489984(8020) 001526900091822 7

Experiencia laboral

1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 1 3	59. Número de identificación 8 6 0 5 1 7 7 9	60. DV	61. Primer apellido empleador HERNANDEZ	62. Segundo apellido empleador PARRADO	63. Primer nombre empleador JESUS	64. Otros nombres empleador ANTONIO
65. Razón social empleador							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 7561212
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo ejecutiva de cuenta		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 0 6 1 2 0 1		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 1 0 1 0 5		76. Días de experiencia 1486		

 77. Breve descripción de funciones
 Manejo de las importaciones y exportaciones de diferentes tipos de productos atencion al cliente interno y externo tanto vía telefónica como presencial diligenciamiento de documentos legales y contables de la compañía

2

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 3 0 0 0 3 9 6 0	60. DV 0	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS COLMAS SAS NIVEL 1							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 7425880
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo coordinador de servicio al cliente inhouse		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 7 0 5 2 5		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 1 0 8 1 8		76. Días de experiencia 1546		

 77. Breve descripción de funciones
 Gestion de diversas categorias de productos en el ámbito de importaciones y tramites aduaneros brindando servicio a clientes tanto internos como externos a traves de comunicacion telefonica y presencial

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 Bogotá D.C.		Cód. 1 1	69. Ciudad Bogotá, D.C.		Cód. 1 1 0	70. Teléfono 6046049929
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo coordinador de servicio al cliente		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 3 1 2 0 5		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 4 0 5 2 4		76. Días de experiencia 171		

 77. Breve descripción de funciones
 asesorar al cliente en los procesos y las normas acompañar al cliente en el proceso de nacionalizacion