

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000804850**


(415)7707212489984(8020) 001526900080485 0

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 0 7 0 8 5 0 1 4	27. DV 7	28. Primer apellido RAMIREZ	29. Segundo apellido SANTAMARIA	30. Primer nombre KELLY	31. Otros nombres MARCELA
-------------------------------------	--	--------------------	---------------------------------------	---	-----------------------------------	-------------------------------------

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 2	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 SALUD TOTAL	Cód. 2	40. Fondo de pensiones Porvenir S.A.	Cód. 1 3	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
--	------------------	--	--------------------	--	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 194670433	43. Fecha certificado antecedentes 2 0 2 2 0 4 2 0	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales 2 0 2 2 0 4 2 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**

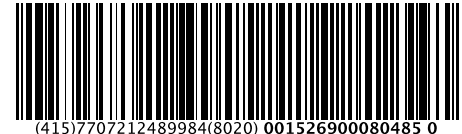
997. Fecha expedición

2 0 2 2 0 4 2 0 / 1 0 : 1 4 : 1 0

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269000804850



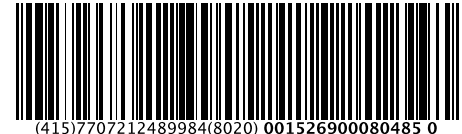
(415)7707212489984(8020) 001526900080485 0

Educación formal

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	Profesional	0 9	UNIVERSIDAD LIBRE					2 6 5
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
	PROFESIONAL EN MERCADEO				9 6 1	COLOMBIA		1 6 9
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
	Valle del Cauca	7 6	Cali	7 6 0	Graduado	1	M-455	2 0 1 7 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 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 **15269000804850**


(415)7707212489984(8020) 001526900080485 0

Experiencia laboral
1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 0 2 5 4 4 7 6	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 CORAL VISION S.A.S. NIVEL 1							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Valle del Cauca		Cód. 7 6	69. Ciudad Cali	Cód. 7 6 0	70. Teléfono 6545694	
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo ANALISTA SERVICIO AL CLIENTE JUNIOR		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 0 0 7 2 7		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 1 0 9 1 5		76. Días de experiencia 415		
77. Breve descripción de funciones Manejo de importaciones aéreas, asesoramiento en comercio exterior, clasificación arancelaria, manejo de cuenta pequeñas y grandes para la sucursal Cali, Medellín, Bogotá e Ipiales								

2

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 0 2 4 1 4 6 9	60. DV 6	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador TRANSBORDER S A S							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Valle del Cauca		Cód. 7 6	69. Ciudad Cali	Cód. 7 6 0	70. Teléfono 3275331	
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo INSIDE SALES		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 9 0 6 1 2		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 0 0 4 1 5		76. Días de experiencia 308		
77. Breve descripción de funciones Consecución de clientes, manejo base de datos, manejo con agentes para consecución de tarifas.								

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 Valle del Cauca		Cód. 7 6	69. Ciudad Cali	Cód. 7 6 0	70. Teléfono 6049929	
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo COORDINADOR SERVICIO AL CLIENTE ADUANA		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 0 3 1 6		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 2 0 4 2 0		76. Días de experiencia 35		
77. Breve descripción de funciones Asesorar al cliente en los procesos y normas, acompañar al cliente en el proceso de nacionalización, recolección de documentos necesarios para el proceso e informar a los clientes sobre el estado del proceso.								