

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000695370**


(415)7707212489984(8020) 001526900069537 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. 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 2 3 6 0 0 4 4	27. DV	28. Primer apellido RICO	29. Segundo apellido ALVAREZ	30. Primer nombre BETSY	31. Otros nombres CAROLINA
-------------------------------------	--	--------	------------------------------------	--	-----------------------------------	--------------------------------------

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 vincuación laboral Directa con contrato término indefin	Cód. 2	34. Años de experiencia 5	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 Porvenir S.A.	Cód. 1 3	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
---	--------------------	---	--------------------	-------------------------------------	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 130596910	43. Fecha certificado antecedentes Año Mes Día 2 0 1 9 0 7 1 7	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año Mes Día 2 0 1 9 0 7 1 7
---	---	--	---

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. NIVEL 1**

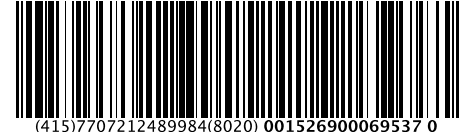
997. Fecha expedición

2 0 1 9 0 7 1 7 1 0 : 2 5 : 1 7

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269000695370



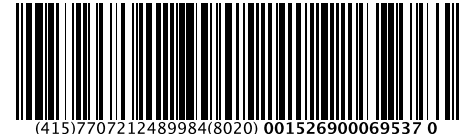
(415)7707212489984(8020) 001526900069537 0

Educación formal

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.	
	Profesional	0 9	ESCUELA COLOMBIANA DE CARRERAS INDUSTRIALES					8 2	
	49. Programa							Cód.	
	ADMINISTRACIÓN DEL COMERCIO INTERNACIONAL							5 3	
2	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	54	2 0 1 1 1 0 2 1	
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución						Cód.
	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						Cód.
	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						Cód.
	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						Cód.
	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						Cód.
	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						Cód.
	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						Cód.
	49. Programa							Cód.	

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000695370**


(415)7707212489984(8020) 001526900069537 0

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. 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 SERVICIO AL CLIENTE ADUANA		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde 2 0 1 3 0 8 0 1		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 9 0 7 1 7		76. Días de experiencia 72		
77. Breve descripción de funciones Asesorar al cliente en los procesos y las normas. Solucionar de manera oportuna los requerimientos del cliente y suministrarle información completa y precisa. Recolección de documentos necesarios para el proceso de nacionalización								

2

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 6 0 0 6 1 3 0 8	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 PASAR LTDA 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 4148000
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo ANALISTA DE IMPORTACIONES		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde 2 0 0 9 1 2 0 8		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 3 0 3 0 5		76. Días de experiencia 1183		
77. Breve descripción de funciones revisión y diligenciamiento de soportes propios de cada pedido								

3

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 3 0 0 9 9 2 3 7	60. DV 5	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador MORA CUSTOMS ASIA SAS							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 2639404
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo COORDINADORA DE COMERCIO		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde 2 0 0 6 0 1 1 5		75. Fecha hasta o actual 2 0 0 7 1 2 2 8		76. Días de experiencia 712		
77. Breve descripción de funciones coordinación de mercancías al cliente, revisión de los soportes propios de cada pedido elaborar declaraciones de importación y valor								