

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000776293**


(415)7707212489984(8020) 001526900077629 3

**Responsable de la presentación de personas**

|                                     |                                                                    |                   |                    |                     |                  |                   |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------|---------------------|------------------|-------------------|
| 20. Tipo de documento<br><b>3 1</b> | 18. Número documento de identificación<br><b>9 0 0 0 8 1 3 5 9</b> | 6. DV<br><b>1</b> | 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<br><b>Presentación inicial</b> | Cód.<br><b>1</b> |
|---------------------------------------------------------|------------------|

**Información de la persona presentada**
**Datos generales**

|                                     |                                                        |                    |                                         |                                        |                                       |                   |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|
| 25. Tipo de documento<br><b>1 3</b> | 26. Número de identificación<br><b>7 3 1 9 3 0 4 3</b> | 27. DV<br><b>1</b> | 28. Primer apellido<br><b>RODRIGUEZ</b> | 29. Segundo apellido<br><b>HERRERA</b> | 30. Primer nombre<br><b>ALEXANDER</b> | 31. Otros nombres |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|

|          |                                     |                  |          |         |      |
|----------|-------------------------------------|------------------|----------|---------|------|
| <b>1</b> | 32. Rol<br><b>Auxiliar aduanero</b> | Cód.<br><b>7</b> | <b>2</b> | 32. Rol | Cód. |
|          | <b>3</b>                            | 32. Rol          |          | Cód.    |      |
|          | <b>5</b>                            | 32. Rol          |          | Cód.    |      |
|          | <b>7</b>                            | 32. Rol          |          | Cód.    |      |
|          | <b>9</b>                            | 32. Rol          |          | Cód.    |      |

|                                                                                |                  |                                     |                                                |                               |                                                  |                               |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------|
| 33. Tipo de vinculación laboral<br><b>Directa con contrato término indefin</b> | Cód.<br><b>2</b> | 34. Años de experiencia<br><b>0</b> | 35. N°. Acta designación empleado cumplimiento | 36. Fecha acta<br>Año Mes Día | 37. No. Acta designación representante líder OEA | 38. Fecha acta<br>Año Mes Día |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------|

|                                                  |                  |                                                |                    |                                            |                  |
|--------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------|------------------|
| 39. Entidad promotora de salud<br><b>SANITAS</b> | Cód.<br><b>5</b> | 40. Fondo de pensiones<br><b>Porvenir S.A.</b> | Cód.<br><b>1 3</b> | 41. A.R.P.<br><b>Suramericana ARP Sura</b> | Cód.<br><b>7</b> |
|--------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------|------------------|

|                                                                     |                                                                             |                                                            |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 42. No. Certificado antecedentes disciplinarios<br><b>173691287</b> | 43. Fecha certificado antecedentes<br>Año Mes Día<br><b>2 0 2 1 0 8 1 3</b> | 44. Persona registra antecedentes judiciales?<br><b>NO</b> | 45. Fecha consulta antecedentes judiciales<br>Año Mes Día<br><b>2 0 2 1 0 8 1 3</b> |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

**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**

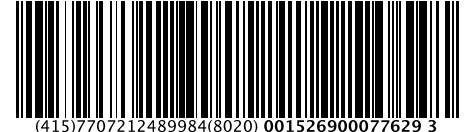
997. Fecha expedición

**2 0 2 1 0 8 1 3 0 9 5 0 4 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269000776293



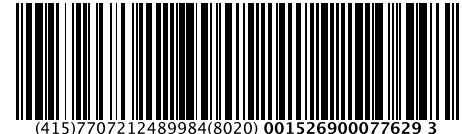
(415)7707212489984(8020) 0015269000776293

**Educación formal**

|                                                 |                     |            |                                                       |            |      |                    |                 |                |
|-------------------------------------------------|---------------------|------------|-------------------------------------------------------|------------|------|--------------------|-----------------|----------------|
| 1                                               | 46. Nivel académico | Cód.       | 47. Institución                                       | Cód.       |      |                    |                 | Cód.           |
|                                                 | Tecnológico         | 0 7        | CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REGIONAL DEL CARIBE -IAFIC- |            |      |                    |                 | 7 7            |
|                                                 | 49. Programa        |            |                                                       |            |      |                    |                 | Cód.           |
| TECNOLOGÍA EN GESTIÓN DE COMERCIO INTERNACIONAL |                     |            |                                                       |            |      |                    |                 | 51. País       |
|                                                 |                     |            |                                                       |            |      |                    |                 | 4 5 3 COLOMBIA |
| 52. Departamento                                | Cód.                | 53. Ciudad | Cód.                                                  | 54. Estado | Cód. | 55. No. Acta grado | 56. Fecha grado |                |
| Bolívar                                         | 1 3                 | Cartagena  | 1 3 0                                                 | Graduado   | 1    | 162                | 2 0 0 3 1 2 1 9 |                |
|                                                 |                     |            |                                                       |            |      |                    |                 | Año Mes Día    |
| 2                                               | 46. Nivel académico | Cód.       | 47. Institución                                       | Cód.       |      |                    |                 | Cód.           |
|                                                 |                     |            |                                                       |            |      |                    |                 |                |
|                                                 | 49. Programa        |            |                                                       |            |      |                    |                 | Cód.           |
|                                                 |                     |            |                                                       |            |      |                    |                 | 51. País       |
|                                                 |                     |            |                                                       |            |      |                    |                 |                |
| 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       |
|                                                 |                     |            |                                                       |            |      |                    |                 |                |
| 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       |
|                                                 |                     |            |                                                       |            |      |                    |                 |                |
| 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       |
|                                                 |                     |            |                                                       |            |      |                    |                 |                |
| 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       |
|                                                 |                     |            |                                                       |            |      |                    |                 |                |
| 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       |
|                                                 |                     |            |                                                       |            |      |                    |                 |                |
| 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       |
|                                                 |                     |            |                                                       |            |      |                    |                 |                |
| 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 **15269000776293**


(415)7707212489984(8020) 001526900077629 3

**Experiencia laboral**
**1**

|                                                                   |               |                                                                           |                                                 |                                                            |                               |                                                           |                                     |                             |
|-------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| 57. Modalidad empleo<br>Contrato                                  | Cód.<br>1     | 58. Tipo documento<br>3 1                                                 | 59. Número de identificación<br>9 0 0 8 1 3 5 9 | 60. DV<br>1                                                | 61. Primer apellido empleador | 62. Segundo apellido empleador                            | 63. Primer nombre empleador         | 64. Otros nombres empleador |
| 65. Razón social empleador<br>AGENCIA DE ADUANAS ML S.A.S NIVEL 1 |               |                                                                           |                                                 |                                                            |                               |                                                           | 66. Naturaleza empleador<br>Privada | Cód.<br>1                   |
| 67. País<br>COLOMBIA                                              | Cód.<br>1 6 9 | 68. Departamento<br>Bolívar                                               |                                                 | Cód.<br>1 3                                                | 69. Ciudad<br>Cartagena       |                                                           | Cód.<br>1 3 0                       | 70. Teléfono<br>6049929     |
| 71. Verificación de la experiencia<br>Certificación laboral       |               |                                                                           |                                                 |                                                            | Cód.<br>1                     | 72. Cargo o denominación del empleo<br>TRAMITADOR ADUANAS |                                     |                             |
| 73. Cargo actual ?<br>SI                                          | Cód.<br>1     | 74. Fecha desde<br>Período en el cargo:<br>Año Mes Día<br>2 0 2 1 0 5 0 3 |                                                 | 75. Fecha hasta o actual<br>Año Mes Día<br>2 0 2 1 0 8 1 3 |                               | 76. Días de experiencia<br>102                            |                                     |                             |

 77. Breve descripción de funciones  
 Radicación de documentos en la DIAN.- Hacer presencia en los aforos físicos y documentales con los funcionarios de la Dian.- Radicación de documentos e inspecciones ICA y sanidad, NVIMA

**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<br>*****       |
| 71. Verificación de la experiencia |      |                                                        |                              |                                         | Cód.                          | 72. Cargo o denominación del empleo |                             |                             |
| 73. Cargo actual ?                 | Cód. | 74. Fecha desde<br>Período en el cargo:<br>Año Mes Día |                              | 75. Fecha hasta o actual<br>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<br>*****       |
| 71. Verificación de la experiencia |      |                                                        |                              |                                         | Cód.                          | 72. Cargo o denominación del empleo |                             |                             |
| 73. Cargo actual ?                 | Cód. | 74. Fecha desde<br>Período en el cargo:<br>Año Mes Día |                              | 75. Fecha hasta o actual<br>Año Mes Día |                               | 76. Días de experiencia             |                             |                             |

77. Breve descripción de funciones