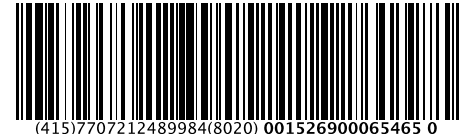


2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000654650**


(415)7707212489984(8020) 001526900065465 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 1 6 0 2 1 7 2 0	27. DV 4	28. Primer apellido RODRIGUEZ	29. Segundo apellido NOSSA	30. Primer nombre OSCAR	31. Otros nombres YOANY
-------------------------------------	--	--------------------	---	--------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

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 3	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 CAFESALUD	Cód. 3	40. Fondo de pensiones Citi Colfondos S.A.	Cód. 6	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
---	------------------	---	------------------	-------------------------------------	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 114961034	43. Fecha certificado antecedentes Año Mes Día 2 0 1 8 0 9 0 5	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año Mes Día 2 0 1 8 0 9 0 5
---	---	--	---

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**

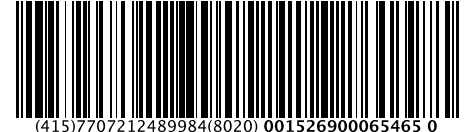
997. Fecha expedición

2 0 1 8 - 0 9 - 0 5 0 6 : 0 1 : 3 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269000654650



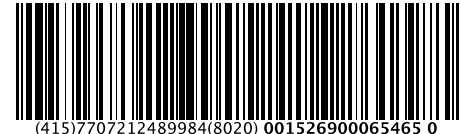
(415)7707212489984(8020) 001526900065465 0

Educación formal

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			Cód.
	Media	0 4					
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.
						COLOMBIA	1 6 9
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado
	Bogotá D.C.	1 1	Bogotá, D.C.	1 1 0	Graduado	1	28
							56. Fecha grado
							Año Mes Día
							2 0 1 7 1 2 1 6
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 **15269000654650**


(415)7707212489984(8020) 001526900065465 0

Experiencia laboral
1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 9 0 0 6 0 3 7 8 7	60. DV 0	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador JIT LOGISTICS 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 4047201
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo AUXILIAR LOGISTICO		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 5 0 3 0 2		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 7 0 3 3 0		76. Días de experiencia 759		

 77. Breve descripción de funciones
 PREINSPECCIÓN, AUXILIAR DE BODEGA, PICKING Y PACKING

2

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 Bogotá D.C.		Cód. 1 1	69. Ciudad Bogotá, D.C.		Cód. 1 1 0	70. Teléfono 6049929
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo TRAMITADOR ADUANAS		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 7 0 4 0 3		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 8 0 9 0 5		76. Días de experiencia 520		

 77. Breve descripción de funciones
 PRESENCIA EN AFOROS FISICOS, RADICACIÓN DOCUMENTOS ICA, INVIMA, LIBERACIÓN BL, VACIADO Y LLENADO DE CONTENEDORES.

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

77. Breve descripción de funciones