DIAN DIFFECTION de Impuestos y Adusnas Nacionales

REPRS LEGAL PRIN

AGENCIA DE ADUANAS ML S.A.S NIVEL 1

1005. Cód. Representación1006. Organización

Presentación de Personas



997. Fecha expedición

2 AOA2 3-MM2-PD3/Oh9:0m9:fs 5



2. Concepto 4. Número de formulario 15269000897150 Espacio reservado para la DIAN Responsable de la presentación de personas 18. Número documento de identificación 6. DV 7. Primer apellido 8. Segundo apellido 9. Primer nombre 10. Otros nombres 9 0 0 0 8 1 3 5 9 1 11. Razón social AGENCIA DE ADUANAS ML S.A.S NIVEL 1 24. Tipo de presentación Cód. Presentación inicial Información de la persona presentada Datos generales 26. Número de identificación 27. DV 28. Primer apellido 29. Segundo apellido 30. Frimer nombre 31. Otros nombres **SANTA** CALDERON DAYANA **CATALINA** 1016113711 3 32. Rol Cód. 32. Rol Cód. 1 2 Auxiliar aduanero Cód. 32. Rol 32. Rol Cód. 3 Cód. 32. Rol 32. Rol Cód. 5 6 32. Rol 32. Rol Cód. Cód. 7 8 32. Rol Céd 32. Rol Cód 10 9 35. No. Ac a designación empleado cumplimiento 34. Años de experiencia 36. Fecha acta 38. Fecha acta 33. Tipo de vincuación laboral Cód. 5 Directa con contrato término indefin 2 40. Fondo de pensiones 39. Entidad promotora de salud Cód. 41. A.R.P. Cód. 8 COLPENSIONES **COMPENSAR** Suramericana ARP Sura 1 6 43. Fecha certificado antecedentes 45. Fecha consulta antecedentes judiciales 42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 44. Persona registra antecedentes judiciales? 236851944 2 0 2 3 1 2 1 3 NO 2 0^M2 3 1^{Me}2 1^{Me}3 Colombia, un compromiso que no podemos evadir. Datos de quien realiza el envío 1001. Apellidos y nombres VIANA MONTOYA CLAUDIA PATRICIA 1003. No. Identificación 4 3 7 2 6 5 7 7 1002. Tipo doc. 1 3 1004. DV



Presentación de Personas





Página

2 de

4 Hoja No. 2

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000897150



| | | | | | | | (415)7707 | /21248 | 9984(8020 | 0015269000 | 89/15 0 | |
|---|---------------------|--------|--------------|------------------------|--------------|---------------------|--------------|--------|------------|------------|-------------------------|-------|
| | 1 | | | | Educa | ción formal | | | | | | |
| | 46. Nivel académico | | 47. Institu | | | | / | | | | | Cód. |
| | Profesional | 0 9 | FUNDAC | CIÓN UNIVERSITARIA EMF | PRESARIAL DE | LA CAMARA DE | E COMERCIO/ | | | | | 1 6 9 |
| 1 | 49. Programa | | | | | | (' | | Cód. | 51. País | | Cód. |
| • | FINANZAS Y COMERCIO | EXTE | RIOR | | | | | | | COLOMBIA | | 1 6 9 |
| | 52. Departamento | | Cód. | 53. Ciudad | Cód. | 54. Estado | | | 55. No. Ac | ta grado | 56. Fecha grado | 5. |
| | Bogotá D.C. | | 1 1 | Bogotá, D.C. | 1 1 0 | Graduado | | 1 | 37 | | 2 0 ⁿ 2 1 1 | _ |
| | 46. Nivel académico | Cód. | 47. Institu | ción | | | | | | | | Cód. |
| | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 49. Programa | | | | | _ | | | Cód. | 51. País | | Cód. |
| | | | | I | | $\overline{}$ | | | | | | |
| | 52. Departamento | | Cód. | 53. Ciudad | Cód. | 54. Estado | | Cód. | 55. No. Ac | ta grado | 56. Fecha grado Año Me | s Día |
| | | 211 | | ., | | | | | | | Allo Me | |
| | 46. Nivel académico | Cód. | 47. Institu | ción | | \bigcirc | \backslash | | | | | Cód. |
| | | | | | - | \rightarrow | \ | | | | | |
| 3 | 49. Programa | | | | _ \ | \checkmark |) | | Cód. | 51. País | | Cód. |
| | 50 December 2012 | | 044 | FO Oboded | 0,1 | F4 = 11 12 | | 0(1 | 55 No. 4 | t | 50 Fach | |
| | 52. Departamento | | Cód. | 53. Ciudad | Còd. | 54. Estado | 1 | Cód. | 55. No. Ac | ta grado | 56. Fecha grado Año Me | s Día |
| | 46. Nivel académico | Cód. | 47. Institu | nión / | | | | | | | 1 | Cód. |
| | 40. Niver academico | l Cou. | 47. 11151110 | Cion | | $\langle \ \rangle$ | | | | | | Cou. |
| | 49. Programa | | | | | | | | Cód. | 51. País | | Cód. |
| 4 | 3. i Tograma | | | | | 7 | | | | 31.1 als | | |
| | 52. Departamento | | Cód. | 53. Ciudad | Cód. | 54. Estado | | Cód. | 55. No. Ac | ta grado | 56. Fecha grado | |
| | 52. Departamento | | | 35. Olddas | 000. | 54. Estado | 1 | Oou. | 33. NO. AC | ta grado | Año Me | s Día |
| | 46. Nivel académico | Cód. | 47. Institu | ción | | | | | | | 1 | Cód. |
| | To Tuvor asaasiiiis | | mouta | | ^ | | | | | | | |
| | 49. Programa | | | | / | | | | Cód. | 51. País | | Cód. |
| 5 | | | | | | | | | | | | |
| | 52. Departamento | | €ód. | 53. Cudad | Cód. | 54. Estado | | Cód. | 55. No. Ac | ta grado | 56. Fecha grado | |
| | · | | |) — | | | | | | • | Año Me | s Día |
| | 46. Nivel académico | Cód. | 47. Institu | ción | | | | | | | | Cód. |
| | | | | | | | | | | | | |
| _ | 49. Programa | | | | | | | | Cód. | 51. País | | Cód. |
| 6 | | | | V | | | | | | | | |
| | 52. Departamento | | Cód. | 53. Ciudad | Cód. | 54. Estado | | Cód. | 55. No. Ac | ta grado | 56. Fecha grado | |
| | | | | | | | | | | | Año Me | s Día |
| | 46. Nivel académico | Cód. | 47. Institu | ción | | | | | | | <u> </u> | Cód. |
| | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 49. Programa | | | | | | | | Cód. | 51. País | | Cód. |
| ′ | | | | | | | | | | | | |
| | 52. Departamento | | Cód. | 53. Ciudad | Cód. | 54. Estado | | Cód. | 55. No. Ac | ta grado | 56. Fecha grado | |
| | | | | | | | | | | | Año Me | s Día |
| | 46. Nivel académico | Cód. | 47. Institu | ción | | | | | | | | Cód. |
| | | | | | | | | | _ | | | |
| 8 | 49. Programa | | | | | | | | Cód. | 51. País | | Cód. |
| | | | | Г | | | | - | | | | |
| | 52. Departamento | | Cód. | 53. Ciudad | Cód. | 54. Estado | 1 | Cód. | 55. No. Ac | ta grado | 56. Fecha grado | o D(- |
| | | | | | | | | | | | Año Me | s Día |
| | C | Cole | omb | oia, un com | promis | so que | no pode | mo | os e | vadir. | | |
| | | | | , | | | 12 - 31 - | | | | | |



Presentación de Personas





snacio reservado nara la DIAN



4. Número de formulario

15269000897150

3 de



Página

| | | (415)7707212489984(8020) 001526900089715 0 | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|---|-----------------------|--|---|-------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------------|------|--|--|
| | | | | E | xperienci | a laboral | | | | | | | | |
| | 57. Modalidad empleo Cód. | 58. Tipo documento 59. | Número de identificación | 60. DV | 61. Prime | er apellido or | 62. Segundo ap empleador | ellido | 63. Primer | nombre | 64. Otros nombres empleador | | | |
| | Contrato 1 | | 90322590 | 5 | ompioud | . | / | | Ciripicado | | Cimpicador | | | |
| | 65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS S | SERVICIOS | INTEGRADOS DE C | OMERCI | O EXTE | ERIOR S.A. N | VEL 1 | | 66. Natura Privada | leza empleador | | Cód. | | |
| 1 | 67. País COLOMBIA | . | Departamento | | Cód. | 69. Ciudad Cali | | | Cód. 7 6 0 | 70. Teléfono 6662566 | | | | |
| | 71. Verificación de la experiencia Certificación laboral | <u> </u> | | | Cód. | d. 72. Cargo o denominación del empleo | | | | | | | | |
| | 73. Cargo actual ? Cód. NO 2 | Período en el o | 74. Fecha desd | |] [| 75. Fecha hasta o | | 76. Días de | e experiencia 537 | a | | | | |
| | 77. Breve descripción de funciones Hacer seguimiento a los despachos de Materia prima en forma semanal solicitar el Certificado de Importacion para materias Primas controladas internacionalmente recibir y revisar los documentos de importacion | | | | | | | | | | | | | |
| | 57. Modalidad empleo Cód. Contrato 1 | documento | Número de identificación | 60. DV | 61. Prime empleado | er apellido or | 62. Segundo ap empleador | ellido | 63. Primer empleador | nombre | 64. Otros nombres empleador | | | |
| | 65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS F | | | | | 66. Naturaleza empleador Privada | | · | Cód. | | | | | |
| | 67. País | | . Departamento | | Cód. | 69. Ciudad | | | Cód. | 70. Teléfono | | 1 | | |
| | COLOMBIA | | gotá D.C. | | 1 1 | Bogotá, D.C. | | | 1 1 0 | 4148000 | | | | |
| 2 | 71. Verificación de la experiencia Certificación laboral | | | 72. Cargo o denominación del empleo ANALISTA DE SERVICIO AL CLIENTE | | | | | | | | | | |
| _ | 73. Cargo actual ? Cód. NO 2 |] [| 75. Fecha hasta o | | 76. Días de | e experiencia 893 | a | | | | | | | |
| | 77. Breve descripción de funciones Recibir operaciones asignadas por el coordinador del area y o enviadas por clientes corporaivos definiendo la modalidad de la importacion | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 57. Modalidad empleo Cód. Contrato 1 | documento | Número de identificación 6 0 0 4 6 2 2 8 | 60. DV | 61. Prime empleado | er apellido or | 62. Segundo ap empleador | ellido | 63. Primer empleador | nombre | 64. Otros nombres empleador | | | |
| | 65. Razón social empleador Cód. AGENCIA DE ADUANAS TECHCOMEX LTDA NIVEL 1 Privada 1 | | | | | | | | | | | | | |
| | 67. País | Cód. 68. Departamento | | | | Cód. 69. Ciudad | | | Cód. 70. Teléfono | | | - | | |
| | COLOMBIA | 1 6 9 Bogotá D.C. | | | 1 1 Bogotá, D.C. | | | | 1 1 0 3688951 | | | | | |
| | 71. Verificación de la experiencia Certificación laboral | | | Cód. | ALIVILIAD DE ADUANIAO | | | | | | | | | |
| | 73. Cargo actual ? Cód. | Danis da an al | 74. Fecha desd | 74. Fecha desde | | 75. Fecha hasta o actual | | 76. Días de experiencia | | | | | | |
| | NO 2 | 2 2 1 3 0 3 0 3 | | | | | 2 0 ⁿⁿ 9 1 1 1 2 1 2 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | | | 195 | | | | |
| | 77. Breve descripción de funciones revisar que el analista de importaciones o jefe suministra los documentos originales completos.alistar la documentación para realizar la inspección para el levante aduanero | | | | | | | | | | | | | |

DIAN Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Presentación de Personas





4 Hoja No. 3



4. Número de formulario

15269000897150

4 de



Página

| Experiencia laboral | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|---|-----------------------|--|---|--|-----------------------------------|--|--------------------------------|-------------|-----------------------------|----------------|-----------------------------|--------|
| | 57. Modalidad empleo Cód. | 58. Tipo documento | 50 Númoro d | e identificación | 60 DV | 61. Prim | er apellido | 62. Segundo ar empleador | oellido | 63. Primer | nombre | 64. Otros nombres empleador | 3 |
| | | | | | 1 1 | emplead | or . | empleador / | | empleador | | empleador | |
| | | 3 1 | 900154 | 1229 | 5 | | | | _ | | \ | | |
| | 65. Razón social empleador IMPOR LOGING S.A.S | | | | | | | | | 66. Natura Privada | leza empleador | | Cód. |
| | 67. País | Cód. | 68. Departam | ento | | Cód. | 69. Ciudad | | | Cód. | 70. Teléfono | | |
| | COLOMBIA | Bogotá D.C. | | | 1 1 Bogotá, D.C. | | | | 1 1 0 | 5474961 | | | |
| | 71. Verificación de la experiencia | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | | | | | | | | | |
| 1 | Certificación laboral | 1 | 1 AUXILIAR DE IMPORTACIONES | | | | | | | | | | |
| | 73. Cargo actual ? Cód NO 2 | Período e | n el cargo: | 74. Fecha desde 2 0 1 8 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | |] | 75. Fecha hasta o actual 76. Días d | | | de experiencia 477 | | | |
| | 77. Breve descripción de funcione | es | | | | | | | | | | | |
| | conocimientos de proces | os de impo | ortacion rec | onocimientos | de merca | anciasy | digitacion de l | a importacio | n | | | | |
| | | | | | | // | | $\langle \rangle$ | | | | | |
| | | | | | < | | | • | | | | | |
| | _ | FO T | | | \triangle | 01 D: | | | UP 1 | | | | |
| | 57. Modalidad empleo Cód. Contrato | 58. Tipo documento | | e identificación | 60. DV | emplead | er apellido or | 62. Segundo ap empleador | pellido | 63. Primer empleador | nombre | 64. Otros nombres empleador | 5 |
| | Contrato 1 3 1 9 0 0 0 8 1 3 5 9 65. Razón social empleador | | | | | $\overline{}$ | | | | 66. Naturaleza empleador | | | Cód. |
| | AGENCIA DE ADUANAS | | | Priv | | | Privada | ivada | | 1 | | | |
| | 67. País | Cód. | 68. Departam | ento | | Cód. | 69. Ciudad | | | Cód. | 70. Teléfono | | |
| | COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C | | | / /1 | Bogotá, D.C. | | | 1 1 0 | 6049929 | | |
| | 71. Verificación de la experiencia Certificación laboral | Cod. | 72. Cargo o denominación del empleo COORDINADOR SAC ADUANA INHOUSE | | | | | | | | | | |
| 2 | 73. Cargo actual ? Cód. Período en el cargo: | | | | | • | 75. Fecha hasta o | actual | 76. Días de | e experiencia | a | | |
| | SI 1 | Periodo e | n el cargo: | 2 Ø n 2 3 1 | ¹ 2 0 ¹ 5 | | 2 0 ⁴ ñ2 3 1 | 2 1 ¹⁶ 3 | | 8 | | | |
| | 77. Breve descripción de funciones asesorar al cliente en los procesos y las normas aduaneras acompañar al cliente en el proceso de nacionalización y las eventualidades que puedan | | | | | | | | | | | | |
| | ocurrir | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ | | | | | | | | | | | | |
| | 57. Modalidad empleo Cód. 58. Tipo 59. Número de identificación 60. DV | | | | | | er apellido | 62. Segundo apellido empleador | | 63. Primer nombre empleador | | 64. Otros nombres empleador | 3 |
| | - Modalidad emplee | documento | 00.14.1110.0.0 | o identificación | | emplead | or | empleador | | empleador | r | empleador | |
| | 65. Razón social empleador | | | | | | 66. Naturaleza empleador | | | | | , | Cód. |
| | 67. País | Cód. | 68. Departam | ento | | Cód. | 69. Ciudad | | | Cód. | 70. Teléfono | | |
| | | | | | | | | | | | ****** | ******* | ****** |
| | 71. Verificación de la experiencia | | | | | | d. 72. Cargo o denominación del empleo | | | | | | |
| 3 | 73. Cargo actual ? Cód | Período e | 74. Fecha desde Período en el cargo: | | | 75. Fecha hasta o actual 76. Días | | | 76. Días de | s de experiencia | | | |
| | | | | Año N | les Día | | Año Mes Día | | | | | | |
| | 77. Breve descripción de funciones | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.