

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000957535**


(415)7707212489984(8020) 001526900095753 5

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 9 3 5 5 1 6 7 2	27. DV 5	28. Primer apellido SEGOVIA	29. Segundo apellido GALINDO	30. Primer nombre BRITNEY	31. Otros nombres DEL CARMEN
-------------------------------------	--	--------------------	---------------------------------------	--	-------------------------------------	--

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 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 SURA	Cód. 4 0	40. Fondo de pensiones Protección S.A.	Cód. 1 4	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
---	--------------------	--	--------------------	--	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 263364405	43. Fecha certificado antecedentes Año Mes Día 2 0 2 5 0 2 0 3	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año Mes Día 2 0 2 5 0 2 0 3
---	---	--	---

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

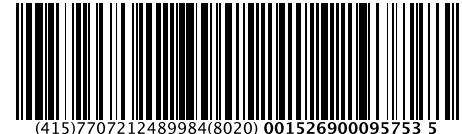
2 0 2 5 0 2 0 3 0 2 5 5 5 2

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000957535



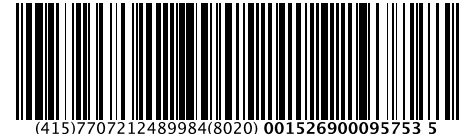
(415)7707212489984(8020) 001526900095753 5

Educación formal

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			Cód.	
	Profesional	0 9	UNIVERSIDAD DE CARTAGENA				2 2 9	
	49. Programa	ADMINISTRACIÓN DE COMERCIO EXTERIOR				Cód.	51. País	Cód.
					1 2	COLOMBIA	1 6 9	
	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	1396	2 0 2 4 0 6 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 **15269000957535**


(415)7707212489984(8020) 001526900095753 5

Experiencia laboral
1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 0 1 8 7 1 9 7	60. DV 7	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS ASCOINTER S.A.S. NIVEL 1 ASCOINTER S.A.S.							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Bolívar	Cód. 1 3	69. Ciudad Cartagena	Cód. 1 3 0	70. Teléfono 6608954		
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral				Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo ejecutiva de cuentas			
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	Período en el cargo:		74. Fecha desde 2 0 2 2 0 6 2 1	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 3 0 2 0 1	76. Días de experiencia 225		

77. Breve descripción de funciones
elaborar las declaraciones de importacion digitar las dim ante el sistema informatico aduanero elaborar solicitudes de certificado de Invima e ica organizar documentos para inspeccion aduanera y entregar a la persona encargada de la coordinacion

2

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 0 1 8 7 1 9 7	60. DV 7	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS ASCOINTER S.A.S. NIVEL 1 ASCOINTER S.A.S.							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Bolívar	Cód. 1 3	69. Ciudad Cartagena	Cód. 1 3 0	70. Teléfono 6608954		
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral				Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo auxiliar de importaciones			
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	Período en el cargo:		74. Fecha desde 2 0 2 3 0 2 0 1	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 4 1 1 1 5	76. Días de experiencia 653		

77. Breve descripción de funciones
verificacion del sistema ib alimentacion de informacion analizar previamente documentos de importacion correspondientes a los pedidos solicitar al cliente informacion requerida para operacion verificar creacion del producto y requisitos exigidos

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 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 de servicio al cliente aduana			
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	Período en el cargo:		74. Fecha desde 2 0 2 4 1 1 1 8	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 5 0 2 0 3	76. Días de experiencia 77		

77. Breve descripción de funciones
asesorar acompañar exportar solucionar solicitud y recoleccion de documentos de nacionalizacion asignar informar gestionar solicitud de elaboracion para solicitudes de anticipos