

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000637513**


(415)7707212489984(8020) 001526900063751 3

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 5 2 1 9 9 9 7 6	27. DV	28. Primer apellido SERNA	29. Segundo apellido BASTIDAS	30. Primer nombre ANGELICA	31. Otros nombres MARIA
-------------------------------------	--	--------	-------------------------------------	---	--------------------------------------	-----------------------------------

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 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 SALUD TOTAL	Cód. 2	40. Fondo de pensiones Protección S.A.	Cód. 1 4	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
---	------------------	---	--------------------	-------------------------------------	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 108664492	43. Fecha certificado antecedentes 2 0 1 8 0 4 2 0	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales 2 0 1 8 0 4 2 0
--	---	---	---

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**

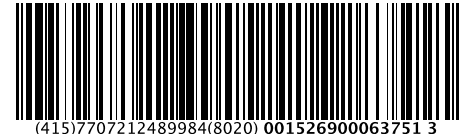
997. Fecha expedición

2 0 1 8 - 0 4 - 2 0 / 0 9 : 3 3 : 2 1

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269000637513



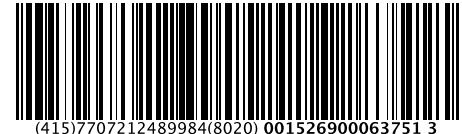
(415)7707212489984(8020) 0015269000637513

Educación formal

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.					Cód.
	Tecnológico	0 7	FUNDACIÓN CENTRO DE INVESTIGACIÓN DOCENCIA Y CONSULTORÍA ADM	1 0 7					1 0 7
	49. Programa					Cód.	51. País	Cód.	
	TECNOLOGÍA EN NEGOCIOS INTERNACIONALES					7 4 8	COLOMBIA	1 6 9	
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	204	2 0 1 6 0 3 1 8	
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución					Cód.	
	49. Programa					Cód.	51. País	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.	51. País	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.	51. País	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.	51. País	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.	51. País	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.	51. País	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.	51. País	Cód.	

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000637513**


(415)7707212489984(8020) 0015269000637513

Experiencia laboral
1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 6 0 0 2 8 0 2 6	60. DV 3	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS ADUANERA GRANCOLOMBIANA S A NIVEL I							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 4102320
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo ASISTENTE DE IMPORTACIONES		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 5 1 2 0 1		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 7 1 0 0 3		76. Días de experiencia 672		

 77. Breve descripción de funciones
 REVISIÓN DOCUMENTOS DE IMPORTACIÓN, MANEJO SIGLO XXI, REALIZAR DECLARACIONES DE IMPORTACIÓN

2

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. 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 COORDINADOR OPERATIVO DE ADUANA		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 7 1 0 2 4		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 8 0 4 2 0		76. Días de experiencia 178		

 77. Breve descripción de funciones
 VERIFICAR DOCUMENTACIÓN Y NORMATIVA, DILIGENCIAR DECLARACIONES, ALERTA OMISIONES QUE AFECTEN EL PAGO DEL IMPUESTOS

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