

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000660511**


(415)7707212489984(8020) 001526900066051 1

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 9 8 6 6 2 6 0 6	27. DV	28. Primer apellido SERNA	29. Segundo apellido CASTAÑEDA	30. Primer nombre CAMILO	31. Otros nombres ALBERTO
-------------------------------------	--	--------	-------------------------------------	--	------------------------------------	-------------------------------------

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 6	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 COLPENSIONES	Cód. 1 6	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
--	--------------------	--	--------------------	-------------------------------------	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 117053839	43. Fecha certificado antecedentes 2 0 1 8 1 0 2 4	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales 2 0 1 8 1 0 2 4
---	---	---	---

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**

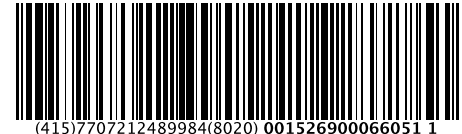
997. Fecha expedición

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269000660511



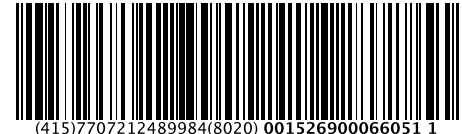
(415)7707212489984(8020) 001526900066051 1

Educación formal

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	Tecnológico	0 7	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-					2 0 6
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
TECNOLOGÍA EN COMERCIO INTERNACIONAL					2 0 0	COLOMBIA	1 6 9	
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
	Antioquia	0 5	Medellín	0 5 0	Graduado	1	SGC2005DE00107	2 0 0 5 1 0 1 8
								Año Mes Día
2	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				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
4	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				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
6	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				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
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 **15269000660511**


(415)7707212489984(8020) 001526900066051 1

Experiencia laboral
1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 9 0 9 0 2 2 6 6	60. DV 2	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS MARIO LONDOÑO S.A. 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
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo TRAMITADOR OPERATIVO		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	Período en el cargo:		74. Fecha desde 2 0 1 0 1 0 2 6	75. Fecha hasta o actual 2 0 1 3 0 3 1 5	76. Días de experiencia 871		
77. Breve descripción de funciones DILIGENCIAR DECLARACION DE IMPORTACION, GESTIÓN DOCUMENTAL, ATENCIÓN AL CLIENTE.								

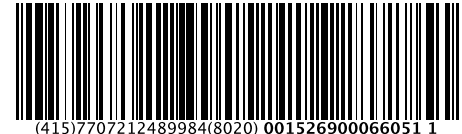
2

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 9 0 3 2 1 2 7 4	60. DV 8	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS JF ASOCIADOS 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
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo AUXILIAR DE COMERCIO EXTERIOR		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	Período en el cargo:		74. Fecha desde 2 0 1 3 0 7 0 2	75. Fecha hasta o actual 2 0 1 4 1 1 0 7	76. Días de experiencia 493		
77. Breve descripción de funciones COORDINACIÓN CON OPERADORES LOGÍSTICOS, ATENCIÓN AL CLIENTE, DIGITACIÓN DECLARACION DE IMPORTACION.								

3

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 3 0 0 0 3 9 6 0	60. DV 0	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS COLMAS SAS 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
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo COORDINADOR SERVICIO AL CLIENTE		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	Período en el cargo:		74. Fecha desde 2 0 1 4 1 1 1 0	75. Fecha hasta o actual 2 0 1 7 0 1 0 5	76. Días de experiencia 787		
77. Breve descripción de funciones DILIGENCIAR DECLARACIÓN IMPORTACIÓN, COORDINACIÓN CON NAVIERAS, REVISION DOCUMENTAL.								

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000660511**


(415)7707212489984(8020) 001526900066051 1

Experiencia laboral

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 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 OPERATIVO DE ADUANA		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde Período en el cargo: Año Mes Día 2 0 1 8 0 7 1 6		75. Fecha hasta o actual Año Mes Día 2 0 1 8 1 0 2 4		76. Días de experiencia 100		
77. Breve descripción de funciones GESTION DOCUMENTAL, ALERTAR SOBRE OMISIONES O FALTANTE EN EL PAGO DE IMPUESTO, DILIGENCIAR DECLARACIONES.								

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								

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								