

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000991953**


(415)7707212489984(8020) 001526900099195 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.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 8 5 1 5 3 3 4 4	27. DV 4	28. Primer apellido SIERRA	29. Segundo apellido RAMIREZ	30. Primer nombre JORGE	31. Otros nombres ARMANDO
-------------------------------------	--	--------------------	--------------------------------------	--	-----------------------------------	-------------------------------------

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 13	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 SANITAS	Cód. 5	40. Fondo de pensiones Protección S.A.	Cód. 1 4	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
---	------------------	---	--------------------	-------------------------------------	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 277509231	43. Fecha certificado antecedentes Año Mes Día 2 0 2 5 0 7 3 1	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año Mes Día 2 0 2 5 0 7 3 1
---	---	--	---

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**

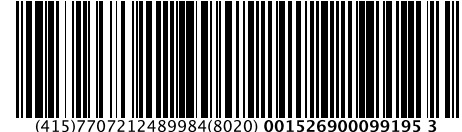
997. Fecha expedición

2 0 2 5 0 7 3 1 / 1 2 : 2 7 : 3 9

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269000991953



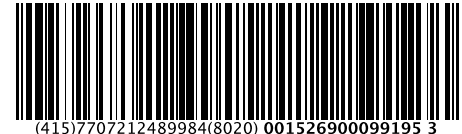
(415)7707212489984(8020) 001526900099195 3

Educación formal

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.					Cód.
	Secundaria	0 3							
	49. Programa					Cód.	51. País	Cód.	
						COLOMBIA	1 6 9		
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado	
	Magdalena	4 7	Santa Marta	4 7 0	Graduado	1		Año Mes Día	
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 **15269000991953**


(415)7707212489984(8020) 001526900099195 3

Experiencia laboral
1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 3 0 5 0 8 3 8 5	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 AQUASIA S.A.S. NIVEL 2							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Magdalena		Cód. 4 7	69. Ciudad Santa Marta		Cód. 4 7 0	70. Teléfono 7448366
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo COORDINADOR DE OFICINA		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 0 0 5 1 5		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 6 0 5 2 2		76. Días de experiencia 2199		

 77. Breve descripción de funciones
 Manejo de exportaciones y presentacion de inspeccion antinarcoiticos manejo sistema muisca

2

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 3 0 0 0 4 7 4 5	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 ANDINA DE ADUANAS S A S NIVEL 2							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 2857206
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	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 7 0 6 2 0		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 9 0 1 3 1		76. Días de experiencia 590		

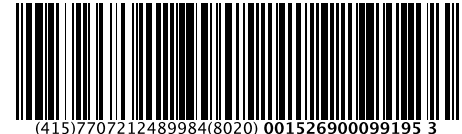
 77. Breve descripción de funciones
 Manejo de exportaciones y presentacion de inspeccion antinarcoiticos manejo sistema muisca

3

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 0 1 5 2 2 9 7	60. DV 4	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS BANADUANA S.A.S. NIVEL 2							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 3220357
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	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 9 0 2 0 6		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 2 0 4 3 0		76. Días de experiencia 1179		

 77. Breve descripción de funciones
 Manejo de exportaciones y presentacion de inspeccion antinarcoiticos manejo sistema muisca

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000991953**


(415)7707212489984(8020) 001526900099195 3

Experiencia laboral
1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 3 0 0 2 3 5 8 5	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 SIACOMEX SAS NIVEL 1							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 7455454
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo EJECUTIVO DE CUENTA DE EXPORTACION		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 2 0 8 1 8		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 5 0 4 1 6		76. Días de experiencia 972		

 77. Breve descripción de funciones
 Manejo de exportaciones y presentacion de inspeccion antinarcoticos manejo sistema muisca

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.S NIVEL 1							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 6049929
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo COORDINADOR OPERATIVO ADUANA EXPO		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 5 0 4 2 1		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 5 0 7 3 1		76. Días de experiencia 100		

 77. Breve descripción de funciones
 realizar la autorización de solicitud de embarque basada en la factura comercial lista de embarque realizar la planilla de traslado

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