

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000822538**


(415)7707212489984(8020) 001526900082253 8

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 0 5 1 5 8 8 2 9 3	27. DV 1	28. Primer apellido SUAREZ	29. Segundo apellido ARDILA	30. Primer nombre WILSON	31. Otros nombres HEBER
-------------------------------------	--	--------------------	--------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

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 COMPENSAR	Cód. 8	40. Fondo de pensiones Porvenir S.A.	Cód. 1 3	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
--	------------------	--	--------------------	--	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 203585412	43. Fecha certificado antecedentes 2 0 2 2 0 8 2 4	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales 2 0 2 2 0 8 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.S NIVEL 1**

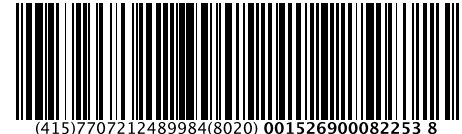
997. Fecha expedición

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269000822538



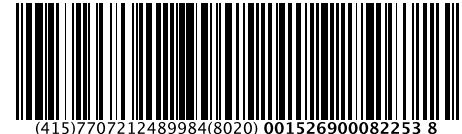
(415)7707212489984(8020) 001526900082253 8

Educación formal

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				
	Media	0 4						
	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
	Bogotá D.C.	1 1	Bogotá, D.C.	1 1 0	Graduado	1	02	2 0 0 4 1 1 2 4
2	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	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.				
	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.				
	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.				
	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.				
	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.				
	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.				
	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 **15269000822538**


(415)7707212489984(8020) 001526900082253 8

Experiencia laboral
1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 6 0 0 7 2 8 6 5	60. DV 2	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador MAR Y AIRE S.A. S							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 4131988
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo ANALISTA DE CUENTA		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 0 0 2 0 1		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 2 0 7 1 8		76. Días de experiencia 898		

 77. Breve descripción de funciones
 Tramites ante la Dian,inspección previa, retiro de la carga y digitación de las declaraciones.

2

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 6 0 0 0 4 6 6 2	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 COLVAN S.A.S 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 5551710
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo EJECUTIVO DE CUENTA JUNIOR		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 3 0 2 0 1		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 7 0 6 3 0		76. Días de experiencia 1610		

 77. Breve descripción de funciones
 Digitación de declaraciones y servicio al cliente.

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 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 DE SERVICIO AL CLIENTE ADUANA		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 2 0 7 2 1		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 2 0 8 2 4		76. Días de experiencia 34		

 77. Breve descripción de funciones
 Asesorar al cliente en los procesos y normas, acompañarlo en el proceso de nacionalización y/o exportación y recolección de documentos necesarios para los procesos.