

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000954910**


(415)7707212489984(8020) 001526900095491 0

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 2 8 4 0 4 7 5 0	27. DV 6	28. Primer apellido TORRES	29. Segundo apellido BERASTEGUI	30. Primer nombre ANGELA	31. Otros nombres MARIA
-------------------------------------	--	--------------------	--------------------------------------	---	------------------------------------	-----------------------------------

32. Rol 1 Agente aduanero	Cód. 5	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 16	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 SUSALUD	Cód. 1 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 262145203	43. Fecha certificado antecedentes 2 0 2 5 0 1 2 0	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales 2 0 2 5 0 1 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.S NIVEL 1**

997. Fecha expedición

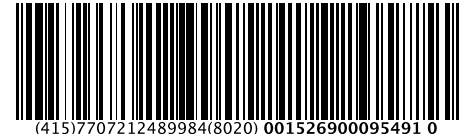
2 0 2 5 0 1 2 0 / 1 1 : 3 9 : 0 9

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000954910



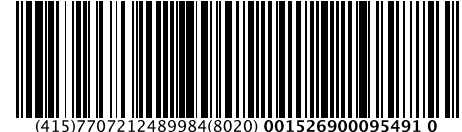
(415)7707212489984(8020) 0015269000954910

Educación formal

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	Tecnológico	0 7	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA ESUMER					1 5 2
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
	TECNOLOGÍA EN COMERCIO EXTERIOR				1 9 8	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	80	2 0 0 7 1 1 2 1
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 **15269000954910**


(415)7707212489984(8020) 001526900095491 0

Experiencia laboral
1

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.S NIVEL 1							66. Naturaleza empleador Privada	
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 jefe de transitos aduaneros		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	Período en el cargo:		74. Fecha desde 2 0 0 8 0 9 1 7	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 5 0 1 2 0		76. Días de experiencia 5969	

 77. Breve descripción de funciones
 establecer metas objetivos acompañamiento asesoría otm dta y planillas de traslado contratar capacitar hacer mejoras para los procesos y eficiencia del área minimizar riesgos controlar procesos dar respuestas a requerimientos

2

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	
67. País		Cód.	68. Departamento		Cód.	69. Ciudad		Cód.
71. Verificación de la experiencia					Cód.	72. Cargo o denominación del empleo		
73. Cargo actual ?	Cód.	Período en el cargo:		74. Fecha desde Año Mes Día	75. Fecha hasta o actual Año Mes Día		76. Días de experiencia	

77. Breve descripción de funciones

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	
67. País		Cód.	68. Departamento		Cód.	69. Ciudad		Cód.
71. Verificación de la experiencia					Cód.	72. Cargo o denominación del empleo		
73. Cargo actual ?	Cód.	Período en el cargo:		74. Fecha desde Año Mes Día	75. Fecha hasta o actual Año Mes Día		76. Días de experiencia	

77. Breve descripción de funciones