

2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000932417



(415)7707212489984(8020) 001526900093241 7

Responsable de la presentación de personas

20. Tipo de documento	18. Número documento de identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
3 1	9 0 0 0 8 1 3 5 9	1				

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	26. Número de identificación	27. DV	28. Primer apellido	29. Segundo apellido	30. Primer nombre	31. Otros nombres
1 3	1 1 1 1 8 0 5 7 5 4		TORRES	ROSSO	CARLOS	EDER

1	32. Rol Auxiliar aduanero	Cód. 7	2	32. Rol	Cód.
3	32. Rol	Cód.	4	32. Rol	Cód.
5	32. Rol	Cód.	6	32. Rol	Cód.
7	32. Rol	Cód.	8	32. Rol	Cód.
9	32. Rol	Cód.	10	32. Rol	Cód.

33. Tipo de vincuación laboral	Cód.	34. Años de experiencia	35. No. Acta designación empleado cumplimiento	36. Fecha acta	37. No. Acta designación representante líder OEA	38. Fecha acta
Directa con contrato término indefin	2	2		Año Mes Día		Año Mes Día

39. Entidad promotora de salud	Cód.	40. Fondo de pensiones	Cód.	41. A.R.P.	Cód.
SALUDCOOP	1 3	Porvenir S.A.	1 3	Suramericana ARP Sura	7

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios	43. Fecha certificado antecedentes	44. Persona registra antecedentes judiciales?	45. Fecha consulta antecedentes judiciales
252930454	2 0 2 4 0 8 2 2	NO	2 0 2 4 0 8 2 2

**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 4 0 8 2 2 / 1 0 : 0 0 : 5 8

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000932417



(415)7707212489984(8020) 001526900093241 7

**Educación formal**

Opción	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	Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	Año	Mes	Día									
1	Media			0	4									COLOMBIA				Valle del Cauca			7	6			7	6	1	1	297			2	0	1	2	0	5					
2																																										
3																																										
4																																										
5																																										
6																																										
7																																										
8																																										

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000932417



(415)7707212489984(8020) 001526900093241 7

**Experiencia laboral**

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
Contrato	1	3 1	9 0 0 0 8 1 3 5 9	1				
65. Razón social empleador							66. Naturaleza empleador	Cód.
AGENCIA DE ADUANAS ML S.A.S NIVEL 1							Privada	1
67. País	Cód.	68. Departamento	Cód.	69. Ciudad	Cód.	70. Teléfono		
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca	7 6	Buenaventura	7 6 1	6049929		
71. Verificación de la experiencia					Cód.	72. Cargo o denominación del empleo		
Certificación laboral					1	Tramitador operativo de aduanas		
73. Cargo actual ?	Cód.	74. Fecha desde		75. Fecha hasta o actual	76. Días de experiencia			
SI	1	Período en el cargo:		2 0 2 2 0 8 1 6	2 0 2 4 0 8 2 2	737		
77. Breve descripción de funciones								
radicación de documentos en la dian hacer presencia en los aforos fisicos de documentales con los funcionarios de la dian								

  

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		75. Fecha hasta o actual	76. Días de experiencia			
		Período en el cargo:						
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		75. Fecha hasta o actual	76. Días de experiencia			
		Período en el cargo:						
77. Breve descripción de funciones								