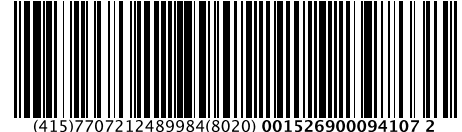


2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000941072**


(415)7707212489984(8020) 001526900094107 2

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
 Actualización

 Cód.
2
Información de la persona presentada
Datos generales

25. Tipo de documento 1 3	26. Número de identificación 1 1 4 4 1 7 9 4 7 5	27. DV 8	28. Primer apellido MAYA	29. Segundo apellido RENGIFO	30. Primer nombre STEFANIA	31. Otros nombres
-------------------------------------	--	--------------------	------------------------------------	--	--------------------------------------	-------------------

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 5	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 256272492	43. Fecha certificado antecedentes 2 0 2 4 1 0 1 6	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales 2 0 2 4 1 0 1 6
--	---	---	---

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**

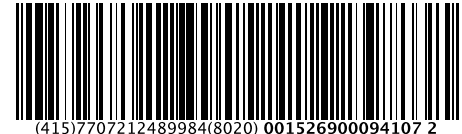
 1006. Organización **AGENCIA DE ADUANAS ML S.A.S NIVEL 1**

997. Fecha expedición

2 0 2 4 1 0 1 6 / 0 4 : 1 8 : 0 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269000941072


(415)7707212489984(8020) 0015269000941072

Educación formal

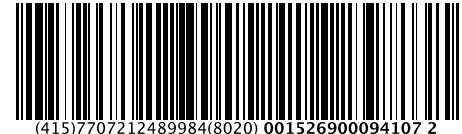
1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			Cód.
	Tecnológico	0 7	FUNDACIÓN CENTRO COLOMBIANO DE ESTUDIOS PROFESIONALES, -F.C.				1 0 5
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.
	TECNOLOGÍA EN COMERCIO EXTERIOR				1 9 8	COLOMBIA	1 6 9
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado
	Valle del Cauca	7 6	Cali	7 6 0	Graduado	1	055
							56. Fecha grado
						2 0 1 4 0 4 0 1	
2	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			Cód.
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.
3	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			Cód.
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.
4	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			Cód.
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.
5	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			Cód.
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.
6	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			Cód.
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.
7	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			Cód.
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.
8	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			Cód.
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000941072



(415)7707212489984(8020) 001526900094107 2

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	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 6046049929
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo coordinador de servicio al cliente en aduanas		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde 2 0 2 4 0 7 2 2		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 4 1 0 1 6		76. Días de experiencia 86		
77. Breve descripción de funciones asesorar al cliente en procesos y normas acompañar al cliente en los procesos de nacionalización								

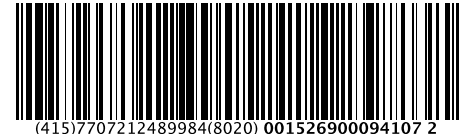
2

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 Bogotá D.C.		Cód. 1 1	69. Ciudad Bogotá, D.C.		Cód. 1 1 0	70. Teléfono 4866868
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 2 0 1 8 1 0 0 1		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 9 0 9 1 3		76. Días de experiencia 347		
77. Breve descripción de funciones verificar la veracidad de la documentación de la importación que sea original que este vigente y que cumpla con todos los requisitos y así iniciar con los trámites de la importación								

3

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 5 0 0 0 7 9 9	60. DV 6	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS JUNIOR ADUANAS S.A NIVEL 2							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 6661021
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo auxiliar de aduanas		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde 2 0 1 9 0 9 1 6		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 3 0 8 2 8		76. Días de experiencia 1242		
77. Breve descripción de funciones digitar declaraciones de importación y de exportación de mercancías y registros de importación								

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000941072**


(415)7707212489984(8020) 001526900094107 2

Experiencia laboral

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 0 2 5 4 4 7 6	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 CORAL VISION 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 3959500
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo servicio al cliente junior		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: Año Mes Día 2 0 2 3 0 8 3 0		75. Fecha hasta o actual Año Mes Día 2 0 2 4 0 7 1 7		76. Días de experiencia 322		
77. Breve descripción de funciones recibir y revisar los documentos enviados por el cliente atender oportunamente los requerimientos de los clientes								

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								

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.