

Presentación de Personas





2. Concepto 4. Número de formulario 15269000941072 Espacio reservado para la DIAN Responsable de la presentación de personas 18. Número documento de identificación 6. DV 7. Primer apellido 8. Segundo apellido 9. Primer nombre 10. Otros nombres 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 Cód. Actualización Información de la persona presentada Datos generales 26. Número de identificación 27. DV 28. Primer apellido 29. Segundo apellido 30. Frimer nombre 31. Otros nombres STEFANIA MAYA RENGIFO 8 1 1 4 4 1 7 9 4 7 5 1 32. Rol Cód. 32. Rol Cód. 2 Auxiliar aduanero Cód. 32. Rol 32. Rol Cód. 3 Cód. 32. Rol 32. Rol Cód. 5 6 32. Rol 32. Rol Cód. Cód. 7 8 32. Rol Cód 32. Rol Cód 10 9 35. No. Ac a designación empleado cumplimiento 34. Años de experiencia 36. Fecha acta 38. Fecha acta 33. Tipo de vincuación laboral Cód. Directa con contrato término indefin 5 2 39. Entidad promotora de salud 40. Fondo de pensiones Cód. 41. A.R.P. Cód. 0 COLPENSIONES Suramericana ARP Sura SURA 1 6 43. Fecha certificado antecedentes 45. Fecha consulta antecedentes judiciales 42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 44. Persona registra antecedentes judiciales? 256272492 2 0 2 4 1 0 1 6 NO 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 10

1003. No. Identificación 4 3 7 2 6 5 7 7

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

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

997. Fecha expedición

1004. DV

2 AOA2 4-MMO-PD6/Oh4:Mm8:0°5



Presentación de Personas





4 Hoja No. 2

2 de

15269000941072

Página

4. Número de formulario

Espacio reservado para la DIAN





					Educa	ción formal							
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institud	rión	Luuou	olon formal	-/-				Cód.		
					DE ESTUD	IOS PROFESIONALESF.C.				I	1 0 5		
	49. Programa										Cód.		
1	TECNOLOGÍA EN COMER	RCIO F	EXTERIO	R					COLOMBIA		1 6 9		
		10101			Cód.	54. Estado	014	55. No. Ac		56. Fecha grado	169		
	52. Departamento Valle del Cauca		1	53. Ciudad Cali		Graduado Graduado		055 No. Ac	na grado	_	sa Díaa		
		011	7 6		7 6 0	Graduado	1	000		2 0 ⁿ 1 4 0 e			
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institud	cion						ı	Cód.		
	49. Programa Cód. 51. País Cóc												
2	49. Programa					Cód. 51. País							
							//						
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado Año Me	s Día		
					Ш,					Allo Ivie	-1		
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institud	ción		\wedge				ı	Cód.		
											Cód.		
3	49. Programa							Cód. 51. País					
					<u> </u>								
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cŏd.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado Año Me	s Día		
				\longrightarrow						Allo Ivie	-1		
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institud	ción //						1	Cód.		
								_					
4	49. Programa							Cód.	51. País		Cód.		
					/_/	/							
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado	D'		
										Año Me	s Día		
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institud	ción						1	Cód.		
				\sim \sim					1				
5	49. Programa							Cód.	51. País		Cód.		
	52. Departamento		Cód.	53. C udad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado	- D/-		
										Año Me	-1		
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institud	ción						1	Cód.		
									1				
6	49. Programa							Cód.	51. País		Cód.		
										1			
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado	- D/-		
										Año Me	-1		
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institud	ción							Cód.		
									1				
7	49. Programa							Cód.	51. País		Cód.		
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado	D'		
										Año Me	s Día		
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institud	ción							Cód.		
								_	1				
8	49. Programa							Cód.	51. País		Cód.		
							-						
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado	. Dr		
										Año Me	s Día		
		:ole	omh	ia, un compr	omis	so que no no	demo	os e	vadir				
			JIIIN	ia, aii ooiiipi	~ 11111	o que no po	40111		T GGIII				

DIAN Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Presentación de Personas





Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000941072

3 de



Página

	(415)7707212489984(8020) 001526900094107 2															
	Experiencia laboral															
1	57. Modalidad empleo Contrato	Cód.	58. Tipo documento 3 1	59. Número de		60. [DV 1	61. Prime emplead	er apellido or	62. Segundo a empleador	pellido	63. Primer empleador	nombre	64. Otros nombres empleador	i	
	65. Razón social empleador										66. Natura Privada	leza empleador		Cód.		
	67. País COLOMBIA	68. Departame Bogotá D.C.	1			Cód.	69. Ciudad Bogotá, D.C.		70. Teléfono 6046049929		•					
	71. Verificación de la experiencia								72. Cargo o denominación del empleo coordinador de servicio al cliente en aduanas							
	Certificación laboral 73. Cargo actual ?	74. Fecha desde			1											
	SI	Cód.	Período er	า el cargo:	2 0 ⁿ 2 4 0 ⁿ 3 2 2 2			:	75. Fecha hasta o actual 76. Días de experiencia 86							
	77. Breve descripción de fur asesorar al cliente en		esos y no	ormas acom	pañar al clien	te en	los	proces	sos de naciona	lizacion						
	57. Modalidad empleo Cód. 58. Tipo documento Contrato 1 3 1 8 9 0 3 2 1 2 7 4 8							61. Primer apellido empleador 62. Segundo apellido empleador			pellido	63. Primer nombre empleador 64. Otros nombres empleador			i	
	65. Razón social empleador							$\overline{}$				66. Natura	leza empleador		Cód.	
	AGENCIA DE ADUAI	NAS J	IF ASOC	IADOS S.A.	S. NIVEL 1							Privada			1	
	67. País COLOMBIA		Cód.	68. Departame Bogotá D.C.	ento			Cód.	69. Ciudad Bogotá, D.C.			Cód.	70. Teléfono 4866868			
	71. Verificación de la experiencia Cod. 72. Cargo o denominación del empleo Certificación laboral 1 auxiliar de comercio exterior															
2	73. Cargo actual ? Cód. NO 2 Período en el cargo: 74 Fecha desde 2 0 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1								75. Fecha hasta o actual 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 requisito tramites de la importación											requisitos y	asi iniciar con l	os		
3	57. Modalidad empleo Contrato	Cód.	58. Tipo documento 3 1	59. Número de		60. [DV 6	61. Prime emplead	er apellido or	62. Segundo a empleador	pellido	63. Primer empleador	nombre r	64. Otros nombres empleador	i	
	65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUAI						Ū		66. Naturaleza empleador Privada						Cód.	
	67. País	Cód. 68. Departamento						Cód.	69. Ciudad			Cód.	70. Teléfono		•	
	COLOMBIA 1 6 9 Bogotá D.C.							1 1	Bogotá, D.C. 1 1 0 6661021							
	71. Verificación de la experiencia Certificación laboral								72. Cargo o denominación del empleo auxiliar de aduanas							
	73. Cargo actual ?	Cód.	74. Fecha desde 2 Período en el cargo: 74. Fecha desde 2 0 0 1 9 0 0 9 1 6						75. Fecha hasta o	actual	76. Días de	le experiencia				
	NO	2							2 0 ⁿ 2 3 0 e	8 2 8		1242				
	77. Breve descripción de fur digitar declaraciones		portacion	ı y de expor	tacion dutas y	regi	istro	s de im	portacion							



Presentación de Personas





Página

4 de

4 Hoja No. 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario



15269000941072

	Experiencia laboral														
	57. Modalidad empleo Cód. S8. Tipo documento 59. Número de identificación 60. DV				61. Prime	er apellido 62. Segundo ap or empleador		ellido 63. Primer nombre empleador		nombre	64. Otros nombre empleador	s			
	Contrato			800254	476	4	cmpicau	OI .	empleadoi /		empleado		empleador		
													Cód.		
	67. País Cód. 68. Departamento							69. Ciudad			Cód.	70. Teléfono			
	COLOMBIA 1 6 9 Bogotá D.C.							Bogotá, D.C. 1 1 0 3959500							
	71. Verificación de la experien				Cód.	72. Cargo o denominación del empleo									
	Certificación laboral					1	servicio al cliente junior								
1	73. Cargo actual ? C	Cód.			74. Fecha desde			75. Fecha hasta o actual		76. Días de	76. Días de experiencia				
	NO	2	Período en	el cargo:	2 0 ⁿ 2 3 0 e8	3 , 3 ¹² 0)	2 0 2 4 0	7,19		322				
	77. Breve descripción de funcion recibir y revisar los doc		ntos envi	iados por e	,			nte los requerir	nientos de lo	s cliente	s				
	recibir y revisar los documentos enviados por el cliente atender oportunamente los requerimientos de los clientes														
	57. Modalidad empleo Cód. 58. Tipo documento 59. Nú			59. Número de	nero de identificación 60. DV			er apellido or	62. Segundo ap empleador	Segundo apellido oleador		nombre	64. Otros nombre empleador	s	
	65. Razón social empleador										66. Naturaleza empleado			Cód.	
	67. País		Cód.	68. Departame	ento		Cód.	69. Ciudad			Cód.	70. Teléfono	*******	*****	
	71. Verificación de la experiencia Cod. 72. Cargo o denominación del empleo														
2	73. Cargo actual ? Cód. Período en el cargo: 74 Fecha desde							75. Fecha hasta o Año Me		76. Días de	e experiencia	a			
	77. Breve descripción de funciones														
	57. Modalidad empleo C	ód. 56	8. Tipo ocumento	59. Número de	e identificación 6	60. DV	61. Prime emplead	er apellido or	62. Segundo ap empleador	ellido	63. Primer empleador	nombre	64. Otros nombre empleador	s	
	65. Razón social empleador				•					66. Naturaleza empleador Cód.			Cód.		
	67. País	Cód. 68. Departamento				Cód.	d. 69. Ciudad			Cód.	70. Teléfono	*******	*****		
•	71. Verificación de la experien	ıcia					Cód.	. 72. Cargo o denominación del empleo							
3	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														
		`ol	omb	nia III	n compi	ron	nie	n alle n	o nod	omo	S AV	adir			