

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000897326**


(415)7707212489984(8020) 001526900089732 6

**Responsable de la presentación de personas**

|                                     |                                                                    |                   |                    |                     |                  |                   |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------|---------------------|------------------|-------------------|
| 20. Tipo de documento<br><b>3 1</b> | 18. Número documento de identificación<br><b>9 0 0 0 8 1 3 5 9</b> | 6. DV<br><b>1</b> | 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<br><b>Presentación inicial</b> | Cód.<br><b>1</b> |
|---------------------------------------------------------|------------------|

**Información de la persona presentada**
**Datos generales**

|                                     |                                                            |                    |                                       |                                       |                                    |                                    |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| 25. Tipo de documento<br><b>1 3</b> | 26. Número de identificación<br><b>1 0 5 1 2 6 6 7 3 1</b> | 27. DV<br><b>4</b> | 28. Primer apellido<br><b>SUESCUN</b> | 29. Segundo apellido<br><b>CHAVEZ</b> | 30. Primer nombre<br><b>SANDRA</b> | 31. Otros nombres<br><b>MILENA</b> |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|

|                                          |                   |                     |      |
|------------------------------------------|-------------------|---------------------|------|
| 32. Rol<br><b>1</b><br>Auxiliar aduanero | Cód.<br><b>7</b>  | 32. Rol<br><b>2</b> | Cód. |
| 32. Rol<br><b>3</b>                      | Cód.<br><b>4</b>  | 32. Rol             | Cód. |
| 32. Rol<br><b>5</b>                      | Cód.<br><b>6</b>  | 32. Rol             | Cód. |
| 32. Rol<br><b>7</b>                      | Cód.<br><b>8</b>  | 32. Rol             | Cód. |
| 32. Rol<br><b>9</b>                      | Cód.<br><b>10</b> | 32. Rol             | Cód. |

|                                                                                |                  |                                     |                                                |                               |                                                  |                               |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------|
| 33. Tipo de vinculación laboral<br><b>Directa con contrato término indefin</b> | Cód.<br><b>2</b> | 34. Años de experiencia<br><b>1</b> | 35. N°. Acta designación empleado cumplimiento | 36. Fecha acta<br>Año Mes Día | 37. No. Acta designación representante líder OEA | 38. Fecha acta<br>Año Mes Día |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------|

|                                                    |                  |                                                |                    |                                            |                  |
|----------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------|------------------|
| 39. Entidad promotora de salud<br><b>COMPENSAR</b> | Cód.<br><b>8</b> | 40. Fondo de pensiones<br><b>Porvenir S.A.</b> | Cód.<br><b>1 3</b> | 41. A.R.P.<br><b>Suramericana ARP Sura</b> | Cód.<br><b>7</b> |
|----------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------|------------------|

|                                                                     |                                                                             |                                                            |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 42. No. Certificado antecedentes disciplinarios<br><b>236867008</b> | 43. Fecha certificado antecedentes<br>Año Mes Día<br><b>2 0 2 3 1 2 1 3</b> | 44. Persona registra antecedentes judiciales?<br><b>NO</b> | 45. Fecha consulta antecedentes judiciales<br>Año Mes Día<br><b>2 0 2 3 1 2 1 3</b> |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

**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**

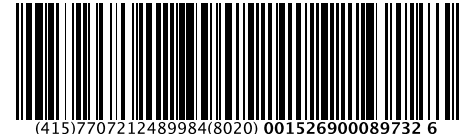
997. Fecha expedición

**2 0 2 3 1 2 1 3 1 1 2 9 : 1 0**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269000897326



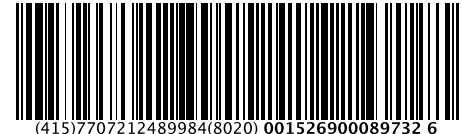
(415)7707212489984(8020) 001526900089732 6

**Educación formal**

|                                         |                     |      |                                        |       |            |          |                    |                 |
|-----------------------------------------|---------------------|------|----------------------------------------|-------|------------|----------|--------------------|-----------------|
| 1                                       | 46. Nivel académico | Cód. | 47. Institución                        | Cód.  |            |          |                    | Cód.            |
|                                         | Tecnológico         | 0 7  | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- |       |            |          |                    | 2 0 6           |
|                                         | 49. Programa        |      |                                        |       | Cód.       | 51. País | Cód.               |                 |
| TECNOLOGÍA EN NEGOCIACIÓN INTERNACIONAL |                     |      |                                        | 7 4 7 | COLOMBIA   |          | 1 6 9              |                 |
| 2                                       | 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        | 67331801           | 2 0 2 2 0 7 1 3 |
|                                         |                     |      |                                        |       |            |          |                    | Año Mes Día     |
| 3                                       | 46. Nivel académico | Cód. | 47. Institución                        | Cód.  |            |          |                    | Cód.            |
|                                         |                     |      |                                        |       |            |          |                    |                 |
|                                         | 49. Programa        |      |                                        |       | Cód.       | 51. País | Cód.               |                 |
| 4                                       | 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.               |                 |
| 6                                       | 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.               |                 |
| 8                                       | 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 **15269000897326**


(415)7707212489984(8020) 001526900089732 6

**Experiencia laboral**
**1**

|                                                                      |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                            |                                     |                             |
|----------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| 57. Modalidad empleo<br>Contrato                                     | Cód.<br>1     | 58. Tipo documento<br>3 1                                  | 59. Número de identificación<br>9 0 0 2 9 4 9 8 6 | 60. DV<br>2                                 | 61. Primer apellido empleador | 62. Segundo apellido empleador                             | 63. Primer nombre empleador         | 64. Otros nombres empleador |
| 65. Razón social empleador<br>AIR CARRIER INDUSTRIAL ZONA FRANCA SAS |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                            | 66. Naturaleza empleador<br>Privada | Cód.<br>1                   |
| 67. País<br>COLOMBIA                                                 | Cód.<br>1 6 9 | 68. Departamento<br>Bogotá D.C.                            |                                                   | Cód.<br>1 1                                 | 69. Ciudad<br>Bogotá, D.C.    |                                                            | Cód.<br>1 1 0                       | 70. Teléfono<br>6014924830  |
| 71. Verificación de la experiencia<br>Certificación laboral          |               |                                                            |                                                   |                                             | Cód.<br>1                     | 72. Cargo o denominación del empleo<br>DIGITADORA ADUANERA |                                     |                             |
| 73. Cargo actual ?<br>NO                                             | Cód.<br>2     | 74. Fecha desde<br>Período en el cargo:<br>2 0 2 2 0 8 0 1 |                                                   | 75. Fecha hasta o actual<br>2 0 2 3 1 0 1 3 |                               | 76. Días de experiencia<br>438                             |                                     |                             |

 77. Breve descripción de funciones  
 ELABORAR Y DAR SEGUIMIENTO A DECLARACIONES DE IMPORTACION PRESENTAR ACEPTAR Y SOLICITAR LEVANTE ELABORACION DE DECLARACIONES ANDINAS DE VALOR ELABORAR REGISTRO DE IMPORTACION

**2**

|                                                                   |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                                         |                                     |                             |
|-------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| 57. Modalidad empleo<br>Contrato                                  | Cód.<br>1     | 58. Tipo documento<br>3 1                                  | 59. Número de identificación<br>9 0 0 0 8 1 3 5 9 | 60. DV<br>1                                 | 61. Primer apellido empleador | 62. Segundo apellido empleador                                          | 63. Primer nombre empleador         | 64. Otros nombres empleador |
| 65. Razón social empleador<br>AGENCIA DE ADUANAS ML S.A.S NIVEL 1 |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                                         | 66. Naturaleza empleador<br>Privada | Cód.<br>1                   |
| 67. País<br>COLOMBIA                                              | Cód.<br>1 6 9 | 68. Departamento<br>Bogotá D.C.                            |                                                   | Cód.<br>1 1                                 | 69. Ciudad<br>Bogotá, D.C.    |                                                                         | Cód.<br>1 1 0                       | 70. Teléfono<br>6049929     |
| 71. Verificación de la experiencia<br>Certificación laboral       |               |                                                            |                                                   |                                             | Cód.<br>1                     | 72. Cargo o denominación del empleo<br>COORDINADOR OPERATIVO DE ADUANAS |                                     |                             |
| 73. Cargo actual ?<br>SI                                          | Cód.<br>1     | 74. Fecha desde<br>Período en el cargo:<br>2 0 2 3 1 1 0 8 |                                                   | 75. Fecha hasta o actual<br>2 0 2 3 1 2 1 3 |                               | 76. Días de experiencia<br>35                                           |                                     |                             |

 77. Breve descripción de funciones  
 verificar la documentación y comparar la misma con lo establecido normativamente para alertar sobre documentación faltante o errada

**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    | Cód.                        |
| 67. País                           | Cód. | 68. Departamento                                       |                              | Cód.                                    | 69. Ciudad                    |                                     | Cód.                        | 70. Teléfono<br>*****       |
| 71. Verificación de la experiencia |      |                                                        |                              |                                         | Cód.                          | 72. Cargo o denominación del empleo |                             |                             |
| 73. Cargo actual ?                 | Cód. | 74. Fecha desde<br>Período en el cargo:<br>Año Mes Día |                              | 75. Fecha hasta o actual<br>Año Mes Día |                               | 76. Días de experiencia             |                             |                             |

77. Breve descripción de funciones