

Presentación de Personas





2. Concepto 4. Número de formulario 15269000823267 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. Presentación inicial Información de la persona presentada Datos generales 25. Tipo de documento 26. Número de identificación 27. DV 28. Primer apellido 29. Segundo apellido 30. Frimer nombre 31. Otros nombres DANIELA RIOS CAICEDO 1111799083 1 32. Rol Cód. 32. Rol Cód. 1 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. 0 Directa con contrato término indefin 2 39. Entidad promotora de salud 40. Fondo de pensiones Cód. 41. A.R.P. Cód. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD 8 Porvenir S.A. Suramericana ARP Sura 1 3 43. Fecha certificado antecedentes 45. Fecha consulta antecedentes judiciales 42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 44. Persona registra antecedentes judiciales? 203780137 NO 2 0 2 2 0 8 2 6 2 0^M2 2 0^M8 2 6 Colombia, un compromiso que no podemos evadir. Datos de quien realiza el envío 1001. Apellidos y nombres VIANA MONTOYA CLAUDIA PATRICIA 1003. No. Identificación 4 3 7 2 6 5 7 7 1002. Tipo doc. 1 3 1004. DV

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

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

997. Fecha expedición

2 AOA2 2-0M8-2D6/1h0:0m7:4°5



Presentación de Personas





Página

2 de

3 **Hoja No. 2**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000823267



							(415)770	721248	9984(802	0) 001526900 0	082326 7	
					Educa	ación formal						
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu	ción					$\overline{}$			Cód.
	Profesional	0 9	UNIVER	SIDAD DEL PACIFIC	O		/					2 5 0
	49. Programa								Cód.	51. País		Cód.
1	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \										1 6 9	
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado		Cód.	55. No. Ac		56. Fecha grado	
	Valle del Cauca			Buenaventura	7 6 1	Graduado			067	a grado	2 0 ⁿ 2 1 0 de	sı 4Día ₆
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu		7 0 1			1			2 0 2 1 0	Cód.
	40. Niver academico	Cou.	47. 11151110	CIOII			// \	. \			ı	Cou.
	40 D							} 		54 D /		011
2	49. Programa					^		' /	Cód.	51. País		Cód.
							$\overline{}$	/				
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado		Cód.	55. No. Ad	ta grado	56. Fecha grado Año Me	o Dío
											Año Me	s Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institue	ción								Cód.
					/ <							
3	49. Programa						`)		Cód.	51. País		Cód.
٠							<u> </u>					
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado		Cód.	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado	
											Año Me	s Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu	ción								Cód.
				/								
	49. Programa					\			Cód.	51. País		Cód.
4						/						
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado		Cód.	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado	
	,									· ·	Año Me	s Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu	ción	,							Cód.
					\wedge							
	49. Programa								Cód.	51. País		Cód.
5				<i>\</i> \ \ '	' /							
	52. Departamento		€ód.	53. Cudad	Cód.	54. Estado		Cód.	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado	
	,) —						· ·	Año Me	s Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu	ción								Cód.
	49. Programa			\rightarrow					Cód.	51. País		Cód.
6									1			1
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado		Cód.	55. No. Ac	rta grado	56. Fecha grado	
	oz. Dopartamento			oo. olddad		O4. Estado		000.	00.140.710	na grado	Año Me	s Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu	rión								Cód.
	TO. INIVOI ACAGEMICO		¬1. montu	JOI1							I	oou.
	49. Programa								Cód.	51. País		Cód.
7	-3. i Tograma									31.1 413		
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado		Cód.	55. No. Ac	eta arado	56. Fecha grado	
	32. Departamento			33. Olddad		J4. L3tauo		000.	33. NO. AC	na grado	Año Me	s Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu	l ción								Cód.
	TO. INIVER ACAUCITICO	Cou.	→1. 1115UIU	JUII							ı	ouu.
	49. Programa								C + 4	51. País		Cta
8	145. FIUgiailia								Cód.	JI. Fals		Cód.
	50 Departements		011	EQ Civided	044	E4 Fe4-d-		0/-1	EE N. *	4	FC Fach	
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	1	Cód.	55. No. Ad	ia grauo	56. Fecha grado Año Me	s Día
											1	
	C	olo	omb	ia. un co	ompromis	so que	no pode	emo	os e	vadir.		

DIAN Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Presentación de Personas





Página

3 de

3 Hoja No. 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000823267



	Experiencia laboral													
	57 Madalidad annia	6d 58. Tipe	0 50 Núm	a de identificación o		Primer apellido	62. Segundo a	apellido	63 Primer	nombre	64 Otros nombres			
	57. Modalidad empleo Contrato	docume	ento 39. Numer		emp	leador	62. Segundo a empleador		63. Primer empleado	\	64. Otros nombres empleador			
		1 3	1 9000	8 1 3 5 9	1		1		22.11			0/1		
	65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS ML S.A.S NIVEL 1 Control of the c										Cód. 1			
	67. País	d. 68. Depart	amento	Cóc	. 69. Ciudad		$\overline{}$	Cód.	70. Teléfono					
1	COLOMBIA	1 6	9 Valle del	Cauca	7	6 Buenaventura					7 6 ₁ 6049929			
	71. Verificación de la experience Certificación laboral	Có	- /	COORDINATION OF BATILO ADUANA										
	73. Cargo actual ? C		75. Fecha hasta o actual 76. Días de experiencia											
	SI	Período en el cargo:					2 0 2 2 0 8 2 6 23							
	77. Breve descripción de funciones Verificar la documentación y compararla con la norma, diligenciar oportunamente y de forma correcta las declaraciones y gestionar documentos faltante con servicio al cliente.													
	57. Modalidad empleo Co	ód. 58. Tipo docume	59. Númer	o de identificación 6	60. DV 61. I emp	Primer apellido leador	62. Segundo a empleador	apellido	63. Primer empleado	nombre r	64. Otros nombres empleador			
	65. Razón social empleador		$\overline{}$	\supset				66. Naturaleza empleador		Cód.				
	67. País	Cóc	d. 68. Depart	amento	Cóc	. 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 actual Año Mes Día 76. Días de experiencia								
	77. Breve descripción de funciones													
3	57. Modalidad empleo Cód. 58. Tipo documento 59. Núm		59. Númer	de identificación 60. DV 61. F		mer apellido 62. Segundo apellido empleador			63. Primer nombre empleador 64. Otros nombres empleador					
	65. Razón social empleador								66. Naturaleza empleador Cód.					
	67. País Cód. 68. Depa			amento	. 69. Ciudad	69. Ciudad			70. Teléfono	******	*****			
	71. Verificación de la experienc	cia	'		Có	d. 72. Cargo o deno	72. Cargo o denominación del empleo							
	73. Cargo actual ? Cód. Período en el carg			74. Fecha desde Año Mes					de experiencia					
	77. Breve descripción de funcio	ones			1			1						