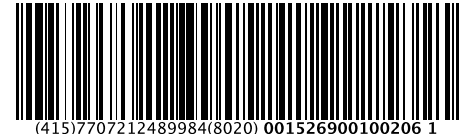


2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269001002061**


(415)7707212489984(8020) 001526900100206 1

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 Presentación inicial	Cód. 1
---	------------------

Información de la persona presentada
Datos generales

25. Tipo de documento 1 3	26. Número de identificación 1 0 0 1 2 7 3 7 7 9	27. DV	28. Primer apellido ARDILA	29. Segundo apellido PALACIOS	30. Primer nombre KERLINS	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 2	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 Protección S.A.	Cód. 1 4	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
---	--------------------	--	--------------------	--	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 280201370	43. Fecha certificado antecedentes Año Mes Día 2 0 2 5 0 9 1 0	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año Mes Día 2 0 2 5 0 9 1 0
---	---	--	---

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

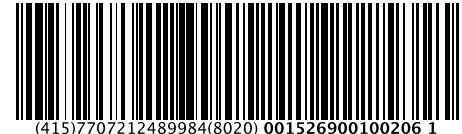
2 0 2 5 0 9 1 0 0 2 2 6 4 9

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269001002061



(415)7707212489984(8020) 001526900100206 1

Educación formal

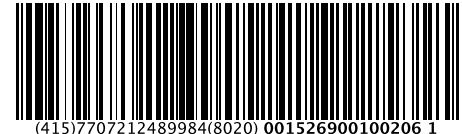
1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.	
	Tecnológico	0 7	FUNDACIÓN TECNOLÓGICA AUTÓNOMA DEL PACIFICO					1 2 7	
	49. Programa							Cód.	
TECNOLOGÍA EN COMERCIO EXTERIOR Y NEGOCIOS INTERNACIONALES								1 9 9	
	51. País							Cód.	
								1 6 9	
2	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado	
	Valle del Cauca	7 6	Cali	7 6 0	Graduado	1	123	2 0 2 5 0 7 1 9	
							Año	Mes	Día
3	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución						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.
	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.
	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 15269001002061



(415)7707212489984(8020) 001526900100206 1

Experiencia laboral

1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 9 0 3 1 7 0 8 2	60. DV 5	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS SERVICIOS ADUANEROS INTEGRADOS SAS NIVEL 1 - AGENCIA DE ADUANAS S							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Valle del Cauca		Cód. 7 6	69. Ciudad Cali	Cód. 7 6 0	70. Teléfono 26612777	
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 Período en el cargo: 2 0 2 2 0 4 1 1		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 3 0 4 1 1		76. Días de experiencia 365		
77. Breve descripción de funciones DIGITAR Y REVISAR DECLARACIONES DE IMPORTACION								

2

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 Valle del Cauca		Cód. 7 6	69. Ciudad Cali	Cód. 7 6 0	70. Teléfono 6650415	
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo ASISTENTE DE IMPORTACIONES JUNIOR		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 3 0 4 1 2		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 4 0 1 1 2		76. Días de experiencia 275		
77. Breve descripción de funciones DIGITAR DECLARACIONES DE IMPORTACION								

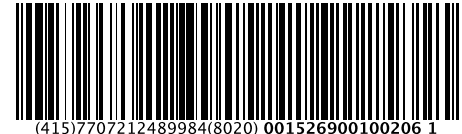
3

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 5 0 0 1 6 3 2	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 VALLEY CUSTOMS S.A.S NIVEL 1							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Valle del Cauca		Cód. 7 6	69. Ciudad Cali	Cód. 7 6 0	70. Teléfono 4867979	
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo ANALISTA DE ADUANAS JUNIOR		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 4 0 5 2 7		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 4 1 1 0 1		76. Días de experiencia 158		
77. Breve descripción de funciones CONTACTO CON EL IMPORTADOR DIGITAR ACEPTAR Y RADICAR DIM								

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269001002061



(415)7707212489984(8020) 001526900100206 1

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 Valle del Cauca		Cód. 7 6	69. Ciudad Cali		Cód. 7 6 0	70. Teléfono 6049929
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo COORDINADOR OPERATIVO ADUANAS		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 4 1 2 0 9		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 5 0 9 1 0		76. Días de experiencia 275		

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

2

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:		75. Fecha hasta o actual		76. Días de experiencia		

77. Breve descripción de funciones

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 *****
71. Verificación de la experiencia					Cód.	72. Cargo o denominación del empleo		
73. Cargo actual ?	Cód.	74. Fecha desde Período en el cargo:		75. Fecha hasta o actual		76. Días de experiencia		

77. Breve descripción de funciones