

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000742471**


(415)7707212489984(8020) 001526900074247 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
 Actualización

 Cód.
2
Información de la persona presentada
Datos generales

25. Tipo de documento 1 3	26. Número de identificación 1 0 1 7 1 7 5 9 6 2	27. DV 4	28. Primer apellido CATAÑO	29. Segundo apellido CARVAJAL	30. Primer nombre JOSE	31. Otros nombres MAURICIO
-------------------------------------	--	--------------------	--------------------------------------	---	----------------------------------	--------------------------------------

32. Rol 1	Cód. 5	32. Rol 2	Cód.
Agente aduanero			
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 Protección S.A.	Cód. 1 4	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
---	--------------------	--	--------------------	--	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 150373453	43. Fecha certificado antecedentes Año Mes Día 2 0 2 0 0 9 1 6	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año Mes Día 2 0 2 0 0 9 1 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	

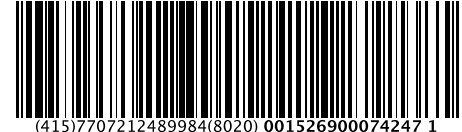
997. Fecha expedición

2 0 2 0-0 9-1 6/0 9:1 5:5 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269000742471



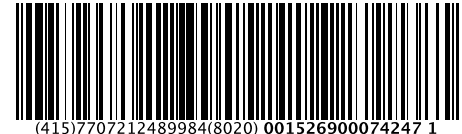
(415)7707212489984(8020) 001526900074247 1

Educación formal

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	Profesional	0 9	FUNDACIÓN ESCUELA COLOMBIANA DE MERCADOTECNIA -ESCOLME-					1 1 7
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
	ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS				1 4	COLOMBIA	1 6 9	
	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	445	2 0 1 5 0 3 2 0
								Año Mes Día
2	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
3	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
								Año Mes Día
4	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
5	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
								Año Mes Día
6	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
7	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
								Año Mes Día
8	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
	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 **15269000742471**


(415)7707212489984(8020) 001526900074247 1

Experiencia laboral
1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 6 0 0 0 2 1 5 3	60. DV 8	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador ALMACENES GENERALES DE DEPOSITO ALMAVIVA S. A.							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Antioquia		Cód. 0 5	69. Ciudad Envigado		Cód. 0 5 2	70. Teléfono 7448500
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo ANALISTA DE ADUANAS		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 5 0 5 1 1		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 8 0 8 3 1		76. Días de experiencia 1208		

 77. Breve descripción de funciones
 ENCARGADO DE REALIZAR LAS EXPORTACIONES DE VEHÍCULOS EMBALAJES RETORNABLES Y REPUESTO RENAUL

2

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 9 0 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 Antioquia		Cód. 0 5	69. Ciudad Medellín		Cód. 0 5 0	70. Teléfono 6049929
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo COORDINADOR OPERATIVO ADUANAS EXPORTACIONES		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 8 0 9 0 3		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 0 0 9 1 6		76. Días de experiencia 743		

 77. Breve descripción de funciones
 RECIBIR LAS INSTRUCCIONES DEL ÁREA DE SAC Y OPERACIONES, REALIZAR LA AUTORIZACIÓN DE SOLICITUD DE EMBARQUE BASADA EN LA FACTURA COMERCIAL LISTA DE EMBARQUE

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: Año Mes Día		75. Fecha hasta o actual Año Mes Día		76. Días de experiencia		

77. Breve descripción de funciones