

## Presentación de Personas





	Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales											
2. Concepto	1											
Espacio re	servado para la DIAN			4. Número de formul	ario 15269001	003677						
			95193 6153265551856 <b>■</b>									
				(4	15)7707212489984(8020) <b>001</b> 5	26900100367 7						
Responsable de la presentación de personas												
20. Tipo de documento	18. Número documento de	e identificación	6. DV 7. Primer apellido		undo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres					
3 1 9 0 0 0 8 1 3 5 9 1 1												
11. Razón social												
AGENCIA DE ADUANAS ML S.A.S NIVEL 1												
24. Tipo de presentación Cód.												
Presentación inicial 1												
Información de la persona presentada												
Datos generales												
25. Tipo de documento	1		7. DV 28. Primer apellido FRUTO	29. Seg	undo apellido	30. Frimer nombre	31. Otros nombres					
1 3 32. Ro	1 1 5 1 2 0 1 8 2	2 8	ITROTO	Cód.	32. Rol	TRANSILIN		Cód.				
1	ar aduanero			7	2 32. ROI			Cod.				
32. Ro				Cód.	32. Rol			Cód.				
3					1							
_ 32. Ro	ıl			Cód.	32. Rol			Cód.				
5			_		5 ) /							
<b>7</b> 32. Ro	ıl			Cód.	32. Rol			Cód.				
,					, /							
<b>9</b> 32. Ro	ol			Cód.	32. Rol			Cód.				
		24	Años do 135 Nel Aelo dosimosid			27 No. Acto decimación renu						
	vincuación laboral	ı cou. ex	. Años de periencia 35. No. Ac a designació cumplimiento	on empleado	36. Fecha acta  Año Mes	37. No. Acta designación repr líder OEA	esentante 38. Fecha acta  Año Me	es Día				
	n contrato término indef	in 2	2 Cód. 40. Fondo de pensione	_//_			ATIO IVIE	1				
OTRA	promotora de salud		Cód. 40. Fondo de pensione 9 8 Porvenir S.A.			6d. 41. A.R.P. Suramericana ARP Sura		Cód.				
	tificado antecedentes discip	linarios 43	3. Fecha certificado antecedentes	44. Persona r	registra antecedentes judicia		ecedentes iudiciales	,				
2805826			0°2 5 0°9 1°6	NO	-g ,	2 0 <sup>\neq</sup> 2 5 0 <sup>\neq</sup> 9 1						
		_	0 2 0,00,10			2 0 2 0 0 1						
	Co	olombi	a, un compre	omiso	que no po	odemos evad	lir.					
			•									
Datos de o	Patos de quien realiza el envía											
Datos de quien realiza el envío												
1001. Apel y nombres	1001. Apellidos viana Montoya Claudia Patricia y nombres											

1002. Tipo doc. 1 3 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

1004. DV

997. Fecha expedición 2 10 5 - 0 9 - 10 6 / 0 2 : 5 0 : 3 6



## Presentación de Personas





Página

2 de

3 **Hoja No. 2** 

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269001003677



					Educa	ción formal						
	46. Nivel académico (	Cód. 4	47. Institud	ción	Luudu	olon formal					Cód.	
		) 4										
	49. Programa	, ,						Cód.	51. País	I	Cód.	
1								1	COLOMBIA		1 6 9	
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado		
	Bolívar			María la Baja	1 3 4			027		2 0 <sup>n</sup> 9 5 1 1 1 1	2 0 <sup>1/2</sup> 5	
	46. Nivel académico (	Cód. 4	47. Institud							12 0 . 0	Cód.	
							/ )					
	49. Programa	49. Programa Cód. 51. País										
2												
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado		
						$\sim$	<b>/</b>			Año Mes	s Día	
	46. Nivel académico C	Cód. 4	47. Institud	ción		_ / / /					Cód.	
	49. Programa							Cód.	51. País	•	Cód.	
3												
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado		
										Año Mes	s Día	
	46. Nivel académico	Cód. 4	47. Institud	ción							Cód.	
								_	,			
4	49. Programa					>		Cód.	51. País		Cód.	
-						/						
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	eta grado	56. Fecha grado		
										Año Mes	s Día	
	46. Nivel académico	Cód. 4	47. Institud	ción							Cód.	
				$\overline{}$					1			
5	49. Programa							Cód.	51. País		Cód.	
						T .						
	52. Departamento		Cód.	53. C udad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado	- D/-	
	Año								Año Mes	1		
46. Nivel académico Cód. 47. Institución								1	Cód.			
6	49. Programa							Cód.	51. País		Cód.	
	50.0		011	50.01.1.1			0/1	==		T-0 - 1		
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado  Año Mes	s Día	
	46 Nivel académics	264	47 Jpo##	nión	1					I I I I	1	
	46. Nivel académico	Cód. 4	47. Institud	AOI I						ı	Cód.	
	49. Programa							Cód.	51. País		Cód.	
7	45. Flograma								JI. Fais			
	52. Departamento		Cód	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	ta arado	56. Fecha grado		
	52. Departamento			oo. Olddad		J4. L3tado		55. NO. AC	na grado	Año Mes	s Día	
	46. Nivel académico (	Cód. 4	47. Institud	l :ión						1	Cód.	
										I	oou.	
	49. Programa							Cód.	51. País		Cód.	
8	rograma							300.	J1. 1 413			
	52. Departamento		Cód	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado		
									J	Año Mes	s Día	
				-						1		
	C	Old	omb	ia, un compr	omis	so que no po	odemo	os e	vadir.			



## Presentación de Personas





Página

3 de

3 Hoja No. 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269001003677



Experiencia laboral													
	57. Modalidad empleo Cód.	58. Tipo documento	59. Número de	identificación 60. D\	, 61. Prim	er apellido	62. Segundo ap	oellido	63. Primer	nombre	64. Otros nombre empleador	es	
	Contrato 1		900081	1	emplead	101	empleador		empleado		empleador		
	65. Razón social empleador							-	66. Natura	leza empleador		Cód.	
	ACENCIA DE ADUANACIAI CA CAIVELA										1		
	67. País	Cód.	68. Departame	nto	Cód.	69. Ciudad		/	Cód.	70. Teléfono			
	COLOMBIA	1 6 9	Bolívar		1 3	Cartagena	/_ \	//	1 3 0	6049929			
	71. Verificación de la experiencia					72. Cargo o denor	minación del emp	oleo					
	Certificación laboral					1 COORDINADOR OPERATIVO ADUANA							
1	73. Cargo actual ? Cód.		74. Fecha desde			75. Fecha hasta o actual 76. Días de				le experiencia			
	SI 1	Periodo e	n el cargo:	2 0 <sup>n</sup> 2 3 0 e3 0	<sup>ía</sup> 5	2 0 2 5 0	9,16	1/	926				
	77. Breve descripción de funciones Verificar la documentación y comparar la misma con lo establecido normativamente para alertar sobre documentación faltante o errada Diligenciar oportunamente y de forma correcta y precisa las declaraciones												
	57. Modalidad empleo Cód.	58. Tipo documento	59. Número de	identificación 60. D\	61. Prim	ner apellido dor	62. Segundo ap empleador	pellido	63. Primer empleado	nombre r	64. Otros nombre empleador	es	
	65. Razón social empleador								66. Naturaleza empleador Cód.			Cód.	
	os. Kazuri suciai empieadui								oo. Naturaleza empleadoi				
	67. País	Cód.	68. Departame	nto	Cód.	69. Ciudad			Cód.	70. Teléfono			
		1			1//				1	*******	******	******	
71. Verificación de la experiencia Cod. 72. Cargo o denominación del empleo													
_													
2	73. Cargo actual ? Cód. Período en el cargo:					75. Fecha hasta o actual  76. Días de experiencia							
		. 51.545 5		Año Mes D	ía	Año Me	es Día						
	77. Breve descripción de funciones												
	57. Modalidad empleo Cód.	58. Tipo documento	59. Número de	identificación 60. D\	/ 61. Prim emplead	ier apellido dor	62. Segundo ap empleador	pellido	63. Primer empleado	nombre r	64. Otros nombre empleador	es	
	65. Razón social empleador								66. Natura	leza empleador		Cód.	
	67. País	Cód.	68. Departame	nto	Cód.	69. Ciudad			Cód.	70. Teléfono			
	or. Fais	Cou.	66. Departame	TILO		69. Ciudad			Cou.		*****	*****	
	71. Verificación de la experiencia			Cód.	72. Cargo o denominación del empleo								
	7. Commodular de la experiencia					12. Gargo o dollorimidoori dol oripido							
3	73. Cargo actual ? Cód.			74. Fecha desde	1	75. Fecha hasta o	actual	76. Días de	e experiencia	a			
		Período e	n el cargo:	Año Mes D	ía	Año Me	es Día		·				
	77. Breve descripción de funciones												
	Colombia, un compromiso que no podemos evadir.												