

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000751071**


(415)7707212489984(8020) 001526900075107 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 7 2 1 9 2 9 3 9	27. DV 6	28. Primer apellido REYES	29. Segundo apellido ARIAS	30. Primer nombre NICOLAS	31. Otros nombres STIVEN
-------------------------------------	--	--------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------

32. Rol 1 Auxiliar aduanero	Cód. 7	32. Rol 2	Cód.
32. Rol 3	Cód.	32. Rol 4	Cód.
32. Rol 5	Cód.	32. Rol 6	Cód.
32. Rol 7	Cód.	32. Rol 8	Cód.
32. Rol 9	Cód.	32. Rol 10	Cód.

33. Tipo de vinculación laboral Directa con contrato término indefin	Cód. 2	34. Años de experiencia 8	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 SALUD TOTAL	Cód. 2	40. Fondo de pensiones Protección S.A.	Cód. 1 4	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
--	------------------	--	--------------------	--	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 155102796	43. Fecha certificado antecedentes Año Mes Día 2 0 2 0 1 2 0 3	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año Mes Día 2 0 2 0 1 2 0 3
---	---	--	---

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 0 1 2 0 0 4 3 2 3 7

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000751071



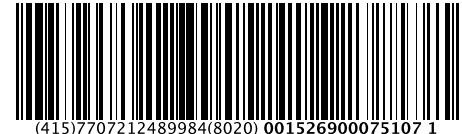
(415)7707212489984(8020) 0015269000751071 1

Educación formal

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			Cód.
	Técnico	0 5	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				2 0 6
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.
	TÉC. PROF. COMERCIO INTERNACIONAL				1 1 1	COLOMBIA	1 6 9
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado
	Cundinamarca	2 5	Soacha	2 5 7	Graduado	1	1872595
							56. Fecha grado
						Año Mes Día	
						2 0 1 2 0 4 1 0	
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 **15269000751071**


(415)7707212489984(8020) 001526900075107 1

Experiencia laboral
1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 0 2 4 8 3 2 2	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 MOVE CARGO S.A. NIVEL 1							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Bogotá D.C.		Cód. 1 1	69. Ciudad Bogotá, D.C.		Cód. 1 1 0	70. Teléfono 4138466
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo AUXILIAR DE ADUANAS		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 2 0 7 2 4		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 5 0 2 1 0		76. Días de experiencia 931		

 77. Breve descripción de funciones
 TODO LO RELACIONADO CON INSPECCIONES PREVIAS, ASISTENCIA A INSPECCIONES DIAN, INVIMA, ICA, CONOCIMIENTO EN TRAMITES SYGA Y MANUALES, LIBERACIONES EN AEROLINEAS, LIBERACION DE DOCUMENTOS DE OTM, DTA.

2

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 9 0 0 2 4 1 0 6 8	60. DV 9	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS GRUPO ATLAS COLOMBIA SAS NIVEL 2							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Bogotá D.C.		Cód. 1 1	69. Ciudad Bogotá, D.C.		Cód. 1 1 0	70. Teléfono 2631002
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo ASISTENTE DE IMPORTACIONES		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 5 0 3 0 2		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 7 1 2 3 1		76. Días de experiencia 1035		

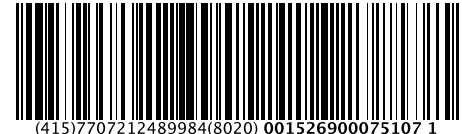
 77. Breve descripción de funciones
 ENCARGADO DE MANTENER AL CLIENTE INFORMADO CON RESPECTO A SUS PROCESOS INDICANDO SI LA DOCUMENTACIÓN PARA EL PROCESO DE NACIONALIZACIÓN SE ENCUENTRA ACORDE, SI REQUIERE ALGUNA RESTRICCIÓN ADMINISTRATIVA, VALIDACIÓN DE LA PARTIDA ARANCELARIA.

3

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 6 0 0 0 4 6 6 2	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 COLVAN S.A.S NIVEL I							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Bogotá D.C.		Cód. 1 1	69. Ciudad Bogotá, D.C.		Cód. 1 1 0	70. Teléfono 5551710
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo ASISTENTE DE CUENTA SENIOR		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 8 0 2 1 3		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 9 0 5 2 2		76. Días de experiencia 463		

 77. Breve descripción de funciones
 ENCARGADO DE MANTENER INFORMANDO AL CLIENTE DEL ARRIBO DE SUS CARGAS, QUE SU DOCUMENTACIÓN ESTUVIERA ACORDE PARA EL PROCESO DE NACIONALIZACIÓN, VALIDACION DE PARTIDAS ARANCELARIAS, DIGITACION DE DECLARACIONES DE IMPORTACION

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000751071**


(415)7707212489984(8020) 001526900075107 1

Experiencia laboral
1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 3 0 0 9 8 1 3 2	60. DV 6	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS INTERLOGISTICA S.A. NIVEL 1							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Bogotá D.C.		Cód. 1 1	69. Ciudad Bogotá, D.C.		Cód. 1 1 0	70. Teléfono 4395402
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo EJECUTIVO DE CUENTA SENIOR		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 9 0 5 2 7		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 0 0 8 3 1		76. Días de experiencia 462		

 77. Breve descripción de funciones
 ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO VUCE, DE LA DIGITACION Y REVISIÓN DE LOS REGISTROS DE IMPORTACIÓN, VERIFICANDO QUE CUMPLA CON LA NORMA ESTABLECIDA, TENIENDO EN CUENTA LAS PAUTAS INVIMA,

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 DE SERVICIO AL CLIENTE ADUANA		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 0 0 9 2 2		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 0 1 2 1 0		76. Días de experiencia 79		

 77. Breve descripción de funciones
 ASESORAR AL CLIENTE EN LOS PROCESOS Y LAS NORMAS - ACOMPAÑAR AL CLIENTE EN EL PROCESO DE NACIONALIZACIÓN Y LAS EVENTUALIDADES QUE PUEDAN OCURRIR-

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