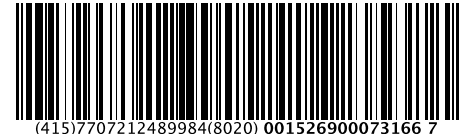


2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000731667**


(415)7707212489984(8020) 001526900073166 7

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 4 5 6 7 7 8 7 9	27. DV 7	28. Primer apellido URREGO	29. Segundo apellido ORELLANO	30. Primer nombre RUBEN	31. Otros nombres DARIO
-------------------------------------	--	--------------------	--------------------------------------	---	-----------------------------------	-----------------------------------

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 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 SALUD TOTAL	Cód. 2	40. Fondo de pensiones COLPENSIONES	Cód. 1 6	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
---	------------------	--	--------------------	-------------------------------------	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 144250849	43. Fecha certificado antecedentes 2 0 2 0 0 4 0 8	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales 2 0 2 0 0 4 0 8
--	---	---	---

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**

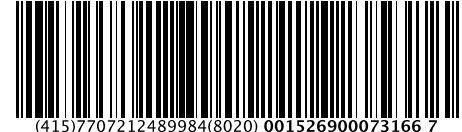
997. Fecha expedición

2 0 2 0 - 0 4 - 0 8 / 0 4 : 2 2 : 0 8

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269000731667



(415)7707212489984(8020) 001526900073166 7

Educación formal

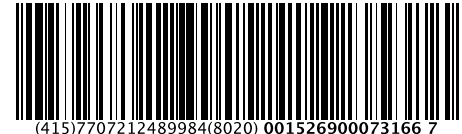
1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			Cód.
	Profesional	0 9	CORPORACIÓN EDUCATIVA DEL LITORAL				2 4
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.
	COMERCIO EXTERIOR				1 6 6	COLOMBIA	1 6 9
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado
	Atlántico	0 8	Barranquilla	0 8 0	Graduado	1	158
							56. Fecha grado
							2 0 0 9 0 9 2 5
2	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
3	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
4	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
5	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
6	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
7	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
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 15269000731667



(415)7707212489984(8020) 001526900073166 7

Experiencia laboral
1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 9 0 0 7 8 2 5 9 1	60. DV 0	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador SERVICIOS ADUANEROS Y CONTABLES S.A.S							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Atlántico		Cód. 0 8	69. Ciudad Barranquilla		Cód. 0 8 0	70. Teléfono 3700471
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo DELEGADO DE IMPORTACIÓN		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 5 0 1 1 3		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 5 1 0 0 9		76. Días de experiencia 269		
77. Breve descripción de funciones DIGITAR INFORMACIÓN, ELABORAR DECLARACIONES, ATENCION AL CLIENTE.								

2

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 2 0 0 0 2 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 MOVIADUANAS SAS - NIVEL 1							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Atlántico		Cód. 0 8	69. Ciudad Barranquilla		Cód. 0 8 0	70. Teléfono 3493320
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo DELEGADO DE IMPORTACIONES		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 5 1 0 1 3		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 0 0 2 1 5		76. Días de experiencia 1586		
77. Breve descripción de funciones ELABORAR REGISTRO DE IMPORTACION, CERTIFICADOS INVIMA Y CERTIFICADOS ICA.								

3

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 Atlántico		Cód. 0 8	69. Ciudad Barranquilla		Cód. 0 8 0	70. Teléfono 6049929
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo COORDINADOR OPERATIVO ADUANA		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 0 0 2 1 7		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 0 0 4 0 8		76. Días de experiencia 51		
77. Breve descripción de funciones VERIFICACION DOCUMENTAL CON LA NORMA, DILIGENCIAR DECLARACIONES, ALERTAR SOBRE OMISIONES QUE AFECTEN EL PAGO DEL IMPUESTO.								