

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269001021053**


(415)7707212489984(8020) 001526900102105 3

**Responsable de la presentación de personas**

20. Tipo de documento <b>3 1</b>	18. Número documento de identificación <b>9 0 0 0 8 1 3 5 9</b>	6. DV <b>1</b>	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 <b>1 3</b>	26. Número de identificación <b>1 2 3 4 0 9 3 5 7 5</b>	27. DV <b>1</b>	28. Primer apellido <b>DE LA CRUZ</b>	29. Segundo apellido <b>TULA</b>	30. Primer nombre <b>MANUEL</b>	31. Otros nombres <b>ALEJANDRO</b>
-------------------------------------	--	--------------------	--	-------------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------

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

33. Tipo de vinculación laboral Directa con contrato término indefinido	Cód. <b>2</b>	34. Años de experiencia <b>8</b>	35. No. 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. <b>4 0</b>	40. Fondo de pensiones Porvenir S.A.	Cód. <b>1 3</b>	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. <b>7</b>
--	--------------------	---	--------------------	-------------------------------------	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 284942272	43. Fecha certificado antecedentes 2 0 2 5 1 1 2 5	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales 2 0 2 5 1 1 2 5
--	---	---	---

**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

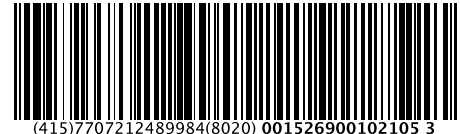
**2 0 2 5 - 1 1 - 2 5 / 0 3 : 1 2 : 1 0**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269001021053



(415)7707212489984(8020) 0015269001021053

**Educación formal**

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	Tecnológico	0 7	CORPORACIÓN POLITÉCNICO DE LA COSTA ATLÁNTICA					3 7
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
TECNOLOGÍA EN GESTIÓN FINANCIERA					5 6 0	COLOMBIA	1 6 9	
2	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
	Atlántico	0 8	Barranquilla	0 8 0	Graduado	1	122	2 0 2 1 1 0 0 1
								Año Mes Día
3	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				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.				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.				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

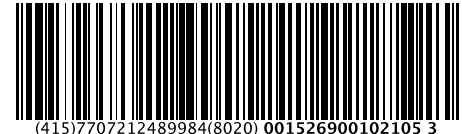
**Colombia, un compromiso que no podemos evadir.**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269001021053



(415)7707212489984(8020) 001526900102105 3

**Experiencia laboral**

1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 0 2 4 1 3 6 7	60. DV 3	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS CARGO FLASH 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 4160644		
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo ANALISTA DE IMPORTACIONES I		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 7 0 8 0 3		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 5 0 8 3 0		76. Días de experiencia 2949		

 77. Breve descripción de funciones  
 Elaboración de declaración de importación y registros, liquidación de tributos aduaneros, revisión de registros de importación

2

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 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 5 0 9 0 3		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 5 1 1 2 5		76. Días de experiencia 83		

 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

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