

2. Concepto	1						
Espacio reservado para la DIAN				4. Número de formulario			
				15269001021085   (415)7707212489984(8020) 001526900102108 5			
<b>Responsable de la presentación de personas</b>							
20. Tipo de documento	18. Número documento de identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres	
3 1	9 0 0 0 8 1 3 5 9	1					
11. Razón social AGENCIA DE ADUANAS ML S.A.S NIVEL 1							
24. Tipo de presentación Presentación inicial Cód. 1							
<b>Información de la persona presentada</b>							
<b>Datos generales</b>							
25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. DV	28. Primer apellido	29. Segundo apellido	30. Primer nombre	31. Otros nombres	
1 3	1 0 1 0 1 3 3 8 1 8	6	GIL	ASCUNTAR	DANNA		
1	32. Rol Auxiliar aduanero	Cód. 2	32. Rol Cód. 4	32. Rol Cód. 6	32. Rol Cód. 8	32. Rol Cód. 10	
3	32. Rol	Cód. 7	32. Rol	32. Rol	32. Rol	32. Rol	
5	32. Rol	Cód. 4	32. Rol	32. Rol	32. Rol	32. Rol	
7	32. Rol	Cód. 6	32. Rol	32. Rol	32. Rol	32. Rol	
9	32. Rol	Cód. 8	32. Rol	32. Rol	32. Rol	32. Rol	
33. Tipo de vinculación laboral Directa con contrato término indefin		Cód. 2	34. Años de experiencia 1	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. 4	40. Fondo de pensiones Porvenir S.A.	Cód. 0		41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 284955126			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	
<b>Colombia, un compromiso que no podemos evadir.</b>							
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 5 / 0 3 : 1 2 : 1 0					

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269001021085



(415)7707212489984(8020) 0015269001021085

**Educación formal**

1	46. Nivel académico Profesional	Cód. 0 9	47. Institución UNIVERSIDAD CATÓLICA DE PEREIRA	Cód. 2 2 3				
	49. Programa NEGOCIOS INTERNACIONALES			Cód. 9 2 4				
2	52. Departamento Risaralda	Cód. 6 6	53. Ciudad Pereira	Cód. 6 6 0	54. Estado Graduado	Cód. 1 370	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
							Cód. Año 2 0 Mes 2 3 Día 9	
3	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				
	49. Programa				Cód. 51. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9		
4	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
							Cód. Año Mes Día	
5	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				
	49. Programa				Cód. 51. País	Cód.		
6	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
							Cód. Año Mes Día	
7	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				
	49. Programa				Cód. 51. País	Cód.		
8	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
							Cód. Año Mes Día	

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

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269001021085



(415)7707212489984(8020) 0015269001021085

**Experiencia laboral**

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 0 2 5 4 6 1 0	60. DV 5	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
----------------------------------	-----------	---------------------------	---	-------------	----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

65. Razón social empleador <b>AGENCIA DE ADUANAS AGECOLDEX S.A. NIVEL 1</b>	Cód. 1	66. Naturaleza empleador Privada
--	-----------	-------------------------------------

67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Risaralda	Cód. 6 6	69. Ciudad Pereira	Cód. 6 6 0	70. Teléfono 4877777
----------------------	---------------	-------------------------------	-------------	-----------------------	---------------	-------------------------

71. Verificación de la experiencia Certificación laboral	Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo <b>AUXILIAR DE PRODUCCION</b>
---	-----------	--

73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde 2 0 2 4 , 0 6 , 1 7	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 4 , 1 1 , 2 7	76. Días de experiencia 163
--------------------------	-----------	--	---	--------------------------------

77. Breve descripción de funciones realización de declaraciones de importacion y declaraciones andinas de valor, analisis documental, manejo de base de datos
--

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 <b>AGENCIA DE ADUANAS ML S.A.S NIVEL 1</b>	Cód. 1	66. Naturaleza empleador Privada
--	-----------	-------------------------------------

67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Risaralda	Cód. 6 6	69. Ciudad Pereira	Cód. 6 6 0	70. Teléfono 6049929
----------------------	---------------	-------------------------------	-------------	-----------------------	---------------	-------------------------

71. Verificación de la experiencia Certificación laboral	Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo <b>COORDINADOR OPERATIVO ADUANA</b>
---	-----------	--

73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde 2 0 2 4 , 1 2 , 0 2	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 5 , 1 1 , 2 5	76. Días de experiencia 358
--------------------------	-----------	--	---	--------------------------------

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 Cód.	59. Número de identificación Cód.	60. DV Cód.	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
------------------------------	----------------------------	--------------------------------------	----------------	----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

65. Razón social empleador	Cód.	66. Naturaleza empleador
----------------------------	------	--------------------------

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

77. Breve descripción de funciones
------------------------------------