

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269001019513**


(415)7707212489984(8020) 0015269001019513

**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 0 0 1 9 7 6 7 7 9</b>	27. DV	28. Primer apellido <b>MERCADO</b>	29. Segundo apellido <b>RICARDO</b>	30. Primer nombre <b>WENDY</b>	31. Otros nombres
-------------------------------------	--	--------	---------------------------------------	--	-----------------------------------	-------------------

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

33. Tipo de vinculación laboral Directa con contrato término indefinido	Cód. <b>2</b>	34. Años de experiencia <b>1</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 SALUD TOTAL	Cód. <b>2</b>	40. Fondo de pensiones COLPENSIONES	Cód. <b>1 6</b>	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. <b>7</b>
---	------------------	--	--------------------	-------------------------------------	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios <b>284679723</b>	43. Fecha certificado antecedentes Año Mes Día <b>2 0 2 5 1 1 2 0</b>	44. Persona registra antecedentes judiciales? <b>NO</b>	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año Mes Día <b>2 0 2 5 1 1 2 0</b>
---	---	--	---

**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

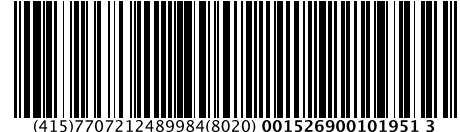
**2 0 2 5 1 1 2 0 / 1 1 : 1 6 : 0 1**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269001019513



(415)7707212489984(8020) 0015269001019513

**Educación formal**

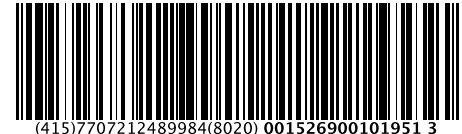
1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	Tecnológico	0 7	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-					2 0 6
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
	TECNOLOGÍA EN GESTIÓN PORTUARIA				5 9 0	COLOMBIA	1 6 9	
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
	Bolívar	1 3	Cartagena	1 3 0	Graduado	1	70438078	2 0 2 4 0 5 0 7
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 15269001019513



(415)7707212489984(8020) 001526900101951 3

**Experiencia laboral**

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
Contrato	1	3 1	9 0 0 8 1 3 5 9	1				
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS ML S.A.S NIVEL 1							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País	Cód.	68. Departamento	Cód.	69. Ciudad	Cód.	70. Teléfono		
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar	1 3	Cartagena	1 3 0	6049929		
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral				Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo AUXILIAR ADMINISTRATIVO ADUANERO			
73. Cargo actual ?	Cód.	74. Fecha desde		75. Fecha hasta o actual	76. Días de experiencia			
SI	1	Período en el cargo: 2 0 2 4 0 5 0 2		2 0 2 5 1 1 2 0	566			
77. Breve descripción de funciones Consolidar los formatos de Poderes de Puerto y Navieras mantener las versiones actualizadas crear instrucciones de diligenciamiento si los poderes recibidos se encuentran correctos o si se debe realizar alguna modificación o adición de información								

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		75. Fecha hasta o actual	76. Días de experiencia			
		Período en el cargo: Año Mes Día		Año Mes Día				
77. Breve descripción de funciones								

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		75. Fecha hasta o actual	76. Días de experiencia			
		Período en el cargo: Año Mes Día		Año Mes Día				
77. Breve descripción de funciones								

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