

2. Concepto	1	Espacio reservado para la DIAN				4. Número de formulario	15269001023612	
					 (415)770721248984(8020) 001526900102361 2			
<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 1 1 6 2 7 3 2 8 1		CHAVARRIA	MORALES	DIANA	CAROLINA		
1	32. Rol Auxiliar aduanero	Cód. 7	32. Rol Auxiliar aduanero	Cód. 2	32. Rol Auxiliar aduanero	Cód. 1	32. Rol Auxiliar aduanero	Cód. 3
3	32. Rol	Cód. 4	32. Rol	Cód. 5	32. Rol	Cód. 6	32. Rol	Cód. 7
5	32. Rol	Cód. 8	32. Rol	Cód. 9	32. Rol	Cód. 10	32. Rol	Cód. 11
7	32. Rol							
9	32. Rol							
33. Tipo de vinculación laboral Directa con contrato término indefin		Cód. 2	34. Años de experiencia	3	35. No. Acta designación empleado cumplimiento	36. Fecha acta	37. No. Acta designación representante líder OEA	38. Fecha acta
						Año Mes Día		Año Mes Día
39. Entidad promotora de salud SANITAS		Cód. 5	40. Fondo de pensiones COLPENSIONES		Cód. 1	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 6	7
42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 286014011		43. Fecha certificado antecedentes 2 0 2 5 1 2 1 1	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales 2 0 2 5 1 2 1 1				
<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 2 1 1 / 0 4 : 3 7 : 2 5

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269001023612



Educación formal												
1	46. Nivel académico Profesional	Cód. 0 9	47. Institución UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA									Cód. 2 1 0
	49. Programa COMERCIO INTERNACIONAL									Cód. 1 6 7	51. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9
2	52. Departamento Valle del Cauca	Cód. 7 6	53. Ciudad Tuluá	Cód. 7 6 8	54. Estado Graduado	Cód. 1 587	55. No. Acta grado	56. Fecha grado 2 0 1 9 0 8 1 6				
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución									Cód.
3	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.
	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				
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución									Cód.
6	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.
	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				
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución									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					

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269001023612



(415)7707212489984(8020) 0015269001023612

Experiencia laboral

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 0 2 5 4 4 7 6	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 CORAL VISION S.A.S. NIVEL 1	Cód. 1
--	-----------

67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Valle del Cauca	Cód. 7 6	69. Ciudad Cali	Cód. 7 6 0	70. Teléfono 3959500
----------------------	---------------	-------------------------------------	-------------	--------------------	---------------	-------------------------

71. Verificación de la experiencia Certificación laboral	Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo AUXILIAR DE IMPORTACIONES
---	-----------	--

73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde 2 0 2 1 0 9 2 1	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 3 1 0 3 0	76. Días de experiencia 769
--------------------------	-----------	------------------------------------	---	--------------------------------

77. Breve descripción de funciones Digitar declaraciones de importacion, aceptar y dar selectividad por siglo XXI
--

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 9 0 3 1 7 0 8 2	60. DV 5	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
----------------------------------	-----------	---------------------------	---	-------------	----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS SERVICIOS ADUANEROS INTEGRADOS SAS NIVEL 1 - AGENCIA DE ADUANAS S	Cód. 1	66. Naturaleza empleador Privada
--	-----------	-------------------------------------

67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Valle del Cauca	Cód. 7 6	69. Ciudad Cali	Cód. 7 6 0	70. Teléfono 6611277
----------------------	---------------	-------------------------------------	-------------	--------------------	---------------	-------------------------

71. Verificación de la experiencia Certificación laboral	Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo AUXILIAR DE IMPORTACIONES
---	-----------	--

73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde 2 0 2 4 0 3 0 1	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 5 0 8 1 5	76. Días de experiencia 532
--------------------------	-----------	------------------------------------	---	--------------------------------

77. Breve descripción de funciones Digitar declaraciones de importacion, aceptar y dar selectividad por siglo XXI
--

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	Cód. 1	66. Naturaleza empleador Privada
---	-----------	-------------------------------------

67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Valle del Cauca	Cód. 7 6	69. Ciudad Cali	Cód. 7 6 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 2 0 2 5 0 9 1 6	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 5 1 2 1 1	76. Días de experiencia 86
--------------------------	-----------	------------------------------------	---	-------------------------------

77. Breve descripción de funciones Diligenciar oportunamente y de forma correcta y precisa las declaraciones, Verificar la documentación y comparar la misma con lo establecido normativamente para alertar sobre documentación faltante o errada
--