

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269001023612**


(415)7707212489984(8020) 0015269001023612

**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 1 1 6 2 7 3 2 8 1</b>	27. DV	28. Primer apellido <b>CHAVARRIA</b>	29. Segundo apellido <b>MORALES</b>	30. Primer nombre <b>DIANA</b>	31. Otros nombres <b>CAROLINA</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>3</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 SANITAS	Cód. <b>5</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 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
--	---	---	---

**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**

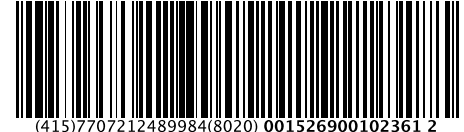
997. Fecha expedición

**2 0 2 5 - 1 2 - 1 1 / 0 4 : 3 7 : 2 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269001023612



(415)7707212489984(8020) 0015269001023612

**Educación formal**

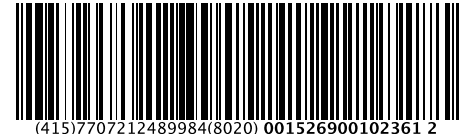
1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	Profesional	0 9	UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA					2 1 0
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
	COMERCIO INTERNACIONAL				1 6 7	COLOMBIA	1 6 9	
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
	Valle del Cauca	7 6	Tuluá	7 6 8	Graduado	1	587	2 0 1 9 0 8 1 6
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 15269001023612



(415)7707212489984(8020) 001526900102361 2

**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							66. Naturaleza empleador Privada	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 Período en el cargo: 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							66. Naturaleza empleador Privada	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 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 Período en el cargo: 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							66. Naturaleza empleador Privada	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 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 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								

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