

2. Concepto

1

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269001022280



(415)7707212489984(8020) 001526900102228 0

Responsable de la presentación de personas

20. Tipo de documento 3 1	18. Número documento de identificación 9 0 0 0 8 1 3 5 9	6. DV 1	7. Primer apellido ECHEVERRY	8. Segundo apellido MONA	9. Primer nombre LAURA	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 1 3	26. Número de identificación 1 0 0 4 7 7 7 5 1 1	27. DV 2	28. Primer apellido ECHEVERRY	29. Segundo apellido MONA	30. Primer nombre LAURA	31. Otros nombres
------------------------------	---	-------------	----------------------------------	------------------------------	----------------------------	-------------------

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

33. Tipo de vinculación laboral Directa con contrato término indefin	Cód. 2	34. Años de experiencia 2	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. 2	40. Fondo de pensiones Protección S.A.	Cód. 1 4	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
---	-----------	---	-------------	-------------------------------------	-----------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 285330792	43. Fecha certificado antecedentes 2 0 2 5 1 2 0 1	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales 2 0 2 5 1 2 0 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 0 1 2 1 0 2 1 3 : 1 8 6

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269001022280



(415)7707212489984(8020) 0015269001022280

Educación formal

1	46. Nivel académico Profesional	Cód. 0 9	47. Institución UNIVERSIDAD EAFIT-	Cód. 2 5 6				
	49. Programa NEGOCIOS INTERNACIONALES			Cód. 9 2 4				
2	52. Departamento Antioquia	Cód. 0 5	53. Ciudad Medellín	Cód. 0 5 0	54. Estado Graduado	Cód. 1 1022	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
							Año 2023	Mes 12
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
							Año	Mes
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
							Año	Mes
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

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269001022280



(415)770721248984(8020) 0015269001022280

Experiencia laboral

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

65. Razón social empleador ALMACENES GENERALES DE DEPOSITO ALMAVIVA S. A.	Cód. 1
--	-----------

67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Antioquia	Cód. 0 5	69. Ciudad Envigado	Cód. 0 5 2	70. Teléfono 7432323
----------------------	---------------	-------------------------------	-------------	------------------------	---------------	-------------------------

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

73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	Período en el cargo: 2 0 2 3 , 0 2 , 0 7	74. Fecha desde 2 0 2 3 , 0 2 , 0 7	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 4 , 0 6 , 2 1	76. Días de experiencia 500
--------------------------	-----------	---	--	---	--------------------------------

77. Breve descripción de funciones
Gestión de la documentación necesaria para operaciones de comercio exterior, Cumplimiento de normativas y regulaciones aduaneras, Evaluación y seguimiento de procesos de despacho aduanero

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 9 0 0 6 2 2 3 8 5	60. DV 4	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
----------------------------------	-----------	---------------------------	---	-------------	----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

65. Razón social empleador MCM TRADING S.A.S.	Cód. 1	66. Naturaleza empleador Privada
--	-----------	-------------------------------------

67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Antioquia	Cód. 0 5	69. Ciudad Envigado	Cód. 0 5 2	70. Teléfono 4079835
----------------------	---------------	-------------------------------	-------------	------------------------	---------------	-------------------------

71. Verificación de la experiencia Certificación laboral	Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo ANALISTA PRICING
---	-----------	---

73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	Período en el cargo: 2 0 2 4 , 0 6 , 2 6	74. Fecha desde 2 0 2 4 , 0 6 , 2 6	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 5 , 0 2 , 2 8	76. Días de experiencia 247
--------------------------	-----------	---	--	---	--------------------------------

77. Breve descripción de funciones
Determinar clasificaciones arancelarias, Definir modalidades de importación, Busqueda, selección, análisis y desarrollo de proveedores internacionales

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 Antioquia	Cód. 0 5	69. Ciudad Medellín	Cód. 0 5 0	70. Teléfono 6049929
----------------------	---------------	-------------------------------	-------------	------------------------	---------------	-------------------------

71. Verificación de la experiencia Certificación laboral	Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo COORDINADOR DE SERVICIO AL CLIENTE ADUANA
---	-----------	--

73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	Período en el cargo: 2 0 2 5 , 0 6 , 0 3	74. Fecha desde 2 0 2 5 , 0 6 , 0 3	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 5 , 1 2 , 0 1	76. Días de experiencia 181
--------------------------	-----------	---	--	---	--------------------------------

77. Breve descripción de funciones
Solicitud y recolección de los documentos necesarios para el proceso de nacionalización y/o exportación; como facturas comerciales originales, BL, listas de empaque, Certificado de origen, Declaración de importación, Documento de transporte