

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269001023572**


(415)7707212489984(8020) 001526900102357 2

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	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 1 3	26. Número de identificación 1 0 6 7 5 9 5 0 8 4	27. DV 6	28. Primer apellido JIMENEZ	29. Segundo apellido MARTINEZ	30. Primer nombre KAROL	31. Otros nombres JULIANA
-------------------------------------	--	--------------------	---------------------------------------	---	-----------------------------------	-------------------------------------

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

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 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 285998945	43. Fecha certificado antecedentes Año Mes Día 2 0 2 5 1 2 1 1	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año Mes Día 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

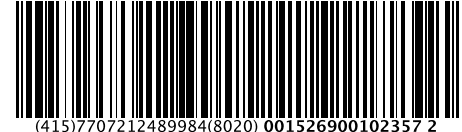
2 0 2 5 - 1 2 - 1 1 / 0 4 : 3 7 : 2 5

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269001023572



(415)7707212489984(8020) 0015269001023572

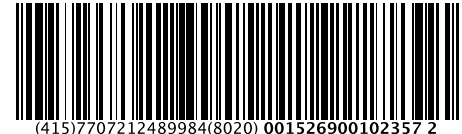
Educación formal

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	Técnico	0 5	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-					2 0 6
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
	TÉC. PROF. COMERCIO INTERNACIONAL				1 1 1	COLOMBIA	1 6 9	
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
	Atlántico	0 8	Barranquilla	0 8 0	Graduado	1	74625072	2 0 2 2 0 8 2 2
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 15269001023572



(415)7707212489984(8020) 001526900102357 2

Experiencia laboral

1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 9 0 4 0 3 0 7 7	60. DV 6	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS HUBEMAR S.A.S NIVEL 1							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Atlántico	Cód. 0 8	69. Ciudad Barranquilla	Cód. 0 8 0	70. Teléfono 6932975		
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral				Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo ANALISTA DE IMPORTACIONES			
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 5 0 4 0 9		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 5 1 0 1 5	76. Días de experiencia 189			

 77. Breve descripción de funciones
 Actualizar sistema IB cada vez que se generen cambios en la operación, Realizar los cambios correspondientes en las declaraciones de importación cuando haya lugar a modificaciones, Aceptar declaraciones de importación en SIGA COMEX

2

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 0 2 4 1 3 6 7	60. DV 3	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS CARGO FLASH S.A.S. NIVEL 1							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Atlántico	Cód. 0 8	69. Ciudad Barranquilla	Cód. 0 8 0	70. Teléfono 3493204		
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral				Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo ANALISTA DE IMPORTACIONES I			
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 2 0 9 2 1		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 5 0 3 2 1	76. Días de experiencia 912			

 77. Breve descripción de funciones
 Recibir la documentación de las importaciones, verificar el cumplimiento de los requisitos enmarcados, Informar a los importadores el estado de sus procesos, Diligenciar el IB en su totalidad

3

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 Atlántico	Cód. 0 8	69. Ciudad Barranquilla	Cód. 0 8 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 1 0 1 6		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 5 1 2 1 1	76. Días de experiencia 56			

 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