

2. Concepto	1	Espacio reservado para la DIAN				4. Número de formulario	15269001023581	
					 (415)7707212489984(8020) 001526900102358 1			
<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								
<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	8 0 1 6 8 2 0 4		RAMIREZ	FLOREZ	JOSE	ELVIS		
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. 6	32. Rol	Cód. 7	32. Rol	Cód. 8	32. Rol	Cód. 9
7	32. Rol	Cód. 8	32. Rol	Cód. 9	32. Rol	Cód. 10	32. Rol	Cód. 11
9	32. Rol	Cód. 10	32. Rol	Cód. 11	32. Rol	Cód. 12	32. Rol	Cód. 13
33. Tipo de vinculación laboral Directa con contrato término indefin		Cód. 2	34. Años de experiencia 13	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 NUEVA EPS		Cód. 4 1	40. Fondo de pensiones Porvenir S.A.	Cód. 1 3	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7		
42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 286001439		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

15269001023581



(415)770721248984(8020) 0015269001023581

**Educación formal**

1	46. Nivel académico Media	Cód. 0 4	47. Institución				Cód.
	49. Programa				Cód. 51. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	
2	52. Departamento Bogotá D.C.	Cód. 1 1	53. Ciudad Bogotá, D.C.	Cód. 1 1 0	54. Estado Graduado	Cód. 55. No. Acta grado 1 1 2	56. Fecha grado 2 0 4 1 2 0 3
	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.
9	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 15269001023581



(415)7707212489984(8020) 0015269001023581

Experiencia laboral

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

65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS ROLDAN S.A.S NIVEL 1	Cód. 1	66. Naturaleza empleador Privada
-----------------------------------------------------------------------	-----------	-------------------------------------

67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Bogotá D.C.	Cód. 1 1	69. Ciudad Bogotá, D.C.	Cód. 1 1 0	70. Teléfono 4042904
----------------------	---------------	---------------------------------	-------------	----------------------------	---------------	-------------------------

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

73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde 2 0 2 1 , 0 7 , 1 9	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 5 , 0 7 , 2 2	76. Días de experiencia 1464
--------------------------	-----------	----------------------------------------	-------------------------------------------------	---------------------------------

77. Breve descripción de funciones  
Revisar el histórico de observaciones de OpenComex con el fin de conocer al detalle la operación, Revisar certificados de origen, Revisar registros y licencias de importación, Elaborar declaraciones de tránsito aduanero y entregas urgentes

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 Bogotá D.C.	Cód. 1 1	69. Ciudad Bogotá, D.C.	Cód. 1 1 0	70. Teléfono 6049929
----------------------	---------------	---------------------------------	-------------	----------------------------	---------------	-------------------------

71. Verificación de la experiencia Certificación laboral	Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo COORDINADOR OPERATIVO ADUANA INHOUSE
-------------------------------------------------------------	-----------	-----------------------------------------------------------------------------

73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde 2 0 2 5 , 0 7 , 2 3	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 5 , 1 2 , 1 1	76. Días de experiencia 141
--------------------------	-----------	----------------------------------------	-------------------------------------------------	--------------------------------

77. Breve descripción de funciones  
Verificar la documentación y comparar la misma con lo establecido normativamente para alertar sobre documentación faltante o errada, Valida la información, requisitos, referencias y soportes adjuntos para iniciar el proceso formal de desaduanamiento

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

65. Razón social empleador TECHCOMEX LTDA	Cód. 1	66. Naturaleza empleador Privada
----------------------------------------------	-----------	-------------------------------------

67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Bogotá D.C.	Cód. 1 1	69. Ciudad Bogotá, D.C.	Cód. 1 1 0	70. Teléfono 7427454
----------------------	---------------	---------------------------------	-------------	----------------------------	---------------	-------------------------

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

73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde 2 0 1 0 , 0 7 , 2 7	75. Fecha hasta o actual 2 0 1 1 , 0 9 , 2 0	76. Días de experiencia 420
--------------------------	-----------	----------------------------------------	-------------------------------------------------	--------------------------------

77. Breve descripción de funciones  
Asistir a la diligencia de Inspección Aduanera en puerto, aeropuerto y/o fronteras, Revisar que el analista de importaciones o jefe suministra los documentos originales completos, Realizar el reconocimiento de la mercancía

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269001023581



(415)7707212489984(8020) 0015269001023581

Experiencia laboral

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

65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS G5 SAS NIVEL 2				66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
-----------------------------------------------------------------	--	--	--	-------------------------------------	-----------

67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Bogotá D.C.	Cód. 1 1	69. Ciudad Bogotá, D.C.	Cód. 1 1 0	70. Teléfono 3086598
----------------------	---------------	---------------------------------	-------------	----------------------------	---------------	-------------------------

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

73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde 2 0 1 3 1 0 0 1	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 1 0 6 0 3	76. Días de experiencia 2802
--------------------------	-----------	------------------------------------	---------------------------------------------	---------------------------------

77. Breve descripción de funciones  
Preparar y verificar la documentación requerida para los procesos de importación y exportación, incluyendo declaraciones aduaneras, facturas comerciales, Presentar documentos a las autoridades aduaneras y

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 Año Mes Día	75. Fecha hasta o actual Año Mes Día	76. Días de experiencia
--------------------	------	--------------------------------	-----------------------------------------	-------------------------

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 Año Mes Día	75. Fecha hasta o actual Año Mes Día	76. Días de experiencia
--------------------	------	--------------------------------	-----------------------------------------	-------------------------

77. Breve descripción de funciones