

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269001059251**


(415)7707212489984(8020) 001526900105925 1

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
 Actualización

 Cód.
2
Información de la persona presentada
Datos generales

25. Tipo de documento 1 3	26. Número de identificación 1 0 0 2 0 8 3 2 2 5	27. DV 4	28. Primer apellido IDARRAGA	29. Segundo apellido ALVAREZ	30. Primer nombre MARCELA	31. Otros nombres ALEJANDRA
-------------------------------------	--	--------------------	--	--	-------------------------------------	---------------------------------------

32. Rol 1	Agente aduanero	Cód. 5	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. N°. 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 SURA	Cód. 4 0	40. Fondo de pensiones Protección S.A.	Cód. 1 4	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
---	--------------------	--	--------------------	--	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 1002083225	43. Fecha certificado antecedentes Año Mes Día 2 0 2 6 0 6 1 9	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año Mes Día 2 0 2 6 0 6 1 9
--	---	--	---

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

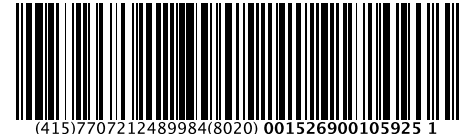
2 0 2 6 0 6 1 9 0 4 0 2 1 5 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269001059251



(415)7707212489984(8020) 001526900105925 1

Educación formal

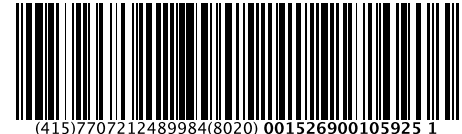
1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			Cód.
	Profesional	0 9	UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ORIENTE				2 2 2
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.
	COMERCIO EXTERIOR				1 6 6	COLOMBIA	1 6 9
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado
	Antioquia	0 5	Rionegro	0 5 6	Graduado	1	952
							56. Fecha grado
							Año Mes Día
							2 0 2 3 0 3 1
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 15269001059251



(415)7707212489984(8020) 001526900105925 1

Experiencia laboral

1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 9 0 0 1 9 8 3 6 9	60. DV 7	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador EXTIBLU SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Antioquia		Cód. 0 5	69. Ciudad Rionegro		Cód. 0 5 6	70. Teléfono 4602222
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	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 2 0 7 1 8		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 3 0 7 1 7		76. Días de experiencia 364		

 77. Breve descripción de funciones
 Manejo de SIZFRA, seguimiento de la mercancía y manejo del inventario

2

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 9 0 0 0 9 3 0 7 5	60. DV 5	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador MAGNUM ZONA FRANCA S.A.S.							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Antioquia		Cód. 0 5	69. Ciudad Rionegro		Cód. 0 5 6	70. Teléfono 6049929
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo COORDINADOR SAC		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 3 1 1 1 8		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 4 1 1 2 9		76. Días de experiencia 408		

 77. Breve descripción de funciones
 Atención servicio al cliente, manejo de SIZFRA, facturación, manejo logístico

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 Antioquia		Cód. 0 5	69. Ciudad Rionegro		Cód. 0 5 6	70. Teléfono 6049929
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo COORDINADOR OPERATIVO ADUANA EXPO		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 4 1 1 3 0		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 6 0 6 1 9		76. Días de experiencia 566		

 77. Breve descripción de funciones
 Recibir las instrucciones del área de sac y operaciones, realizar la autorización de solicitud de embarque basada en la factura comercial lista de embarque , realizar la planilla de traslado