

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269001068492**


(415)7707212489984(8020) 001526900106849 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
 Actualización

 Cód.
2
Información de la persona presentada
Datos generales

25. Tipo de documento 1 3	26. Número de identificación 1 0 0 1 9 7 6 7 7 9	27. DV 1	28. Primer apellido MERCADO	29. Segundo apellido RICARDO	30. Primer nombre WENDY	31. Otros nombres
-------------------------------------	--	--------------------	---------------------------------------	--	-----------------------------------	-------------------

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

33. Tipo de vinculación laboral Directa con contrato término indefin	Cód. 2	34. Años de experiencia 2	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 SALUD TOTAL	Cód. 2	40. Fondo de pensiones COLPENSIONES	Cód. 1 6	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
---	------------------	--	--------------------	-------------------------------------	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 300572728	43. Fecha certificado antecedentes 2 0 2 6 0 8 0 3	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales 2 0 2 6 0 8 0 3
--	---	---	---

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

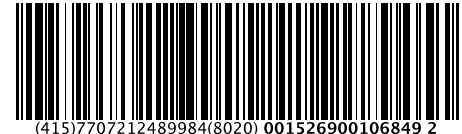
2 0 2 6 - 0 8 - 0 3 / 0 1 : 5 1 : 3 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269001068492



(415)7707212489984(8020) 001526900106849 2

Educación formal

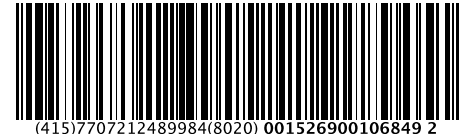
1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	Tecnológico	0 7	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-					2 0 6
	49. Programa							Cód.
	TECNOLOGÍA EN GESTIÓN PORTUARIA							5 9 0
2	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
	Bolívar	1 3	Cartagena	1 3 0	Graduado	1	70438078	2 0 2 4 0 5 0 7
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución					
	49. Programa							Cód.
3	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					
	49. Programa							Cód.
4	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					
	49. Programa							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					
	49. Programa							Cód.
6	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					
	49. Programa							Cód.
7	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					
	49. Programa							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					
	49. Programa							Cód.

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269001068492



(415)7707212489984(8020) 001526900106849 2

Experiencia laboral
1

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 Bolívar		Cód. 1 3	69. Ciudad Cartagena		Cód. 1 3 0	70. Teléfono 6049929
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo AUXILIAR ADMINISTRATIVO ADUANAS		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 4 0 5 0 2		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 6 0 7 3 1		76. Días de experiencia 820		

 77. Breve descripción de funciones
 Soportar la gestión documental de operaciones aduaneras, validar información, administrar poderes de puerto y navieras, y enviar documentos a puerto

2

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 Bolívar		Cód. 1 3	69. Ciudad Cartagena		Cód. 1 3 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 6 0 8 0 2		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 6 0 8 0 3		76. Días de experiencia 1		

 77. Breve descripción de funciones
 Verificar documentación de importación, elaborar declaraciones, gestionar documentación faltante y validar el cumplimiento de requisitos del cliente y la normativa

3

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 Período en el cargo: Año Mes Día		75. Fecha hasta o actual Año Mes Día		76. Días de experiencia		

77. Breve descripción de funciones