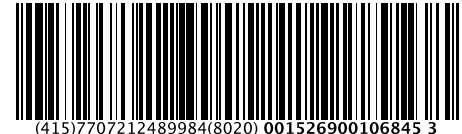


2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269001068453**


(415)7707212489984(8020) 001526900106845 3

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 2 2 9 8 1 0 0 3	27. DV 1	28. Primer apellido TORRES	29. Segundo apellido GUTIERREZ	30. Primer nombre EDWIN	31. Otros nombres MAURICIO
-------------------------------------	--	--------------------	--------------------------------------	--	-----------------------------------	--------------------------------------

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 10	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 SANITAS	Cód. 5	40. Fondo de pensiones Protección S.A.	Cód. 1 4	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
--	------------------	--	--------------------	--	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 300561226	43. Fecha certificado antecedentes Año Mes Día 2 0 2 6 0 8 0 3	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año Mes Día 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

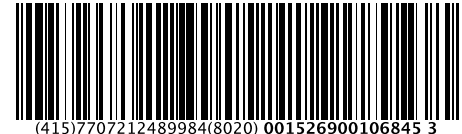
2 0 2 6 - 0 8 - 0 3 / 0 1 : 5 1 : 3 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269001068453



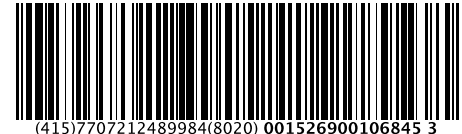
(415)7707212489984(8020) 001526900106845 3

Educación formal

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.					Cód.
	Profesional	0 9	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA						1 5 1
	49. Programa					Cód.	51. País	Cód.	
	ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS					1 4	COLOMBIA	1 6 9	
2	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado	
	Bogotá D.C.	1 1	Bogotá, D.C.	1 1 0	Graduado	1	982	2 0 2 3 0 4 2 8	
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución					Cód.	
	49. Programa					Cód.	51. País	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					Cód.	
	49. Programa					Cód.	51. País	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					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.	
	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 Día	
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución					Cód.	
	49. Programa					Cód.	51. País	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					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.	
	49. Programa					Cód.	51. País	Cód.	

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269001068453**


(415)7707212489984(8020) 001526900106845 3

Experiencia laboral
1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 3 0 0 4 5 5 2 3	60. DV 5	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS BLU LOGISTICS S A NIVEL 1							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 6505555
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo AUXILIAR OPERATIVO		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 5 1 1 0 9		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 0 1 2 2 0		76. Días de experiencia 1868		
77. Breve descripción de funciones Verificar documentación y requisitos legales de importación y exportación, apoyar inspecciones aduaneras y garantizar el cumplimiento de la normativa vigente								

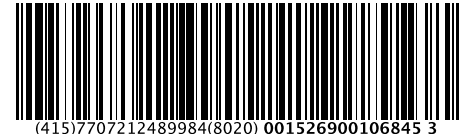
2

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 0 2 5 1 9 5 7	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 SIACO SAS NIVEL 1							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 6640970
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo COORDINADOR DE CUENTA		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 1 0 2 0 8		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 5 1 0 1 0		76. Días de experiencia 1705		
77. Breve descripción de funciones Impulsar operaciones aduaneras, revisar documentación de importación y exportación, gestionar declaraciones y trámites ante SIE-DIAN e informar requisitos al cliente								

3

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 6 0 5 3 6 0 0 3	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 ABC REPECEV S.A.S. NIVEL 1							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 4509481
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo COORDINADOR CUENTA II		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 5 1 0 1 4		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 5 1 2 0 9		76. Días de experiencia 56		
77. Breve descripción de funciones Revisar prealertas y documentos para nacionalización de menajes, solicitar clasificación arancelaria y revisar la DIM e instrucciones de aceptación y selectividad								

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269001068453**


(415)7707212489984(8020) 001526900106845 3

Experiencia laboral
1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 9 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 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 SERVICIO AL CLIENTE DTA		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 6 0 2 2 0		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 6 0 8 0 3		76. Días de experiencia 164		
77. Breve descripción de funciones Asesorar y gestionar procesos de tránsito aduanero, revisar documentación, dar seguimiento a las operaciones, controlar términos e informar al cliente sobre el estado del trámite.								

2

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								

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								