DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Presentación de Personas

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

1526

2. Concepto: 1

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 15269001075002

(415)7707212489984(8020) 001526900107500 2

Responsable de la presentación de personas

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	Cód.
Presentación inicial	1

Información de la persona presentada

Datos generales

25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. DV	28. Primer apellido	29. Segundo apellido	30. Primer nombre	31. Otros nombres
1 3	1 0 0 5 8 5 2 3 6 6		CONDE	CAMPOS	RONAL	

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

33. Tipo de vincuación laboral	Cód.	34. Años de experiencia	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)
Directa con contrato término indefin	2	0				

39. Entidad promotora de salud	Cód.	40. Fondo de pensiones	Cód.	41. A.R.P.	Cód.
FAMISANAR - CAFAM/COLSUBSIDIO	1 7	Porvenir S.A.	1 3	Suramericana ARP Sura	7

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios	43. Fecha certificado antecedentes (Año Mes Día)	44. Persona registra antecedentes judiciales?	45. Fecha consulta antecedentes judiciales (Año Mes Día)
303057113	2 0 2 6 0 9 1 6	NO	2 0 2 6 0 9 1 6

RECIBIDO

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 9 -1 6 /0 2 :4 6 :2 7 (AAAA-MM-DD hh:mm:ss)

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Presentación de Personas

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

1526

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 15269001075002

(415)7707212489984(8020) 001526900107500 2

Educación formal

1	46. Nivel académico: Técnico	Cód.: 05	47. Institución: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				Cód.: 206
	49. Programa: TÉC. PROF. OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR				Cód.: 455	51. País: COLOMBIA	Cód.: 169
	52. Departamento: Bogotá D.C.	Cód.: 11	53. Ciudad: Bogotá, D.C.	Cód.: 110	54. Estado: Graduado	Cód.: 1	55. No. Acta grado: 99469043
	56. Fecha grado: Año 2026 Mes 01 Día 16						
2	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución				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.
	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.
	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.
	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.
	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.
	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.
	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						

RECIBIDO

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Presentación de Personas

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

1526

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 15269001075002

(415)7707212489984(8020) 001526900107500 2

Experiencia laboral

1

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
Contrato	1	3 1	900081359	1				

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

67. País	Cód.	68. Departamento	Cód.	69. Ciudad	Cód.	70. Teléfono
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C.	1 1	Bogotá, D.C.	1 1 0	6049929

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

73. Cargo actual ?	Cód.	Período en el cargo: 74. Fecha desde (Año Mes Día)	75. Fecha hasta o actual (Año Mes Día)	76. Días de experiencia
SI	1	2026 04 06	2026 09 16	163

77. Breve descripción de funciones
Radicación, inspección, seguimiento y gestión de trámites aduaneros, incluyendo aforos, pagos, liberación y retiro de mercancías.

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.	Período en el cargo: 74. Fecha desde (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.	Período en el cargo: 74. Fecha desde (Año Mes Día)	75. Fecha hasta o actual (Año Mes Día)	76. Días de experiencia

77. Breve descripción de funciones

RECIBIDO