

2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000808402



(415)7707212489984(8020) 001526900080840 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 | 8 0 5 0 0 1 6 3 2 | 1 | | | | |

11. Razón social
AGENCIA DE ADUANAS VALLEY CUSTOMS S.A.S NIVEL 1

24. Tipo de presentación
Presentación inicial

Cód.
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 1 1 1 8 1 0 5 1 5 | 0 | IRAGORRI | ARCOS | THANY | JOHANA |

| | | | |
|-------------------|------|---------|------|
| 32. Rol | Cód. | 32. Rol | Cód. |
| 1 Agente aduanero | 5 | 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 | 37. No. Acta designación representante líder OEA | 38. Fecha acta |
| Directa con contrato término indefin | 2 | 3 | | Año Mes Día | | Año Mes Día |

| | | | | | |
|--------------------------------|------|------------------------|------|---------------------|------|
| 39. Entidad promotora de salud | Cód. | 40. Fondo de pensiones | Cód. | 41. A.R.P. | Cód. |
| SURA | 4 0 | Protección S.A. | 1 4 | ARP Seguros Bolivar | 3 |

| | | | |
|---|------------------------------------|---|--|
| 42. No. Certificado antecedentes disciplinarios | 43. Fecha certificado antecedentes | 44. Persona registra antecedentes judiciales? | 45. Fecha consulta antecedentes judiciales |
| 196549388 | 2 0 2 2 0 5 1 6 | NO | 2 0 2 2 0 5 1 6 |

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Datos de quien realiza el envío

1001. Apellidos y nombres ZUÑIGA CUADRO LEDYS MARIA

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. Identificación 3 0 7 7 6 2 1 3

1004. DV

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL SUPL

1006. Organización AGENCIA DE ADUANAS VALLEY CUSTOMS S.A.S NIVEL 1

997. Fecha expedición

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

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000808402



(415)7707212489984(8020) 001526900080840 2

Educación formal

| | | | | | | | | | |
|---|--|------|-----------------------|-------|------------|------|--------------------|-----------------|-------|
| 1 | 46. Nivel académico | Cód. | 47. Institución | | | | | Cód. | |
| | Tecnológico | 0 7 | UNIVERSIDAD DEL VALLE | | | | | 2 5 4 | |
| | 49. Programa | | | | | | Cód. | 51. País | Cód. |
| | TECNOLOGÍA EN LOGÍSTICA PORTUARIA Y DEL TRANSPORTE | | | | | | 6 7 8 | COLOMBIA | 1 6 9 |
| | 52. Departamento | Cód. | 53. Ciudad | Cód. | 54. Estado | Cód. | 55. No. Acta grado | 56. Fecha grado | |
| | Valle del Cauca | 7 6 | Calí | 7 6 0 | Graduado | 1 | 935 | 2 0 1 8 0 6 0 9 | |
| | | | | | | | | Año Mes Día | |
| 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 | |

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000808402



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 | 8 0 5 0 0 1 6 3 2 | 1 | | | | | | | | | |
| | 65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS VALLEY CUSTOMS S.A.S NIVEL 1 | | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. | | | | |
| | 67. País | | | | | | | | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono |
| | COLOMBIA | | | | | | | | 1 6 9 | Valle del Cauca | 7 6 | Buenaventura | 7 6 1 | 4867979 |
| 2 | 71. Verificación de la experiencia Certificación laboral | | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | | | | | | |
| | | | | | | 1 | ANALISTA TECNICO | | | | | | | |
| | 73. Cargo actual ? | Cód. | 74. Fecha desde | | 75. Fecha hasta o actual | 76. Días de experiencia | | | | | | | | |
| | SI | 1 | Período en el cargo: | | 2 0 1 9 0 6 2 5 | 2 0 2 2 0 5 1 6 | 1054 | | | | | | | |
| | 77. Breve descripción de funciones Elaboracion certificados de origen, registros de importacion DTA, Gestionar los registros ante el vuce entre otros de comercio | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | |
| | Contrato | 1 | 3 1 | 9 0 0 4 3 8 7 7 0 | 9 | | | | | | | | | |
| | 65. Razón social empleador MUROMAR LOGISTICA OP S.A.S | | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. | | | | |
| | 67. País | | | | | | | | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono |
| | COLOMBIA | | | | | | | | 1 6 9 | Valle del Cauca | 7 6 | Buenaventura | 7 6 1 | 4867979 |
| 71. Verificación de la experiencia Certificación laboral | | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | | | | | | | |
| | | | | | 1 | AUXILIAR OPERATIVA | | | | | | | | |
| 73. Cargo actual ? | Cód. | 74. Fecha desde | | 75. Fecha hasta o actual | 76. Días de experiencia | | | | | | | | | |
| NO | 2 | Período en el cargo: | | 2 0 1 7 0 2 1 6 | 2 0 1 7 0 7 1 5 | 149 | | | | | | | | |
| 77. Breve descripción de funciones Manejo plataforma iisigo digitacion de operaciones de cargue y descargue apoyo administrativo | | | | | | | | | | | | | | |