

2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000666526



(415)7707212489984(8020) 001526900066652 6

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
Actualización

Cód.

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	3 0 7 7 6 2 1 3	1	ZUÑIGA	CUADRO	LEDYS	MARIA

1	32. Rol	Cód.	2	32. Rol	Cód.
	Representante legal	1			
3	32. Rol	Cód.	4	32. Rol	Cód.
5	32. Rol	Cód.	6	32. Rol	Cód.
7	32. Rol	Cód.	8	32. Rol	Cód.
9	32. Rol	Cód.	10	32. Rol	Cód.

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 definido	1	21		Año Mes Día		Año Mes Día

39. Entidad promotora de salud	Cód.	40. Fondo de pensiones	Cód.	41. A.R.P.	Cód.
SALUD TOTAL	2	Porvenir S.A.	1 3	ARP Seguros Bolivar	3

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios	43. Fecha certificado antecedentes	44. Persona registra antecedentes judiciales?	45. Fecha consulta antecedentes judiciales
119054923	2 0 1 8 1 2 1 1	NO	2 0 1 8 1 2 1 1

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 PRIN

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

997. Fecha expedición

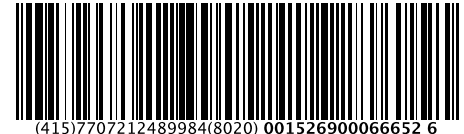
2 0 1 8 - 1 2 - 1 1 / 1 1 2 : 4 3 : 3 2

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000666526



(415)7707212489984(8020) 001526900066652 6

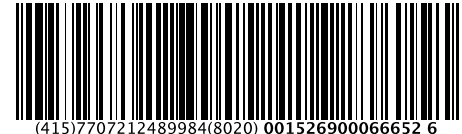
Educación formal

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución					Cód.	
	Técnico	0 5	CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REGIONAL DEL CARIBE -IAFIC-					7 7	
	49. Programa						Cód.	51. País	Cód.
	TÉC. PROF. COMERCIO INTERNACIONAL Y LEGISLACIÓN ADUANERA						1 1 2	COLOMBIA	1 6 9
	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	374	2 0 0 7 1 2 2 1	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000666526



(415)7707212489984(8020) 001526900066652 6

Experiencia laboral

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							66. Naturaleza empleador	Cód.
AGENCIA DE ADUANAS VALLEY CUSTOMS S.A.S NIVEL 1							Privada	1
67. País	Cód.	68. Departamento	Cód.	69. Ciudad	Cód.	70. Teléfono		
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar	1 3	Cartagena	1 3 0	4867979		
71. Verificación de la experiencia				Cód.	72. Cargo o denominación del empleo			
Certificación laboral				1	DIRECTOR DE OFICINA			
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 4 0 4 0 1		2 0 1 8 1 2 1 1	1685			
77. Breve descripción de funciones								
COORDINACION DE TODAS LAS OPERACIONES REALIZADAS EN LA OFICINA DE LA CIUDAD DE CARTAGENA								
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							66. Naturaleza empleador	Cód.
AGENCIA DE ADUANAS VALLEY CUSTOMS S.A.S NIVEL 1							Privada	1
67. País	Cód.	68. Departamento	Cód.	69. Ciudad	Cód.	70. Teléfono		
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar	1 3	Cartagena	1 3 0	4867979		
71. Verificación de la experiencia				Cód.	72. Cargo o denominación del empleo			
Certificación laboral				1	GERENTE DE OFICINA			
73. Cargo actual ?	Cód.	74. Fecha desde		75. Fecha hasta o actual	76. Días de experiencia			
NO	2	Período en el cargo: 2 0 0 0 1 1 0 1		2 0 1 4 0 3 3 0	4829			
77. Breve descripción de funciones								
COORDINACION DE TODAS LAS OPERACIONES REALIZADAS EN LA OFICINA DE LA CIUDAD DE CARTAGENA								
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 0 0 0 5 5 0	1				
65. Razón social empleador							66. Naturaleza empleador	Cód.
S.I.A. ANDINA LTDA. EN LIQUIDACION							Privada	1
67. País	Cód.	68. Departamento	Cód.	69. Ciudad	Cód.	70. Teléfono		
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar	1 3	Cartagena	1 3 0	2949505		
71. Verificación de la experiencia				Cód.	72. Cargo o denominación del empleo			
Certificación laboral				1	AUXILIAR DE ADUANA			
73. Cargo actual ?	Cód.	74. Fecha desde		75. Fecha hasta o actual	76. Días de experiencia			
NO	2	Período en el cargo: 1 9 9 6 0 9 0 1		2 0 0 0 1 0 3 1	1500			
77. Breve descripción de funciones								
ELABORACION DE DECLARACIONES Y ANALISIS DE DOCUMENTOS SOPORTES								

Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

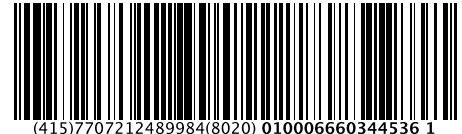
2. Concepto 1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066603445361



(415)7707212489984(8020) 010006660344536 1

Interesado	25. Tipo documento Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3	26. Número de identificación <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3			
	27. Primer apellido ZUÑIGA	28. Segundo apellido CUADRO	29. Primer nombre LEDYS	30. Otros nombres MARIA	
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 - <input type="checkbox"/> 1	61. DV 1	33. Tipo documento NIT	34. Número de identificación <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2
	35. Apellidos y nombres o razón social AGENCIA DE ADUANAS VALLEY CUSTOMS S.A.S NIVEL 1				
Destinatario	37. Tipo documento NIT	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1	38. Número de identificación <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8		
	39. Apellidos y nombres o razón social DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES				
40. Formato 1526			41. Versión <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 6	42. Concepto solicitud INSERCIÓN/NUEVO	<input type="checkbox"/> 1
43. Año vigencia <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	44. Período vigencia <input type="checkbox"/> 0	45. Tipo archivo ARCHIVO XML	<input type="checkbox"/> 1		
46. Nombre archivo Dmuisca_010152609201800000060.xml					
47. Cantidad archivos <input type="checkbox"/> 1	48. Número registros <input type="checkbox"/> 1	49. Número formulario anterior			

52. Descripción

RECIBO



La firma de este documento constituye un comprobante de la entrega a través del servicio de presentación de información por envío de archivos, sin perjuicio de las verificaciones posteriores que efectúe la DIAN en sus especificaciones técnicas y su contenido.

Firma del Interesado: _____

997. Fecha Transacción 2 0 1 8 - 1 2 - 1 1 / 1 2 : 4 2 : 5 7

984. Funcionario _____

985. Cargo _____

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066603445361



(415)7707212489984(8020) 010006660344536 1

RELACIÓN DE ANEXOS

50. Índice	51. Archivo Anexo	53. Tipo de Archivo	54. Código de Seguridad
1	Dmuisca_010152609201800000060.xml		

