

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000670926**


(415)7707212489984(8020) 001526900067092 6

Responsable de la presentación de personas

20. Tipo de documento 3 1	18. Número documento de identificación 8 0 5 0 0 1 6 3 2	6. DV 1	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
-------------------------------------	--	-------------------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

 11. Razón social
AGENCIA DE ADUANAS VALLEY CUSTOMS 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 3 0 7 7 6 2 1 3	27. DV 1	28. Primer apellido ZUÑIGA	29. Segundo apellido CUADRO	30. Primer nombre LEDYS	31. Otros nombres MARIA
-------------------------------------	--	--------------------	--------------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

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 definido	Cód. 1	34. Años de experiencia 22	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 Porvenir S.A.	Cód. 1 3	41. A.R.P. ARP Seguros Bolivar	Cód. 3
---	------------------	---	--------------------	-----------------------------------	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 121162220	43. Fecha certificado antecedentes 2 0 1 9 0 1 2 3	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales 2 0 1 9 0 1 2 3
---	---	---	---

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Datos de quien realiza el envío

 1001. Apellidos y nombres **PERAFAN CAICEDO SAMARA**

 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. Identificación **6 6 8 9 9 1 7 8**

1004. DV

 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL SUPL**

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

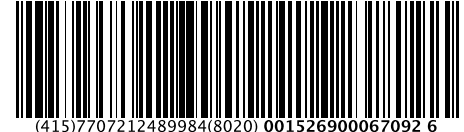
997. Fecha expedición

2 0 1 9 0 1 2 3 / 0 1 : 0 7 : 2 7

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269000670926



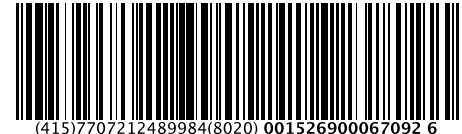
(415)7707212489984(8020) 001526900067092 6

Educación formal

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			Cód.	
	Técnico	0 5	CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REGIONAL DEL CARIBE -IAFIC-				7 7	
	49. Programa	TÉC. PROF. COMERCIO INTERNACIONAL Y LEGISLACIÓN ADUANERA				Cód.	51. País	Cód.
					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
								Año Mes Día
2	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			Cód.	
	49. Programa					Cód.	51. País	Cód.
3	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			Cód.	
	49. Programa					Cód.	51. País	Cód.
4	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			Cód.	
	49. Programa					Cód.	51. País	Cód.
5	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			Cód.	
	49. Programa					Cód.	51. País	Cód.
6	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			Cód.	
	49. Programa					Cód.	51. País	Cód.
7	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			Cód.	
	49. Programa					Cód.	51. País	Cód.
8	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			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

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000670926**


(415)7707212489984(8020) 001526900067092 6

Experiencia laboral
1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 5 0 0 1 6 3 2	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 VALLEY CUSTOMS 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 4867979	
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo DIRECTOR DE OFICINA		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde 2 0 1 4 0 4 0 1		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 9 0 1 2 3		76. Días de experiencia 1732		

 77. Breve descripción de funciones
 COORDINACION DE TODAS LAS OPERACIONES REALIZADAS EN LA OFICINA DE LA CIUDAD DE CARTAGENA

2

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 5 0 0 1 6 3 2	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 VALLEY CUSTOMS 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 4867979	
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo GERENTE DE OFICINA		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde 2 0 0 0 1 1 0 1		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 4 0 3 3 0		76. Días de experiencia 4829		

 77. Breve descripción de funciones
 COORDINACION DE TODAS LAS OPERACIONES REALIZADAS EN LA OFICINA DE LA CIUDAD DE CARTAGENA

3

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 0 0 0 5 5 0	60. DV 1	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador S.I.A. ANDINA LTDA. EN LIQUIDACION							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 2949505	
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo AUXILIAR DE ADUANA		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde 1 9 9 6 0 9 0 1		75. Fecha hasta o actual 2 0 0 0 1 0 3 1		76. Días de experiencia 1500		

 77. Breve descripción de funciones
 ELABORACION DE DECLARACIONES Y ANALISIS DE DOCUMENTOS SOPORTES