

2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000719119



(415)7707212489984(8020) 001526900071911 9

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
 Presentación inicial

Información de la persona presentada
Datos generales

25. Tipo de documento 1 3	26. Número de identificación 1 1 1 6 2 7 5 3 4 7	27. DV 2	28. Primer apellido CUENU	29. Segundo apellido MANCILLA	30. Primer nombre LUZ	31. Otros nombres MARY
------------------------------	---	-------------	------------------------------	----------------------------------	--------------------------	---------------------------

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

33. Tipo de vincuación laboral Directa con contrato término definid	Cód.	34. Años de experiencia 0	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
--	------	------------------------------	--	-------------------------------	--	-------------------------------

39. Entidad promotora de salud SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD	Cód.	40. Fondo de pensiones Porvenir S.A.	Cód.	41. A.R.P. ARP Seguros Bolivar	Cód.
--	------	---	------	-----------------------------------	------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 139541457	43. Fecha certificado antecedentes 2 0 2 0 0 1 0 7	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales 2 0 2 0 0 1 0 7
--	---	---	---

REPR

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Datos de quien realiza el envío

 1001. Apellidos y nombres **OROZCO BONILLA JUANA CECILIA**

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. Identificación 4 9 7 6 0 2 2 6 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 2 0 0 1 0 7 7 0 4 3 9 4 2

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000719119



(415)7707212489984(8020) 001526900071911 9

Educación formal

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución					Cód.
	Tecnológico	0 7	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-					2 0 6
	49. Programa	TECNOLOGÍA EN NEGOCIACIÓN INTERNACIONAL						Cód.
				51. País	COLOMBIA			Cód.
		7 4 7					1 6 9	
2	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
	Valle del Cauca	7 6	Cali	7 6 0	Graduado	1	25818419	Año Mes Día 2 0 1 7 0 8 0 1
3	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución					Cód.
	49. Programa							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.
	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.
	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.
	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.
	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.
	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

15269000719119



(415)7707212489984(8020) 001526900071911 9

Experiencia laboral

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 9 0 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 Valle del Cauca		Cód. 7 6	69. Ciudad Cali		Cód. 7 6 0	70. Teléfono 6049929
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral				Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo COORDINADORA OPERATIVA			
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Periodo en el cargo: 2 0 1 9 0 6 1 9		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 9 1 0 0 6		76. Días de experiencia 109		
77. Breve descripción de funciones ELABORACION DECLARACIONES DE IMPORTACION								
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 Periodo en el cargo:		75. Fecha hasta o actual		76. Días de experiencia		
77. Breve descripción de funciones								
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 Periodo en el cargo:		75. Fecha hasta o actual		76. Días de experiencia		
77. Breve descripción de funciones								