## Presentación de Personas





2. Concepto 4. Número de formulario 15269000729351 Espacio reservado para la DIAN Responsable de la presentación de personas 18. Número documento de identificación 6. DV 7. Primer apellido 8. Segundo apellido 9. Primer nombre 10. Otros nombres 1 8 0 5 0 0 1 6 3 2 11. Razón social AGENCIA DE ADUANAS VALLEY CUSTOMS S.A.S NIVEL 1 Cód. Presentación inicial Información de la persona presentada Datos generales 25. Tipo de documento 26. Número de identificación 27. DV 28. Primer apellido 29. Segundo apellido 30. Frimer nombre 31. Otros nombres **BASTIDAS** MONTEÑEGRO DJÁNA **CAROLINA** 1130668811 1 32. Rol Cód. 32. Rol Cód. 1 2 Auxiliar aduanero Cód. 32. Rol 32. Rol Cód. 3 32. Rol Cód. Cód. 32. Rol 5 6 32. Rol 32. Rol Cód. Cód. 7 8 32. Rol Céd 32. Rol Cód 10 9 34. Años de experiencia 35. No. Ac a designación empleado cumplimiento 36. Fecha acta 38. Fecha acta 33. Tipo de vincuación laboral Cód. Directa con contrato término indefin 2 39. Entidad promotora de salud 40. Fondo de pensiones Cód. 41. A.R.P. Cód. 8 Porvenir S.A SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD ARP Seguros Bolivar 1 3 3 43. Fecha certificado antecedentes 45. Fecha consulta antecedentes judiciales 42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 44. Persona registra antecedentes judiciales? 143332382 2 0 2 0 0 3 1 0 NO 2 0<sup>M</sup>2 0 0 3 1 1 1 0 Colombia, un compromiso que no podemos evadir. Datos de quien realiza el envío

1004. DV

1001. Apellidos y nombres ZUÑIGA CUADRO LEDYS MARIA

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

REPRS LEGAL SUPL

1005. Cód. Representación 1006. Organización AGENCIA DE ADUANAS VALLEY CUSTOMS S.A.S NIVEL 1

997. Fecha expedición

2 AOA2 0-0M3-PD0/0h2:Pm5:2s8



## Presentación de Personas





Página

2 de

3 **Hoja No. 2** 

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269000729351



							(415)77072	12489	984(8020	0) 0015269000	072935 1	
					Educa	ación formal						
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu	ción				$\overline{}$				Cód.
	Profesional	0 9	UNIVER	SIDAD DEL VALLE			/ /					2 5 4
	49. Programa								Cód.	51. País		Cód.
1												1 6 9
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado		Cód. 5	5. No. Ac	1	56. Fecha grado	
	Valle del Cauca		7 6	L		Graduado			22	a grado	2 0 <sup>n</sup> 9 7 0 de	s <sub>a</sub> a∫ía <sub>a</sub>
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu		7 0 0			<u> </u>			2 0 1 7 0	Cód.
	40. Niver academico	Cou.	47. IIISulu	Cion				1			ı	Cou.
	40 B						$\rightarrow$	-		54 D /		011
2	49. Programa					^			Cód.	51. País		Cód.
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado		Cód. 5	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado Año Me	o Dío
							_ <u> </u>				Año Me	s Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu	ción		$\sim$						Cód.
					/ <		$\overline{}$					
3	49. Programa						( )		Cód.	51. País		Cód.
ŭ												
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	/ (	Cód. 5	5. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado	
						$\setminus$					Año Me	s Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu	ción								Cód.
				/								
	49. Programa				/	>			Cód.	51. País		Cód.
4												
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód./	54. Estado	(	Cód. 5	5. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado	
											Año Me	s Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu	ción/								Cód.
					$\wedge$							
_	49. Programa			_ \ \					Cód.	51. País		Cód.
5				<i>\</i> \ \ .	<b>'</b> /							
	52. Departamento		Cód.	53. Cudad	Cód.	54. Estado	(	Cód. 5	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado	
											Año Me	s Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu	ción	l							Cód.
	49. Programa			$\rightarrow$					Cód.	51. País		Cód.
6				<b>\</b>								
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	(	Cód. 5	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado	
										3	Año Me	s Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu	ción							1	Cód.
											I	
	49. Programa								Cód.	51. País		Cód.
7												
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	(	Cód. 5	55. No. Ac	ta grado	56. Fecha grado	
										<b>3</b>	Año Me	s Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institu	ción								Cód.
											ı	- 34.
	49. Programa								Cód.	51. País		Cód.
8												
	52. Departamento		Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado		Cód. 5	55. No. Ac	l ta grado	56. Fecha grado	
						0	1			5.220	-	s Día
	_			_			_				1	1
		Col	omk	oia, un co	ompromi	so que	no pode	mc	s e	vadir.		



## Presentación de Personas





Página

3 de

3 Hoja No. 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000729351



Experiencia laboral															
	57. Modalidad empleo	Cód.	58. Tipo documento	59. Número de	e identificación 60	). DV	61. Prim	er apellido or	62. Segundo a empleador	pellido	63. Primer empleador	nombre	64. Otros nombres empleador	:	
	Contrato	1		890317	082	5			/		Niploado	\			
	65. Razón social empleador  AGENCIA DE ADUANAS SERVICIOS ADUANEROS INTEGRADOS SAS NIVEL 1 - AGENCIA DE ADUANAS S Privada  1														
	67. País Cód. 68. Departamento							Cód. 69. Ciudad Cód. 70. Teléfono							
	COLOMBIA	uca		7 6	0040777										
	71. Verificación de la experiencia						Cód.	72. Cargo o denominación del empleo							
	Certificación laboral							AUXILIAR DE COMERCIO EXTERIOR							
1	73. Cargo actual ?	74. Fecha desde			75. Fecha hasta o	actual	76. Días de	e experiencia	ì						
	NO 2 Período en el cargo:				2 0 <sup>6</sup> 1 6 0 8	, o <sup>pía</sup> e	3	2 0 7 0 5							
	77. Breve descripción de funciones desaduanamiento de mercancias, analisis de documentos impo y expo clasificacion arancelaria														
	57. Modalidad empleo	Cód.	58. Tipo documento	59. Número de	e identificación 60	). DV	61. Prim emplead	er apellido or	62. Segundo a empleador	pellido	63. Primer empleador	nombre	64. Otros nombres empleador	i	
	65. Razón social empleador							66. Natura	leza empleador		Cód.				
	67. País		Cód.	68. Departame	ento		Cớd.	69. Ciudad			Cód.	70. Teléfono	******	*****	
,	71. Verificación de la experiencia  Cod. 72. Cargo o denominación del empleo														
2	73. Cargo actual ? Cód. Período en el cargo: 74 Fecha desde							75. Fecha hasta o actual Año Mes Día 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		pellido	63. Primer nombre empleador		64. Otros nombres empleador			
3	65. Razón social empleador										66. Naturaleza empleador			Cód.	
	67. País Cód.		Cód.	68. Departamento			Cód.	69. Ciudad			Cód.	I. 70. Teléfono ***********************************		*****	
	71. Verificación de la experiencia							72. Cargo o denominación del empleo							
	73. Cargo actual ? Cód.		74. Fecha desde Período en el cargo:			_	75. Fecha hasta o actual 76. Días			s de experiencia					
			i enodo en	er cargo.	Año Mes Día			Año Me	Año Mes Día						
	77. Breve descripción de funciones														