

2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000925922



(415)7707212489984(8020) 001526900092592 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  
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                   | 1 1 4 4 1 7 0 9 1 2          |        | AZCARATE            | SERNA                | JUAN              | DAVID             |

|                     |      |         |      |
|---------------------|------|---------|------|
| 32. Rol             | Cód. | 32. Rol | Cód. |
| 1 Auxiliar aduanero | 7    | 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 definido | 1    | 6                       |  | Año Mes Día    |  | Año Mes Día    |

|                                |      |                        |      |                     |      |
|--------------------------------|------|------------------------|------|---------------------|------|
| 39. Entidad promotora de salud | Cód. | 40. Fondo de pensiones | Cód. | 41. A.R.P.          | Cód. |
| SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD   | 1 8  | 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 |
| 250427316                                       | 2 0 2 4 0 7 1 1                    | NO  | 2 0 2 4 0 7 1 1                            |

**Colombia, un compromiso que no podemos evadir.**

Datos de quien realiza el envío

1001. Apellidos y nombres GOMEZ COBO WILSON LEONARDO

1002. Tipo doc.   1003. No. Identificación

1004. DV

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL SUPL

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

997. Fecha expedición

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000925922



(415)7707212489984(8020) 001526900092592 2

**Educación formal**

|   |                     |      |                 |       |            |      |                    |                              |
|---|---------------------|------|-----------------|-------|------------|------|--------------------|------------------------------|
| 1 | 46. Nivel académico | Cód. | 47. Institución |       |            |      |                    | Cód.                         |
|   | Media               | 0 4  |                 |       |            |      |                    |                              |
|   | 49. Programa        |      |                 | Cód.  | 51. País   |      |                    | Cód.                         |
|   |                     |      |                 |       | 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    | 030                | Año Mes Día<br>2 0 1 1 2 0 2 |
| 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 15269000925922



(415)7707212489984(8020) 001526900092592 2

**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<br>AGENCIA DE ADUANAS VALLEY CUSTOMS S.A.S NIVEL 1   |       |                      |                              |                          |                               |                                     | 66. Naturaleza empleador<br>Privada | Cód.<br>1                   |  |
| 67. País  | Cód.  | 68. Departamento     | Cód.                         | 69. Ciudad               | Cód.                          | 70. Teléfono                        |                                     |                             |  |
| COLOMBIA  | 1 6 9 | Valle del Cauca      | 7 6                          | Cali                     | 7 6 0                         | 4867979                             |                                     |                             |  |
| 71. Verificación de la experiencia<br>Certificación laboral   |       |                      |                              |                          | Cód.                          | 72. Cargo o denominación del empleo |                                     |                             |  |
|   |       |                      |                              |                          | 1                             | AUXILIAR DE ADUANAS                 |                                     |                             |  |
| 73. Cargo actual ?  | Cód.  | 74. Fecha desde      |                              | 75. Fecha hasta o actual | 76. Días de experiencia       |                                     |                                     |                             |  |
| SI  | 1     | Período en el cargo: |                              | 2 0 2 4 0 6 0 6          | 2 0 2 4 0 7 1 7               | 40                                  |                                     |                             |  |
| 77. Breve descripción de funciones<br>Radicación de documentos en la Dian, inspecciones ica y sanidad, antinarcoicos, liberación de BL, invima, reconocimiento de mercancías en zona francas, depositos publicos y aerolíneas |       |                      |                              |                          |                               |                                     |                                     |                             |  |

  

|   |       |                      |                              |                          |                               |                                     |                                     |                             |  |
|---|-------|----------------------|------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|--|
| 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 0 8 1 3 5 9            | 1                        |                               |                                     |                                     |                             |  |
| 65. Razón social empleador<br>AGENCIA DE ADUANAS ML S.A.S NIVEL 1   |       |                      |                              |                          |                               |                                     | 66. Naturaleza empleador<br>Privada | Cód.<br>1                   |  |
| 67. País  | Cód.  | 68. Departamento     | Cód.                         | 69. Ciudad               | Cód.                          | 70. Teléfono                        |                                     |                             |  |
| COLOMBIA  | 1 6 9 | Valle del Cauca      | 7 6                          | Cali                     | 7 6 0                         | 6049929                             |                                     |                             |  |
| 71. Verificación de la experiencia<br>Certificación laboral   |       |                      |                              |                          | Cód.                          | 72. Cargo o denominación del empleo |                                     |                             |  |
|   |       |                      |                              |                          | 1                             | TRAMITADOR DE ADUANAS               |                                     |                             |  |
| 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 1 1 1 0          | 2 0 2 3 1 0 2 6               | 2176                                |                                     |                             |  |
| 77. Breve descripción de funciones<br>Radicación de documentos en la Dian, inspecciones ica y sanidad, antinarcoicos, liberación de BL, invima, reconocimiento de mercancías en zona francas, depositos publicos y aerolíneas |       |                      |                              |                          |                               |                                     |                                     |                             |  |

  

|                                    |      |                      |                              |                          |                               |                                     |                             |                             |  |
|------------------------------------|------|----------------------|------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|
| 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      |                              | 75. Fecha hasta o actual | 76. Días de experiencia       |                                     |                             |                             |  |
|                                    |      | Período en el cargo: |                              | Año Mes Día              | Año Mes Día                   |                                     |                             |                             |  |
| 77. Breve descripción de funciones |      |                      |                              |                          |                               |                                     |                             |                             |  |