

2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000950348



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
Presentación inicial

Cód. 1

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 0 0 6 0 7 2 4 3 8 | 3 | VINASCO | PATINO | LAURA | CATALINA |

| | | | |
|---------------------|------|---------|------|
| 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 indefin | 2 | 2 | | Año Mes Día | | Año Mes Día |

| | | | | | |
|--------------------------------|------|------------------------|------|---------------------|------|
| 39. Entidad promotora de salud | Cód. | 40. Fondo de pensiones | Cód. | 41. A.R.P. | Cód. |
| SANITAS | 5 | COLPENSIONES | 1 6 | ARP Seguros Bolivar | 3 |

| | | | |
|---|------------------------------------|---|--|
| 42. No. Certificado antecedentes disciplinarios | 43. Fecha certificado antecedentes | 44. Persona registra antecedentes judiciales? | 45. Fecha consulta antecedentes judiciales |
| 259935201 | 2 0 2 4 1 2 1 7 | NO | 2 0 2 4 1 2 1 7 |

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Datos de quien realiza el envío

1001. Apellidos y nombres GOMEZ COBO WILSON LEONARDO

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. Identificación 6 1 0 3 5 6 4

1004. DV

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL SUPL

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

997. Fecha expedición

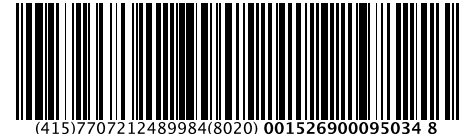
2 0 2 4 - 1 2 - 1 7 / 1 1 0 : 0 7 : 1 9

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000950348



(415)7707212489984(8020) 001526900095034 8

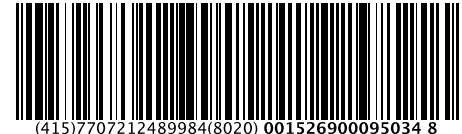
Educación formal

| | | | | | | | | |
|---|---------------------|------|-----------------|-------|------------|------|--------------------|-----------------|
| 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 | 072 | 2 0 1 9 0 6 2 9 |
| | | | | | | | | Año Mes Día |
| 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 15269000950348



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 | Valle del Cauca | 7 6 | Cali | 7 6 0 | 4867979 | | |
| 71. Verificación de la experiencia | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | | |
| Certificación laboral | | | | 1 | ANALISTA 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 1 1 0 5 | | 2 0 2 4 1 2 1 7 | 42 | | | |
| 77. Breve descripción de funciones | | | | | | | | |
| Elaboración de declaración de importación, declaración andina de valor, desglosar documentos soportes Dian y realizar tramites ante esta entidad, entre otras funciones de comercio exterior | | | | | | | | |
| 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 2 5 4 4 7 6 | 4 | | | | |
| 65. Razón social empleador | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| AGENCIA DE ADUANAS CORAL VISION S.A.S. NIVEL 1 | | | | | | | Privada | 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 | 3959500 | | |
| 71. Verificación de la experiencia | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | | |
| Certificación laboral | | | | 1 | ASISTENTE DE IMPORTACIONES JUNIOR | | | |
| 73. Cargo actual ? | Cód. | 74. Fecha desde | | 75. Fecha hasta o actual | 76. Días de experiencia | | | |
| NO | 2 | Período en el cargo: 2 0 2 3 0 6 0 5 | | 2 0 2 4 1 0 3 1 | 514 | | | |
| 77. Breve descripción de funciones | | | | | | | | |
| Responsable del manejo y administracion de las cuentas asignadas (SYGA, MUISCA), representar a la organización frente a la DIAN y demas entidades gubernamentales | | | | | | | | |
| 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 9 0 3 1 7 0 8 2 | 5 | | | | |
| 65. Razón social empleador | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| 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 | 1 6 9 | Valle del Cauca | 7 6 | Cali | 7 6 0 | 6612727 | | |
| 71. Verificación de la experiencia | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | | |
| Certificación laboral | | | | 1 | AUXILIAR DE COMERCIO EXTERIOR | | | |
| 73. Cargo actual ? | Cód. | 74. Fecha desde | | 75. Fecha hasta o actual | 76. Días de experiencia | | | |
| NO | 2 | Período en el cargo: 2 0 2 2 0 7 0 1 | | 2 0 2 3 0 6 0 2 | 336 | | | |
| 77. Breve descripción de funciones | | | | | | | | |
| Realizar revisar las declaraciones de importacion, declaracion andina de valor, registros de importacion, analizar la documentacion soporte de los procesos aduaneros de importacion | | | | | | | | |