

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269001015417**


(415)7707212489984(8020) 001526900101541 7

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

 Cód.
1
Información de la persona presentada
Datos generales

25. Tipo de documento 1 3	26. Número de identificación 1 1 1 1 7 4 2 1 9 4	27. DV 8	28. Primer apellido CASTILLO	29. Segundo apellido OREJUÉLA	30. Primer nombre DEVINSON	31. Otros nombres ENRIQUE
-------------------------------------	--	--------------------	--	---	--------------------------------------	-------------------------------------

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

33. Tipo de vinculación laboral Directa con contrato término indefin	Cód. 2	34. Años de experiencia 2	35. N.º. 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. 1 8	40. Fondo de pensiones COLPENSIONES	Cód. 1 6	41. A.R.P. ARP Seguros Bolivar	Cód. 3
--	--------------------	--	--------------------	-----------------------------------	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 283151934	43. Fecha certificado antecedentes Año Mes Día 2 0 2 5 1 0 2 5	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año Mes Día 2 0 2 5 1 0 2 5
---	---	--	---

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Datos de quien realiza el envío

 1001. Apellidos y nombres **ZUÑIGA CUADRO LEDYS MARIA**

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

1004. DV

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

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

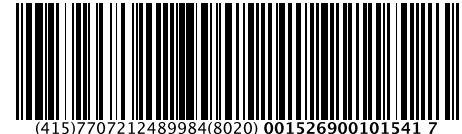
997. Fecha expedición

2 0 2 5 1 0 2 7 0 9 5 7 3 9

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269001015417



(415)7707212489984(8020) 001526900101541 7

Educación formal

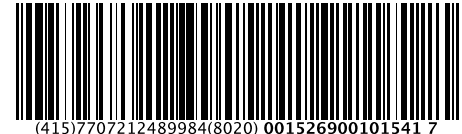
1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				
	Media	0 4						
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
						COLOMBIA	1 6 9	
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
	Valle del Cauca	7 6	Buenaventura	7 6 1	Graduado	1	2420	2 0 0 2 1 2 1 0
2	46. Nivel 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

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269001015417



(415)7707212489984(8020) 001526900101541 7

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 Valle del Cauca		Cód. 7 6	69. Ciudad Buenaventura		Cód. 7 6 1	70. Teléfono 4867979
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo AUXILIAR DE ADUANAS		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde 2 0 2 5 1 0 0 6		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 5 1 0 2 7		76. Días de experiencia 21		
77. Breve descripción de funciones Tramites ica, invima, Dian, Antinarcoticos, liberaciones, pagos en bancos								

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 Valle del Cauca		Cód. 7 6	69. Ciudad Buenaventura		Cód. 7 6 1	70. Teléfono 4867979
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo AUXILIAR DE ADUANAS		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde 2 0 2 4 0 4 0 2		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 5 0 4 1 5		76. Días de experiencia 373		
77. Breve descripción de funciones Asesoría en tramites de exportaciones e importaciones,atencion al cliente,elaboracion de cotizaciones de servcios,manejo de plataforma muisca y siglo XXI								

3

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 5 0 2 8 6 7 1	60. DV 4	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador LOGISTICA INTERNACIONAL SERVADE S.A S							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Valle del Cauca		Cód. 7 6	69. Ciudad Buenaventura		Cód. 7 6 1	70. Teléfono 4103725
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo AUXILIAR DE ADUANAS		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde 2 0 2 1 1 1 0 3		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 3 0 9 1 8		76. Días de experiencia 675		
77. Breve descripción de funciones Inspección, ica, invima, antinarcoticos, Dian, tramite de liberaciones								