

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269001068201**


(415)7707212489984(8020) 001526900106820 1

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 0 0 5 7 0 7 6 8 4	27. DV 2	28. Primer apellido ORTIZ	29. Segundo apellido MONTAÑO	30. Primer nombre MARIA	31. Otros nombres ALEJANDRA
-------------------------------------	--	--------------------	-------------------------------------	--	-----------------------------------	---------------------------------------

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

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

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 300529652	43. Fecha certificado antecedentes 2 0 2 6 0 8 0 3	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales 2 0 2 6 0 8 0 3
--	---	---	---

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**

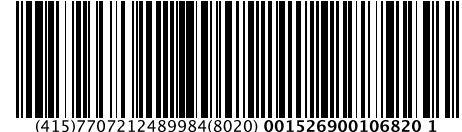
 1006. Organización **AGENCIA DE ADUANAS VALLEY CUSTOMS S.A.S NIVEL 1**

997. Fecha expedición

2 0 2 6 - 0 8 - 0 3 / 0 4 : 4 8 : 5 7

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269001068201


(415)7707212489984(8020) 0015269001068201

Educación formal

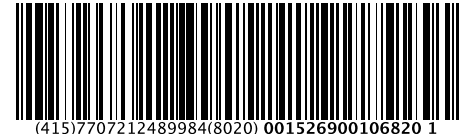
1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	Tecnológico	0 7	FUNDACIÓN CENTRO COLOMBIANO DE ESTUDIOS PROFESIONALES, -F.C.					1 0 5
	49. Programa							Cód.
	TECNOLOGÍA EN GESTIÓN DE COMERCIO EXTERIOR				Cód.	51. País	Cód.	
					4 5 2	COLOMBIA	1 6 9	
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
	Valle del Cauca	7 6	Cali	7 6 0	Graduado	1	004	2 0 2 5 0 4 2 5
								Año Mes Día
2	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	49. Programa							Cód.
						51. País	Cód.	
3	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	49. Programa							Cód.
						51. País	Cód.	
4	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	49. Programa							Cód.
						51. País	Cód.	
5	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	49. Programa							Cód.
						51. País	Cód.	
6	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	49. Programa							Cód.
						51. País	Cód.	
7	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	49. Programa							Cód.
						51. País	Cód.	
8	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	49. Programa							Cód.
						51. País	Cód.	

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269001068201



(415)7707212489984(8020) 001526900106820 1

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 Cali		Cód. 7 6 0	70. Teléfono 4867979
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo ANALISTA TECNICO		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 6 0 6 2 3		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 6 0 8 0 3		76. Días de experiencia 41		

 77. Breve descripción de funciones
 Elaborar registros de importacion e exportacion, declaraciones juramentadas, realizar declaraciones juramentadas de certificados de origen

2

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 5 0 2 7 1 5 0	60. DV 4	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS T&C ASOCIADOS S.A. NIVEL 2							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 6640106
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo AUXILIAR DE IMPORTACIONES		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 4 0 4 2 4		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 6 0 4 0 1		76. Días de experiencia 707		

 77. Breve descripción de funciones
 Radicación y seguimiento de registros de importacion, revision de documentos soporte, manejo de plataformas vuce, legis, aprocom, invima, sic,xncla, ica y muisca

3

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 Período en el cargo: Año Mes Día		75. Fecha hasta o actual Año Mes Día		76. Días de experiencia		

77. Breve descripción de funciones