

2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000597643



(415)7707212489984(8020) 001526900059764 3

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. 2

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 3 3 5 2 9 4 1	6	MUÑOZ	RODRIGUEZ	MAIRA	

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

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	4		Año Mes Día		Año Mes Día

39. Entidad promotora de salud	Cód.	40. Fondo de pensiones	Cód.	41. A.R.P.	Cód.
SURA	4 0	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
95143971	2 0 1 7 0 5 1 8	NO	2 0 1 7 0 5 1 8

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Datos de quien realiza el envío

1001. Apellidos y nombres OROZCO BONILLA JUANA CECILIA
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. Identificación 4 9 7 6 0 2 2 6 1004. DV
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN
1006. Organización AGENCIA DE ADUANAS VALLEY CUSTOMS S.A.S NIVEL 1

997. Fecha expedición 2 0 1 7 0 5 2 2 / 1 1 0 4 2 1 8

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000597643



(415)7707212489984(8020) 001526900059764 3

Educación formal

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución					Cód.
	Profesional	0 9	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA TECNOLÓGICO COMFENALCO - CARTAGENA					1 6 6
	49. Programa			Cód.	51. País			Cód.
	ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS			1 4	COLOMBIA			1 6 9
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
	Bolívar	1 3	Cartagena	1 3 0	Graduado	1	75024	2 0 1 4 0 9 2 2
2	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución					Cód.
	Tecnológico	0 7	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA TECNOLÓGICO COMFENALCO -					1 6 6
	49. Programa			Cód.	51. País			Cód.
	TECNOLOGÍA EN ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS INTERNACIONALES			7 2	COLOMBIA			1 6 9
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
	Bolívar	1 3	Cartagena	1 3 0	Graduado	1	1798	2 0 1 1 0 3 0 5
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 15269000597643



(415)7707212489984(8020) 001526900059764 3

Experiencia laboral

1	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 AGENCIA DE ADUANAS VALLEY CUSTOMS S.A.S NIVEL 1								66. Naturaleza empleador	Cód.
									Privada	1
	67. País	Cód.	68. Departamento	Cód.	69. Ciudad	Cód.	70. Teléfono			
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar	1 3	Cartagena	1 3 0	4867979				
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral						Cód.	72. Cargo o denominación del empleo			
						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 1 7 0 4 2 1		2 0 1 7 0 5 2 2		31				
77. Breve descripción de funciones Realizar declaraciones de importación, organizar los documentos soportes de el proceso de exportación, verificar que la documentos soportes estén correctos, facilitar documentos necesarios para la inspecciones físicas, otras funciones de impo y expo.										
2	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 1 8 7 1 9 7	7					
	65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS ASCOINTER S.A.S. NIVEL 1 ASCOINTER S.A.S.								66. Naturaleza empleador	Cód.
									Privada	1
	67. País	Cód.	68. Departamento	Cód.	69. Ciudad	Cód.	70. Teléfono			
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar	1 3	Cartagena	1 3 0	6608954				
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral						Cód.	72. Cargo o denominación del empleo			
						1	auxiliar de exportaciones			
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 2 0 2 1 5		2 0 1 6 0 4 0 2		1487				
77. Breve descripción de funciones revisar las saes y dex, verificar la selectividad , organizar documentos para entrega a navieras , diligenciar formato para la expedicion de la planilla de descarga.										
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		75. Fecha hasta o actual		76. Días de experiencia				
		Período en el cargo:								
77. Breve descripción de funciones										