

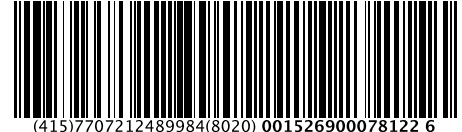
2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000781226



(415)7707212489984(8020) 001526900078122 6

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	7 3 5 8 0 7 5 1		ALVAREZ	CANTILLO	JUAN	CARLOS

32. Rol	Cód.	32. Rol	Cód.
1 Auxiliar aduanero	7	2	
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 definido	1	9		Año Mes Día		Año Mes Día

39. Entidad promotora de salud	Cód.	40. Fondo de pensiones	Cód.	41. A.R.P.	Cód.
SALUD TOTAL	2	Porvenir S.A.	1 3	ARP Seguros Bolivar	3

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios	43. Fecha certificado antecedentes	44. Persona registra antecedentes judiciales?	45. Fecha consulta antecedentes judiciales
176627673	2 0 2 1 0 9 1 6	NO	2 0 2 1 0 9 1 6

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 1 0 9 2 8 0 3 2 5 1 6

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000781226



(415)7707212489984(8020) 001526900078122 6

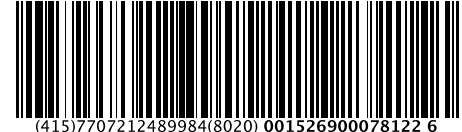
**Educación formal**

	46. Nivel académico		Cód.		47. Institución		Cód.	
1	Media		0 4					
	49. Programa				51. País		Cód.	
	COLOMBIA						1 6 9	
	52. Departamento		Cód.		53. Ciudad		Cód.	
	Bolívar		1 3		Cartagena		1 3 0	
	54. Estado				55. No. Acta grado		56. Fecha grado	
Graduado				1 01		1 9 9 7 1 2 1 9		
2	46. Nivel académico		Cód.		47. Institución		Cód.	
	49. Programa				51. País		Cód.	
	52. Departamento		Cód.		53. Ciudad		Cód.	
						54. Estado		
						55. No. Acta grado		
						56. Fecha grado		
						Año Mes Día		
3	46. Nivel académico		Cód.		47. Institución		Cód.	
	49. Programa				51. País		Cód.	
	52. Departamento		Cód.		53. Ciudad		Cód.	
						54. Estado		
						55. No. Acta grado		
						56. Fecha grado		
						Año Mes Día		
4	46. Nivel académico		Cód.		47. Institución		Cód.	
	49. Programa				51. País		Cód.	
	52. Departamento		Cód.		53. Ciudad		Cód.	
						54. Estado		
						55. No. Acta grado		
						56. Fecha grado		
						Año Mes Día		
5	46. Nivel académico		Cód.		47. Institución		Cód.	
	49. Programa				51. País		Cód.	
	52. Departamento		Cód.		53. Ciudad		Cód.	
						54. Estado		
						55. No. Acta grado		
						56. Fecha grado		
						Año Mes Día		
6	46. Nivel académico		Cód.		47. Institución		Cód.	
	49. Programa				51. País		Cód.	
	52. Departamento		Cód.		53. Ciudad		Cód.	
						54. Estado		
						55. No. Acta grado		
						56. Fecha grado		
						Año Mes Día		
7	46. Nivel académico		Cód.		47. Institución		Cód.	
	49. Programa				51. País		Cód.	
	52. Departamento		Cód.		53. Ciudad		Cód.	
						54. Estado		
						55. No. Acta grado		
						56. Fecha grado		
						Año Mes Día		
8	46. Nivel académico		Cód.		47. Institución		Cód.	
	49. Programa				51. País		Cód.	
	52. Departamento		Cód.		53. Ciudad		Cód.	
						54. Estado		
						55. No. Acta grado		
						56. Fecha grado		
						Año Mes Día		

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000781226



(415)7707212489984(8020) 001526900078122 6

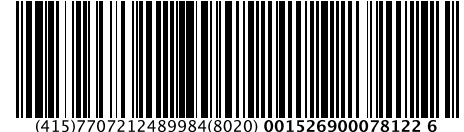
**Experiencia laboral**

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	Bolívar	1 3	Cartagena	1 3 0	4867979		
71. Verificación de la experiencia					Cód.	72. Cargo o denominación del empleo		
Certificación laboral					1	AUXILIAR 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 2 1 0 8 1 9		2 0 2 1 0 9 2 8	40			
77. Breve descripción de funciones								
Realizar reconocimientos de mercancía inspecciones antinarcoicos Dian, Invima , lca , retiro y radicación documentos Dian demas puertos y demas depositos habilitados de mercancías liberación y retiro de BL en navieros								
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 1 1 0 1 2 1 0 6	6				
65. Razón social empleador							66. Naturaleza empleador	Cód.
MAGNUM LOGISTICS S.A.S.							Privada	1
67. País	Cód.	68. Departamento	Cód.	69. Ciudad	Cód.	70. Teléfono		
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar	1 3	Cartagena	1 3 0	6049929		
71. Verificación de la experiencia					Cód.	72. Cargo o denominación del empleo		
Certificación laboral					1	TRAMITADOR OTM		
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 6 0 9 1 9		2 0 2 1 0 3 2 1	1644			
77. Breve descripción de funciones								
Seguimiento a los OTM que lleguen a los depositos , presencia en las inspecciones de las cargas , informar inmediatamente cualquier anomalia que se presente , registro foografico de las cargas con inconsistencia								
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 6 1 0	5				
65. Razón social empleador							66. Naturaleza empleador	Cód.
AGENCIA DE ADUANAS AGECOLDEX S.A. NIVEL 1							Privada	1
67. País	Cód.	68. Departamento	Cód.	69. Ciudad	Cód.	70. Teléfono		
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar	1 3	Cartagena	1 3 0	5487777		
71. Verificación de la experiencia					Cód.	72. Cargo o denominación del empleo		
Certificación laboral					1	TRAMITADOR		
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 4 0 4 0 1		2 0 1 6 0 9 1 2	895			
77. Breve descripción de funciones								
Inspecciones antinarcoicos inspecciones sanitarias preinspecciones lieb raciones inspecciones aduaneras llenados de contenedores								

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000781226



(415)7707212489984(8020) 001526900078122 6

**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 3 0 0 1 3 3 9 1	2					
	65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS WORLDLINK CUSTOMS SAS NIVEL 2							66. Naturaleza empleador Privada		Cód. 1
	67. País	Cód.	68. Departamento	Cód.	69. Ciudad	Cód.	70. Teléfono			
	COLOMBIA	1 6 9	Bolívar	1 3	Cartagena	1 3 0	6798998			
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód.	72. Cargo o denominación del empleo AUXILIAR DE OPERACIONES				
					1					
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 1 0 6 0 1		2 0 1 3 1 0 0 5		857		
77. Breve descripción de funciones Inspecciones liberaciones										
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	
	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										
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:		Año Mes Día		Año Mes Día				
77. Breve descripción de funciones										