

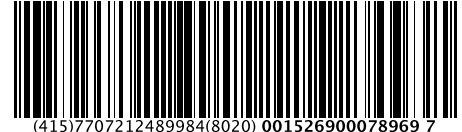
2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000789697



(415)7707212489984(8020) 001526900078969 7

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.

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 | 2 9 1 0 5 5 7 1 | 1 | GARCIA | TAMAYO | JANETH | VIVIANA |

| | | | | | |
|---|---------------------------------|------|----|---------|------|
| 1 | 32. Rol | Cód. | 2 | 32. Rol | Cód. |
| | Responsable del código de ética | 6 | | | |
| 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 | 19 | | Año Mes Día | | Año Mes Día |

| | | | | | |
|--------------------------------|------|------------------------|------|---------------------|------|
| 39. Entidad promotora de salud | Cód. | 40. Fondo de pensiones | Cód. | 41. A.R.P. | Cód. |
| COMFENALCO VALLE | 1 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 |
| 184236907 | 2 0 2 1 1 2 0 9 | NO | 2 0 2 1 1 2 0 9 |

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Datos de quien realiza el envío

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

1002. Tipo doc. 1003. No. Identificación

1004. DV

1005. Cód. Representación

1006. Organización

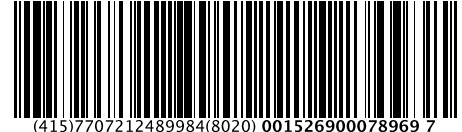
997. Fecha expedición

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000789697



(415)7707212489984(8020) 001526900078969 7

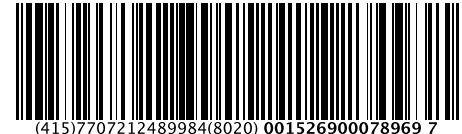
Educación formal

| | | | | | | | | |
|---|----------------------|------|------------------------------|-------|------------|-------|--------------------|-----------------|
| 1 | 46. Nivel académico | Cód. | 47. Institución | | | | Cód. | |
| | Profesional | 0 9 | UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI | | | | 2 7 6 | |
| | 49. Programa | | | Cód. | 51. País | Cód. | | |
| | INGENIERÍA COMERCIAL | | | 3 5 4 | 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 | 669 | 2 0 0 1 1 2 8 |
| 2 | 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 | Cali | 7 6 0 | Graduado | 1 | 034 | 1 9 9 6 0 7 1 4 |
| 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 15269000789697



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 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 COORDINADORA DE GESTION HUMANA | | | |
| 73. Cargo actual ? SI | | Cód. 1 | 74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 8 1 1 1 4 | | 75. Fecha hasta o actual 2 0 2 1 1 2 1 0 | | 76. Días de experiencia 1105 | | |
| 77. Breve descripción de funciones Ingreso de personal, inducciones afiliación al sistema de seguridad social, realización de nomina, inducciones del personal, procedimientos disciplinarios, entre otras actividades del departamento de gestión humana | | | | | | | | | |
| Contrato | 1 | 3 1 | 8 0 0 2 0 8 8 3 4 | 2 | | | | | |
| 65. Razón social empleador VALLEY CARGO 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 Cali | | Cód. 7 6 0 | 70. Teléfono 4867979 |
| 71. Verificación de la experiencia Certificación laboral | | | | | Cód. 1 | 72. Cargo o denominación del empleo COORDINADORA DE GESTION HUMANA | | | |
| 73. Cargo actual ? NO | | Cód. 2 | 74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 7 0 8 1 1 | | 75. Fecha hasta o actual 2 0 1 8 0 9 1 6 | | 76. Días de experiencia 395 | | |
| 77. Breve descripción de funciones Ingreso de personal, inducciones afiliación al sistema de seguridad social, realización de nomina, inducciones del personal, procedimientos disciplinarios, entre otras actividades del departamento de gestión humana | | | | | | | | | |
| Contrato | 1 | 3 1 | 8 0 0 2 0 8 8 3 4 | 2 | | | | | |
| 65. Razón social empleador VALLEY CARGO 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 Cali | | Cód. 7 6 0 | 70. Teléfono 4867979 |
| 71. Verificación de la experiencia Certificación laboral | | | | | Cód. 1 | 72. Cargo o denominación del empleo ANALISTA DE SERVICIO AL TRABAJADOR | | | |
| 73. Cargo actual ? NO | | Cód. 2 | 74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 4 0 8 1 1 | | 75. Fecha hasta o actual 2 0 1 7 0 8 1 0 | | 76. Días de experiencia 1079 | | |
| 77. Breve descripción de funciones Ingreso de personal, inducciones afiliación al sistema de seguridad social, realización de nomina, bienestar entre otras actividades del departamento de gestión humana | | | | | | | | | |

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000789697



(415)7707212489984(8020) 001526900078969 7

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 1 0 3 5 1 5 | 5 | | | | | |
| | 65. Razón social empleador GRUPO CBC S A S | | | | | | | 66. Naturaleza empleador Privada | | Cód. 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 | 4464017 | | | |
| 2 | 71. Verificación de la experiencia Certificación laboral | | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | | |
| | | | | | | 1 | ASISTENTE DE GESTION HUMANA | | | |
| | 73. Cargo actual ? | Cód. | 74. Fecha desde | | 75. Fecha hasta o actual | | 76. Días de experiencia | | | |
| | NO | 2 | Período en el cargo: 2 0 0 2 0 3 0 5 | | 2 0 1 4 0 8 1 0 | | 4475 | | | |
| | 77. Breve descripción de funciones Realizacion de nomina , afiliaciones seguridad social | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | |