

2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000839862



**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	2 5 5 2 9 0 6 7	6	QUIÑONES	PERLAZA	FATIMA	ELENA

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

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	6		Año Mes Día		Año Mes Día

39. Entidad promotora de salud	Cód.	40. Fondo de pensiones	Cód.	41. A.R.P.	Cód.
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD	1 8	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
211586453	2 0 2 2 1 2 1 6	NO	2 0 2 2 1 2 1 6

**Colombia, un compromiso que no podemos evadir.**

Datos de quien realiza el envío

1001. Apellidos y nombres ESQUIVEL CHAPARRO JUAN CARLOS

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. Identificación 7 9 8 2 9 9 4 0

1004. DV

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

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

997. Fecha expedición

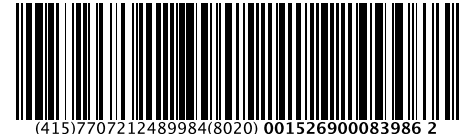
2 0 2 2 - 1 2 - 1 6 / 0 h 2 : 5 m 2 : 4 s 8

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000839862



(415)7707212489984(8020) 001526900083986 2

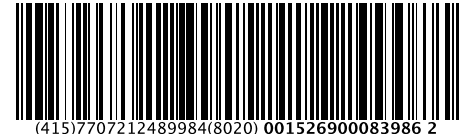
**Educación formal**

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
	Cauca	1 9	Guapi	1 9 3	Graduado	1	034	1 9 8 6 1 2 0 5
								Año Mes Día
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

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000839862



(415)7707212489984(8020) 001526900083986 2

**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	Valle del Cauca	7 6	Cali	7 6 0	4867979			
71. Verificación de la experiencia					Cód.	72. Cargo o denominación del empleo			
Certificación laboral					1	REVISOR DOCUMENTAL			
73. Cargo actual ?	Cód.	74. Fecha desde		75. Fecha hasta o actual	76. Días de experiencia				
SI	1	Período en el cargo:		2 0 2 2 1 0 2 7	2 0 2 2 1 2 1 6	48			
77. Breve descripción de funciones									
Revison de las declaraciones de importacion y exportacion realizadas por lo auxiliares de aduanas clasificacion arancelaria de la mercancia									
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 4 7 6	4					
65. Razón social empleador							66. Naturaleza empleador	Cód.	
AGENCIA DE ADUANAS CORAL VISION S.A.S. NIVEL 1							Privada	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	6650415			
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 1 8 0 5 1 0	2 0 2 2 1 0 2 4	1604			
77. Breve descripción de funciones									
Analisis documentos revision declaraciones de importaion									
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 9 0 9 2 1 9 7 4	1					
65. Razón social empleador							66. Naturaleza empleador	Cód.	
AGENCIA DE ADUANAS MARIANO ROLDAN S.A. NIVEL 1 BIC							Privada	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	4381670			
71. Verificación de la experiencia					Cód.	72. Cargo o denominación del empleo			
Certificación laboral					1	AUXILIAR DE COMERCIO EXTERIOR			
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 9 2 6	2 0 1 4 0 4 1 5	559			
77. Breve descripción de funciones									
Analisis documentos revision declaraciones , manejo syga informes tramites									