

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269001016945**


(415)7707212489984(8020) 001526900101694 5

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 1 2 4 4 5 0 2 1	27. DV 1	28. Primer apellido VARGAS	29. Segundo apellido SALAMANCA	30. Primer nombre JULIAN	31. Otros nombres ESTEVAN
-------------------------------------	--	--------------------	--------------------------------------	--	------------------------------------	-------------------------------------

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

33. Tipo de vinculación laboral Directa con contrato término indefin	Cód. 2	34. Años de experiencia 2	35. No. 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 SANITAS	Cód. 5	40. Fondo de pensiones Porvenir S.A.	Cód. 1 3	41. A.R.P. ARP Seguros Bolivar	Cód. 3
---	------------------	---	--------------------	-----------------------------------	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 283730635	43. Fecha certificado antecedentes 2 0 2 5 1 1 0 4	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales 2 0 2 5 1 1 0 4
---	---	---	---

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

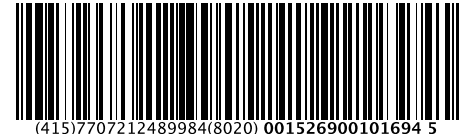
2 0 2 5 1 1 0 4 0 5 2 2 2 8

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269001016945



(415)7707212489984(8020) 001526900101694 5

Educación formal

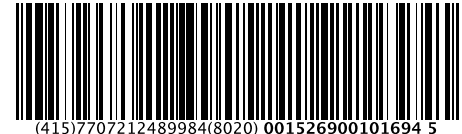
1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			Cód.
	Media	0 4					
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.
						COLOMBIA	1 6 9
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado
	Bogotá D.C.	1 1	Bogotá, D.C.	1 1 0	Graduado	1	182
							56. Fecha grado
							Año Mes Día
							2 0 1 4 1 2 0 1
2	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			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.			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.			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.			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.			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.			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.			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

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269001016945



(415)7707212489984(8020) 001526900101694 5

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 Bogotá D.C.		Cód. 1 1	69. Ciudad Bogotá, D.C.		Cód. 1 1 0	70. Teléfono 4867979
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo AUXILIAR DE ADUANAS		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 5 1 0 2 9		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 5 1 1 0 4		76. Días de experiencia 6		
77. Breve descripción de funciones Tramites ica, invima, Dian, Antinarcoticos, liberaciones, pagos en bancos								

2

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 9 0 1 0 7 6 6 5 5	60. DV 9	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador INTERLACE AGENCIA DE ADUANAS SAS NIVEL 2							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Bogotá D.C.		Cód. 1 1	69. Ciudad Bogotá, D.C.		Cód. 1 1 0	70. Teléfono 2985185
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo AUXILIAR ADUANERO		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 5 0 3 0 6		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 5 0 9 2 4		76. Días de experiencia 198		
77. Breve descripción de funciones Contar al momento de presentar declaraciones de importación, exportación o transito, con los documentos requeridos								

3

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 3 0 0 2 3 5 8 5	60. DV 7	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS SIACOMEX SAS NIVEL 1							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Bogotá D.C.		Cód. 1 1	69. Ciudad Bogotá, D.C.		Cód. 1 1 0	70. Teléfono 7455454
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo AUXILIAR DE ADUANAS		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 3 0 2 2 4		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 5 0 2 0 7		76. Días de experiencia 703		
77. Breve descripción de funciones Facilitar la importación y exportación de mercancías, sujetas a la inspección de aduanas y restricciones								