

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269001027013**


(415)7707212489984(8020) 0015269001027013

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
 Actualización

 Cód.
2
Información de la persona presentada
Datos generales

25. Tipo de documento 1 3	26. Número de identificación 2 5 5 2 9 0 6 7	27. DV 6	28. Primer apellido QUIÑONES	29. Segundo apellido PERLAZA	30. Primer nombre FATIMA	31. Otros nombres ELENA
-------------------------------------	--	--------------------	--	--	------------------------------------	-----------------------------------

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

33. Tipo de vincuación laboral Directa con contrato término indefinido	Cód. 2	34. Años de experiencia 9	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 SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD	Cód. 1 8	40. Fondo de pensiones COLPENSIONES	Cód. 1 6	41. A.R.P. ARP Seguros Bolivar	Cód. 3
--	--------------------	--	--------------------	-----------------------------------	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 287871065	43. Fecha certificado antecedentes Año Mes Día 2 0 2 6 0 1 0 7	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año Mes Día 2 0 2 6 0 1 0 7
---	---	--	---

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**

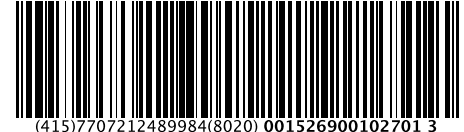
997. Fecha expedición

2 0 2 6 0 1 0 7 1 2 0 0 1 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269001027013



(415)7707212489984(8020) 0015269001027013

Educación formal

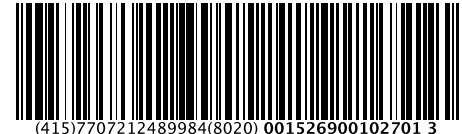
1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.					Cód.	
	Media	0 4								
	49. Programa				Cód.	51. País		Cód.		
						COLOMBIA		1 6 9		
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado		
	Cauca	1 9	Guapi	1 9 3	Graduado	1	034	1 9 8 6 1 2 0 5		
2	46. Nivel académico	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 15269001027013



(415)7707212489984(8020) 0015269001027013

Experiencia laboral

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 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 REVISOR DOCUMENTAL		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde 2 0 2 2 1 0 2 7		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 6 0 1 0 7		76. Días de experiencia 1168		
77. Breve descripción de funciones revisión de las declaraciones de importación y exportación realizadas por los auxiliares de aduanas clasificación arancelarias de mercancía								

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 0 2 5 4 4 7 6	60. DV 4	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS CORAL VISION 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 6650415	
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 2 0 1 8 0 5 1 0		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 2 1 0 2 4		76. Días de experiencia 1604		
77. Breve descripción de funciones Análisis documentos revisión declaraciones de importación								

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 9 0 9 2 1 9 7 4	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 MARIANO ROLDAN S.A. NIVEL 1 BIC							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 4381670	
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo AUXILIAR DE COMERCIO EXTERIOR		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde 2 0 1 2 0 9 2 6		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 4 0 4 1 5		76. Días de experiencia 559		
77. Breve descripción de funciones análisis documentos revisión declaraciones, manejo syga informes tramites								