

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269001064522**


(415)7707212489984(8020) 001526900106452 2

Responsable de la presentación de personas

20. Tipo de documento 3 1	18. Número documento de identificación 8 9 0 5 0 5 2 6 8	6. DV 4	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
-------------------------------------	--	-------------------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

 11. Razón social
AGENCIA DE ADUANAS REPRESENTACIONES J GUTIERREZ 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 6 5 1 0 9 2 6	27. DV 1	28. Primer apellido ALOMIA	29. Segundo apellido ANGULO	30. Primer nombre HECTOR	31. Otros nombres FAVIO
-------------------------------------	--	--------------------	--------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

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 7	35. N°. 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 COMFENALCO VALLE	Cód. 1 2	40. Fondo de pensiones COLPENSIONES	Cód. 1 6	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
--	--------------------	--	--------------------	-------------------------------------	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 299570000	43. Fecha certificado antecedentes 2 0 2 6 0 7 1 6	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales 2 0 2 6 0 7 1 6
--	---	---	---

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Datos de quien realiza el envío

 1001. Apellidos y nombres **GUTIERREZ LEAL JORGE**

 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. Identificación **1 3 2 5 5 7 1 3**

1004. DV

 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**

 1006. Organización **AGENCIA DE ADUANAS REPRESENTACIONES J GUTIERREZ S.A.S NIVEL**

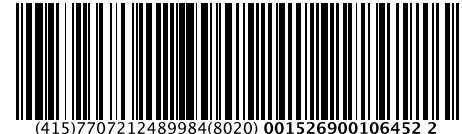
997. Fecha expedición

2 0 2 6 - 0 7 - 1 6 / 0 5 : 2 6 : 3 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269001064522



(415)7707212489984(8020) 001526900106452 2

Educación formal

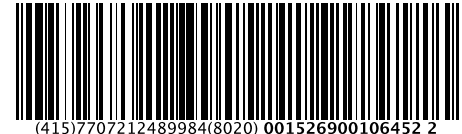
1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				
	Secundaria	0 3						
	49. Programa					Cód.	51. País	Cód.
						COLOMBIA	1 6 9	
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
	Valle del Cauca	7 6	Buenaventura	7 6 1	Graduado	1		Año Mes Día
2	46. Nivel académico	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

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269001064522



(415)7707212489984(8020) 001526900106452 2

Experiencia laboral
1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 9 0 3 1 7 0 8 2	60. DV 5	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS SERVICIOS ADUANEROS INTEGRADOS SAS NIVEL 1 - AGENCIA DE ADUANAS S							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Valle del Cauca		Cód. 7 6	69. Ciudad Buenaventura		Cód. 7 6 1	70. Teléfono 31833836003
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo AUXILIAR OPERATIVO		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 2 0 7 0 4		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 0 0 7 0 3		76. Días de experiencia 2880		

 77. Breve descripción de funciones
 REALIZAR INSPECCIONES PREINSPECCIONES ACOMPAÑAMIENTO EN LAS OPERACIONES

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 Período en el cargo: Año Mes Día		75. Fecha hasta o actual Año Mes Día		76. Días de experiencia		

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 Período en el cargo: Año Mes Día		75. Fecha hasta o actual Año Mes Día		76. Días de experiencia		

77. Breve descripción de funciones