

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000878404**


(415)7707212489984(8020) 001526900087840 4

**Responsable de la presentación de personas**

|                                     |                                                                    |                   |                    |                     |                  |                   |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------|---------------------|------------------|-------------------|
| 20. Tipo de documento<br><b>3 1</b> | 18. Número documento de identificación<br><b>8 9 0 5 0 5 2 6 8</b> | 6. DV<br><b>4</b> | 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<br><b>1 3</b> | 26. Número de identificación<br><b>1 0 0 5 0 2 8 3 0 3</b> | 27. DV<br><b>8</b> | 28. Primer apellido<br><b>SEPULVEDA</b> | 29. Segundo apellido<br><b>ORTEGA</b> | 30. Primer nombre<br><b>RONALD</b> | 31. Otros nombres<br><b>ALEXIS</b> |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|

|                                          |                   |                     |      |
|------------------------------------------|-------------------|---------------------|------|
| 32. Rol<br><b>1</b><br>Auxiliar aduanero | Cód.<br><b>7</b>  | 32. Rol<br><b>2</b> | Cód. |
| 32. Rol<br><b>3</b>                      | Cód.<br><b>4</b>  | 32. Rol             | Cód. |
| 32. Rol<br><b>5</b>                      | Cód.<br><b>6</b>  | 32. Rol             | Cód. |
| 32. Rol<br><b>7</b>                      | Cód.<br><b>8</b>  | 32. Rol             | Cód. |
| 32. Rol<br><b>9</b>                      | Cód.<br><b>10</b> | 32. Rol             | Cód. |

|                                                                         |                  |                                     |                                                |                               |                                                  |                               |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------|
| 33. Tipo de vinculación laboral<br>Directa con contrato término indefin | Cód.<br><b>2</b> | 34. Años de experiencia<br><b>0</b> | 35. No. Acta designación empleado cumplimiento | 36. Fecha acta<br>Año Mes Día | 37. No. Acta designación representante líder OEA | 38. Fecha acta<br>Año Mes Día |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------|

|                                             |                    |                                        |                    |                                     |                  |
|---------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|------------------|
| 39. Entidad promotora de salud<br>NUEVA EPS | Cód.<br><b>4 1</b> | 40. Fondo de pensiones<br>COLPENSIONES | Cód.<br><b>1 6</b> | 41. A.R.P.<br>Suramericana ARP Sura | Cód.<br><b>7</b> |
|---------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|------------------|

|                                                              |                                                       |                                                     |                                                               |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 42. No. Certificado antecedentes disciplinarios<br>229285056 | 43. Fecha certificado antecedentes<br>2 0 2 3 0 8 1 4 | 44. Persona registra antecedentes judiciales?<br>NO | 45. Fecha consulta antecedentes judiciales<br>2 0 2 3 0 8 1 4 |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|

**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**

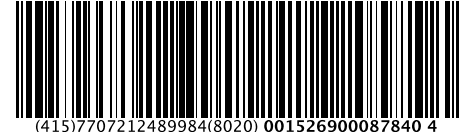
997. Fecha expedición

**2 0 2 3-0 8-1 4/0 2:2 3:1 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269000878404



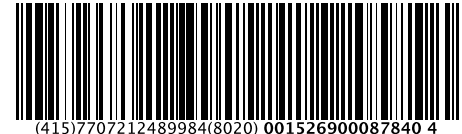
(415)7707212489984(8020) 001526900087840 4

**Educación formal**

|   |                                         |      |                                        |       |            |          |                    |                 |
|---|-----------------------------------------|------|----------------------------------------|-------|------------|----------|--------------------|-----------------|
| 1 | 46. Nivel académico                     | Cód. | 47. Institución                        | Cód.  |            |          |                    | Cód.            |
|   | Tecnológico                             | 0 7  | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- |       |            |          |                    | 2 0 6           |
|   | 49. Programa                            |      |                                        |       | Cód.       | 51. País | Cód.               |                 |
|   | TECNOLOGÍA EN NEGOCIACIÓN INTERNACIONAL |      |                                        |       | 7 4 7      | COLOMBIA |                    | 1 6 9           |
| 2 | 52. Departamento                        | Cód. | 53. Ciudad                             | Cód.  | 54. Estado | Cód.     | 55. No. Acta grado | 56. Fecha grado |
|   | Norte de Santander                      | 5 4  | Cúcuta                                 | 5 4 0 | Graduado   | 1        | 72726444           | 2 0 2 3 0 3 1 0 |
|   |                                         |      |                                        |       |            |          |                    | Año Mes Día     |
| 3 | 46. Nivel académico                     | Cód. | 47. Institución                        | Cód.  |            |          |                    | Cód.            |
|   |                                         |      |                                        |       |            |          |                    |                 |
|   | 49. Programa                            |      |                                        |       | Cód.       | 51. País | Cód.               |                 |
| 4 | 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.               |                 |
| 6 | 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.               |                 |
| 8 | 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 **15269000878404**


(415)7707212489984(8020) 001526900087840 4

**Experiencia laboral**
**1**

|                                                                                                                                                                                                        |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                                                                   |                                     |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| 57. Modalidad empleo<br>Contrato                                                                                                                                                                       | Cód.<br>1     | 58. Tipo documento<br>3 1                                  | 59. Número de identificación<br>8 9 0 5 0 5 2 6 8 | 60. DV<br>4                                 | 61. Primer apellido empleador | 62. Segundo apellido empleador                                                                    | 63. Primer nombre empleador         | 64. Otros nombres empleador |
| 65. Razón social empleador<br>AGENCIA DE ADUANAS REPRESENTACIONES J GUTIERREZ S.A.S NIVEL 1                                                                                                            |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                                                                   | 66. Naturaleza empleador<br>Privada | Cód.<br>1                   |
| 67. País<br>COLOMBIA                                                                                                                                                                                   | Cód.<br>1 6 9 | 68. Departamento<br>Norte de Santander                     |                                                   | Cód.<br>5 4                                 | 69. Ciudad<br>Cúcuta          |                                                                                                   | Cód.<br>5 4 0                       | 70. Teléfono<br>5818181     |
| 71. Verificación de la experiencia<br>Certificación laboral                                                                                                                                            |               |                                                            |                                                   |                                             | Cód.<br>1                     | 72. Cargo o denominación del empleo<br>APRENDIZ SENA ETAPA PRODUCTIVA AUXILIAR DE OFICINA -DEPART |                                     |                             |
| 73. Cargo actual ?<br>NO                                                                                                                                                                               | Cód.<br>2     | 74. Fecha desde<br>Período en el cargo:<br>2 0 2 2 0 7 1 1 |                                                   | 75. Fecha hasta o actual<br>2 0 2 3 0 1 1 0 |                               | 76. Días de experiencia<br>180                                                                    |                                     |                             |
| 77. Breve descripción de funciones<br>revisar y solicitar facturas, solicitar liberación de los BL-S y demás labores encomendadas inherentes al cargo de auxiliar de oficina - Departamento de aduanas |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                                                                   |                                     |                             |

**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<br>*****       |
| 71. Verificación de la experiencia |      |                                         |                              |                          | Cód.                          | 72. Cargo o denominación del empleo |                             |                             |
| 73. Cargo actual ?                 | Cód. | 74. Fecha desde<br>Período en el cargo: |                              | 75. Fecha hasta o actual |                               | 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<br>*****       |
| 71. Verificación de la experiencia |      |                                         |                              |                          | Cód.                          | 72. Cargo o denominación del empleo |                             |                             |
| 73. Cargo actual ?                 | Cód. | 74. Fecha desde<br>Período en el cargo: |                              | 75. Fecha hasta o actual |                               | 76. Días de experiencia             |                             |                             |
| 77. Breve descripción de funciones |      |                                         |                              |                          |                               |                                     |                             |                             |