

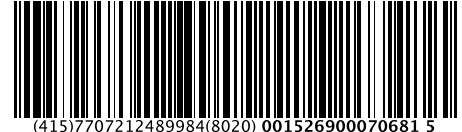
2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000706815



(415)7707212489984(8020) 001526900070681 5

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 | 9 0 0 7 3 6 5 2 5 | 9 | | | | |

11. Razón social
AGENCIA DE ADUANAS EMBASSY S A S NIVEL 2

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 | 1 0 4 7 3 8 7 8 3 3 | 1 | MOSQUERA | ARRIETA | JOHN | ERICK |

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

| | | | | | | |
|---------------------------------------|------|-------------------------|--|----------------|--|----------------|
| 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 definido | 1 | 2 | | Año Mes Día | | Año Mes Día |

| | | | | | |
|--------------------------------|------|------------------------|------|-----------------------------|------|
| 39. Entidad promotora de salud | Cód. | 40. Fondo de pensiones | Cód. | 41. A.R.P. | Cód. |
| SANITAS | 5 | Protección S.A. | 1 4 | ARP Liberty Seguros de Vida | 6 |

| | | | |
|---|------------------------------------|---|--|
| 42. No. Certificado antecedentes disciplinarios | 43. Fecha certificado antecedentes | 44. Persona registra antecedentes judiciales? | 45. Fecha consulta antecedentes judiciales |
| 134003039 | 2 0 1 9 0 9 2 3 | NO | 2 0 1 9 0 9 2 3 |

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Datos de quien realiza el envío

1001. Apellidos y nombres RIVERA GOMEZ MARIA FERNANDA

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. Identificación 5 5 0 6 6 5 3 4

1004. DV

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización AGENCIA DE ADUANAS AGEM ADUANA S.A.S NIVEL 2

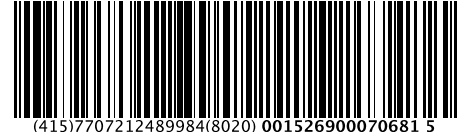
997. Fecha expedición

2 0 1 9 0 9 2 3 / 1 1 2 3 3 1 5 2

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000706815



(415)7707212489984(8020) 001526900070681 5

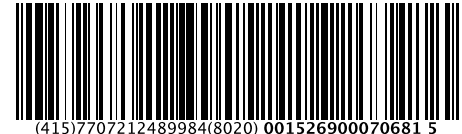
Educación formal

| | | | | | | | | |
|---|---------------------|------|---|-------|------------|------|--------------------|-----------------|
| 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 |
| | Córdoba | 2 3 | Montería | 2 3 0 | Graduado | 1 | | Año Mes Día |
| 2 | 46. Nivel académico | Cód. | 47. Institución | | | | | Cód. |
| | Técnico | 0 5 | FUNDACIÓN DE ESTUDIOS SUPERIORES COMFANORTE -F.E.S. | | | | | 1 1 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 |
| | Bolívar | 1 3 | Cartagena | 1 3 0 | Graduado | 1 | 1183 | 2 0 0 7 1 2 2 0 |
| 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 15269000706815



(415)7707212489984(8020) 001526900070681 5

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 | 9 0 0 7 3 6 5 2 5 | 9 | | | | |
| 65. Razón social empleador | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| AGENCIA DE ADUANAS EMBASSY S A S NIVEL 2 | | | | | | | Privada | 1 |
| 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | |
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. | 1 1 | Bogotá, D.C. | 1 1 0 | 2638667 | | |
| 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 | | | |
| SI | 1 | Período en el cargo: 2 0 1 9 0 9 0 7 | | 2 0 1 9 0 9 2 3 | 16 | | | |
| 77. Breve descripción de funciones | | | | | | | | |
| REVISIONES DE MERCANCIAS, ASISTENCIA DOCUMENTAL DE IMPORTACIONES Y EXPORTACIONES | | | | | | | | |
| 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 | 9 0 0 7 3 6 5 2 5 | 9 | | | | |
| 65. Razón social empleador | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| AGENCIA DE ADUANAS EMBASSY S A S NIVEL 2 | | | | | | | Privada | 1 |
| 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | |
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. | 1 1 | Bogotá, D.C. | 1 1 0 | 2638667 | | |
| 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 5 0 9 2 4 | | 2 0 1 7 0 7 0 3 | 648 | | | |
| 77. Breve descripción de funciones | | | | | | | | |
| REVISIONES DE MERCANCIAS, ASISTENCIA DOCUMENTAL DE IMPORTACIONES Y EXPORTACIONES | | | | | | | | |
| 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 1 9 5 7 | 1 | | | | |
| 65. Razón social empleador | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| AGENCIA DE ADUANAS SIACO SAS NIVEL 1 | | | | | | | Privada | 1 |
| 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | |
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. | 1 1 | Bogotá, D.C. | 1 1 0 | 4252600 | | |
| 71. Verificación de la experiencia | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | | |
| Certificación laboral | | | | 1 | GESTOR LOGISTICO JUNIOR | | | |
| 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 1 1 6 | | 2 0 1 9 0 3 1 8 | 426 | | | |
| 77. Breve descripción de funciones | | | | | | | | |
| TRAMITES ADUANEROS EN PUERTO DE CARTAGENA EN IMPORTACION Y EXPORTACION | | | | | | | | |

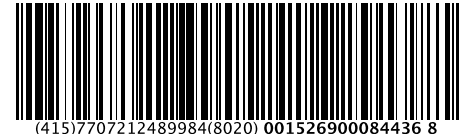
2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000844368



(415)7707212489984(8020) 001526900084436 8

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 | 9 0 0 7 3 6 5 2 5 | 9 | | | | |

11. Razón social
AGENCIA DE ADUANAS AGEM ADUANA S.A.S NIVEL 2

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 | 1 2 3 5 1 4 0 1 3 9 | 9 | MONTOYA | ARBELAEZ | LUISA | MARIA |

| | | | |
|---------------------|------|---------|------|
| 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 | 2 | | Año Mes Día | | Año Mes Día |

| | | | | | |
|--------------------------------|------|------------------------|------|---------------------|------|
| 39. Entidad promotora de salud | Cód. | 40. Fondo de pensiones | Cód. | 41. A.R.P. | Cód. |
| OTRA | 9 8 | COLPENSIONES | 1 6 | ARP Seguros Bolivar | 3 |

| | | | |
|---|------------------------------------|---|--|
| 42. No. Certificado antecedentes disciplinarios | 43. Fecha certificado antecedentes | 44. Persona registra antecedentes judiciales? | 45. Fecha consulta antecedentes judiciales |
| 213412244 | 2 0 2 3 0 1 1 3 | NO | 2 0 2 3 0 1 1 3 |

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Datos de quien realiza el envío

1001. Apellidos y nombres RIVERA GOMEZ MARIA FERNANDA

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. Identificación 5 5 0 6 6 5 3 4

1004. DV

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización AGENCIA DE ADUANAS AGEM ADUANA S.A.S NIVEL 2

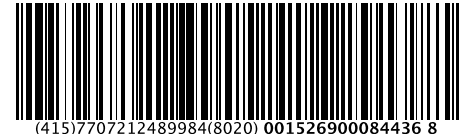
997. Fecha expedición

2 0 2 3 0 1 1 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000844368



(415)7707212489984(8020) 001526900084436 8

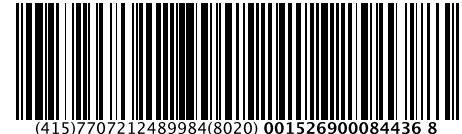
Experiencia laboral

| | | | | | | | | |
|---|-------|--------------------------------------|------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 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 | 9 0 0 7 3 6 5 2 5 | 9 | | | | |
| 65. Razón social empleador | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| AGENCIA DE ADUANAS AGEM ADUANA S.A.S NIVEL 2 | | | | | | | Privada | 1 |
| 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | |
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. | 1 1 | Bogotá, D.C. | 1 1 0 | 2638667 | | |
| 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 | | | |
| SI | 1 | Período en el cargo: 2 0 2 2 1 2 0 1 | | 2 0 2 3 0 1 1 3 | 43 | | | |
| 77. Breve descripción de funciones | | | | | | | | |
| AUXILIAR DE LA OPERACIÓN ADUANERA | | | | | | | | |
| 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 | 1 3 | 6 6 7 4 2 2 5 3 | | ARBELAEZ | ORTIZ | ALBA | LUCIA |
| 65. Razón social empleador | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| | | | | | | | Privada | 1 |
| 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | |
| COLOMBIA | 1 6 9 | Valle del Cauca | 7 6 | Buenaventura | 7 6 1 | 2425573 | | |
| 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 2 1 0 1 1 2 | | 2 0 2 1 0 5 1 5 | 123 | | | |
| 77. Breve descripción de funciones | | | | | | | | |
| AUXILIAR OPERATIVA DE TRAMITES DE COMERCIO | | | | | | | | |
| 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 | 9 0 0 3 8 8 6 0 5 | 6 | | | | |
| 65. Razón social empleador | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| DIRTYKITCHEN S.A.S. | | | | | | | Privada | 1 |
| 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | |
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. | 1 1 | Bogotá, D.C. | 1 1 0 | 2498711 | | |
| 71. Verificación de la experiencia | | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | |
| Certificación laboral | | | | | 1 | REALIZADORA | | |
| 73. Cargo actual ? | Cód. | 74. Fecha desde | | 75. Fecha hasta o actual | 76. Días de experiencia | | | |
| NO | 2 | Período en el cargo: 2 0 2 0 0 2 0 3 | | 2 0 2 0 1 2 1 6 | 317 | | | |
| 77. Breve descripción de funciones | | | | | | | | |
| REALADOR PROMOCIONS DE OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR | | | | | | | | |

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000844368



Experiencia laboral

| | | | | | | | | | | |
|---|---|-------|--------------------------------------|------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------|
| 1 | 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 | 9 0 1 0 6 8 9 2 8 | 0 | | | | | |
| | 65. Razón social empleador REPRESENTACIONES Y ASESORIAS ADUANERAS S.A.S | | | | | | | 66. Naturaleza empleador Privada | | Cód. 1 |
| | 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | | |
| | COLOMBIA | 1 6 9 | Valle del Cauca | 7 6 | Buenaventura | 7 6 1 | 2417045 | | | |
| 2 | 71. Verificación de la experiencia Certificación laboral | | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | | |
| | | | | | | 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 2 2 0 3 0 1 | | 2 0 2 2 1 1 3 0 | | 274 | | | |
| | 77. Breve descripción de funciones REALIZAR PREINSPECCIONES Y TRAMITES DE ADUANA | | | | | | | | | |
| 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 | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 3 | 73. Cargo actual ? | Cód. | 74. Fecha desde | | 75. Fecha hasta o actual | | 76. Días de experiencia | | | |
| | | | Período en el cargo: | | | | | | | |
| | 77. Breve descripción de funciones | | | | | | | | | |

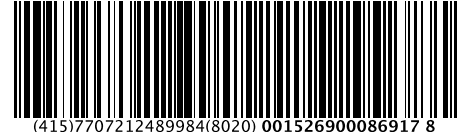
2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000869178



(415)7707212489984(8020) 001526900086917 8

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 | 9 0 0 7 3 6 5 2 5 | 9 | | | | |

11. Razón social
AGENCIA DE ADUANAS AGEM ADUANA S.A.S NIVEL 2

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 | 1 6 2 8 9 8 0 0 | 5 | LOZANO | IREGUI | NELSON | FABIAN |

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

| | | | | | | |
|--------------------------------------|------|-------------------------|--|----------------|--|----------------|
| 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 | 7 | | Año Mes Día | | Año Mes Día |

| | | | | | |
|--------------------------------|------|------------------------|------|---------------------|------|
| 39. Entidad promotora de salud | Cód. | 40. Fondo de pensiones | Cód. | 41. A.R.P. | Cód. |
| SANITAS | 5 | 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 |
| 225134912 | 2 0 2 3 0 6 1 4 | NO | 2 0 2 3 0 6 1 4 |

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Datos de quien realiza el envío

1001. Apellidos y nombres RIVERA GOMEZ MARIA FERNANDA

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. Identificación 5 5 0 6 6 5 3 4

1004. DV

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización AGENCIA DE ADUANAS AGEM ADUANA S.A.S NIVEL 2

997. Fecha expedición

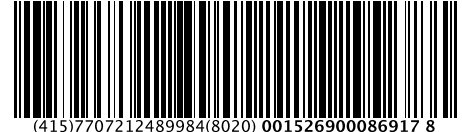
2 0 2 3 - 0 6 - 1 4 / 0 6 : 0 1 : 1 5

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000869178



(415)7707212489984(8020) 001526900086917 8

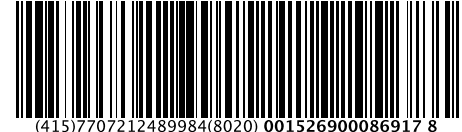
Educación formal

| | | | | | | | | |
|---|---------------------|------|-----------------|----------|------------|------|--------------------|-----------------|
| 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 |
| | Valle del Cauca | 7 6 | Calí | 7 6 0 | Graduado | 1 | 03-07-98 | 1 9 9 8 0 7 0 3 |
| | | | | | | | | 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 15269000869178



(415)7707212489984(8020) 001526900086917 8

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 | 9 0 0 7 3 6 5 2 5 | 9 | | | | |
| 65. Razón social empleador | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| AGENCIA DE ADUANAS AGEM ADUANA S.A.S NIVEL 2 | | | | | | | Privada | 1 |
| 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | |
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. | 1 1 | Bogotá, D.C. | 1 1 0 | 2638667 | | |
| 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 | | | |
| SI | 1 | Período en el cargo: 2 0 2 3 0 6 0 1 | | 2 0 2 3 0 6 1 4 | 13 | | | |
| 77. Breve descripción de funciones | | | | | | | | |
| AUXILIAR ADUANERO PARA TRAMITES DE IMPORTACION Y EXPORTACION | | | | | | | | |
| 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 3 0 0 4 9 4 9 9 | 4 | | | | |
| 65. Razón social empleador | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| AGENCIA DE ADUANAS CONTINENTAL EXPRESS LTDA NIVEL 2 | | | | | | | Privada | 1 |
| 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | |
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. | 1 1 | Bogotá, D.C. | 1 1 0 | 3046557968 | | |
| 71. Verificación de la experiencia | | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | |
| Certificación laboral | | | | | 1 | AGENTE 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 2 1 1 1 1 6 | | 2 0 2 3 0 4 3 0 | 530 | | | |
| 77. Breve descripción de funciones | | | | | | | | |
| AGENTE ADUANERO DIGITACION DE PROCESOS DE ADUANA | | | | | | | | |
| 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 3 0 0 0 7 8 3 9 | 5 | | | | |
| 65. Razón social empleador | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| INAMER SAS | | | | | | | Privada | 1 |
| 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | |
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. | 1 1 | Bogotá, D.C. | 1 1 0 | 3012555549 | | |
| 71. Verificación de la experiencia | | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | |
| Certificación laboral | | | | | 1 | AGENTE 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 5 1 0 0 1 | | 2 0 2 1 1 1 1 0 | 2232 | | | |
| 77. Breve descripción de funciones | | | | | | | | |
| AGENTE ADUANERO DIGITACION DE PROCESOS DE ADUANA Y EXPORTACIONES | | | | | | | | |

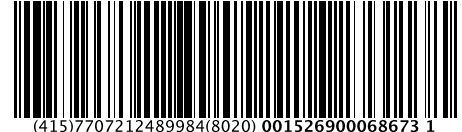
2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000686731



(415)7707212489984(8020) 001526900068673 1

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 | 9 0 0 7 3 6 5 2 5 | 9 | | | | |

11. Razón social
AGENCIA DE ADUANAS EMBASSY S A S NIVEL 2

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 | 8 0 1 7 7 7 0 | | LOZANO | CUBIDES | HAROL | FRANCISCO |

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

| | | | | | | |
|---------------------------------------|------|-------------------------|--|----------------|--|----------------|
| 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 definido | 1 | 10 | | Año Mes Día | | Año Mes Día |

| | | | | | |
|--------------------------------|------|------------------------|------|--------------|------|
| 39. Entidad promotora de salud | Cód. | 40. Fondo de pensiones | Cód. | 41. A.R.P. | Cód. |
| SALUD TOTAL | 2 | Protección S.A. | 1 4 | ARP Positiva | 9 |

| | | | |
|---|------------------------------------|---|--|
| 42. No. Certificado antecedentes disciplinarios | 43. Fecha certificado antecedentes | 44. Persona registra antecedentes judiciales? | 45. Fecha consulta antecedentes judiciales |
| 126879684 | 2 0 1 9 0 5 1 3 | NO | 2 0 1 9 0 5 1 3 |

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Datos de quien realiza el envío

1001. Apellidos y nombres RIVERA GOMEZ MARIA FERNANDA

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. Identificación 5 5 0 6 6 5 3 4

1004. DV

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización AGENCIA DE ADUANAS AGEM ADUANA S.A.S NIVEL 2

997. Fecha expedición

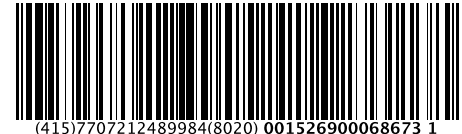
2 0 1 9 0 5 - 1 3 / 0 9 : 3 9 : 0 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000686731



(415)7707212489984(8020) 001526900068673 1

Educación formal

| | | | | | | | | | | |
|---|---------------------|------|-----------------|------|------------|----------|--------------------|-----------------|-----|------|
| 1 | 46. Nivel académico | Cód. | 47. Institución | | | | Cód. | | | |
| | Secundaria | 03 | | | | | | | | |
| | 49. Programa | | | | Cód. | 51. País | | | | Cód. |
| | | | | | | COLOMBIA | | | | 169 |
| | 52. Departamento | Cód. | 53. Ciudad | Cód. | 54. Estado | Cód. | 55. No. Acta grado | 56. Fecha grado | | |
| | Bogotá D.C. | 11 | Bogotá, D.C. | 110 | Graduado | 1 | | Año | Mes | Día |
| 2 | 46. Nivel académico | Cód. | 47. Institución | | | | Cód. | | | |
| | Media | 04 | | | | | | | | |
| | 49. Programa | | | | Cód. | 51. País | | | | Cód. |
| | | | | | | COLOMBIA | | | | 169 |
| | 52. Departamento | Cód. | 53. Ciudad | Cód. | 54. Estado | Cód. | 55. No. Acta grado | 56. Fecha grado | | |
| | Bogotá D.C. | 11 | Bogotá, D.C. | 110 | Graduado | 1 | 016-05-12-2001 | 200 | 11 | 205 |
| 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 15269000686731



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 | 9 0 0 7 3 6 5 2 5 | 9 | | | | |
| 65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS EMBASSY S A S NIVEL 2 | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| | | | | | | | Privada | 1 |
| 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | |
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. | 1 1 | Bogotá, D.C. | 1 1 0 | 2638667 | | |
| 71. Verificación de la experiencia Certificación laboral | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | | |
| 1 | | | | 1 | AUXILIAR DE ADUANAS DE LA AGENCIA DE ADUANAS | | | |
| 73. Cargo actual ? | Cód. | 74. Fecha desde | | 75. Fecha hasta o actual | 76. Días de experiencia | | | |
| SI | 1 | Período en el cargo: 2 0 1 9 0 5 1 1 | | 2 0 1 9 0 5 1 3 | 2 | | | |
| 77. Breve descripción de funciones AUXILIAR DE ADUANAS DE LA AGENCIA | | | | | | | | |
| 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 3 0 0 0 2 1 8 3 | 1 | | | | |
| 65. Razón social empleador ASESORÍAS PANADUANAS S.A.S. | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| | | | | | | | Privada | 1 |
| 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | |
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. | 1 1 | Bogotá, D.C. | 1 1 0 | 2631190 | | |
| 71. Verificación de la experiencia Certificación laboral | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | | |
| 1 | | | | 1 | AUXILIAR DE AGENCIA DE LA ADUANAS PANADUANAS | | | |
| 73. Cargo actual ? | Cód. | 74. Fecha desde | | 75. Fecha hasta o actual | 76. Días de experiencia | | | |
| NO | 2 | Período en el cargo: 2 0 0 8 0 8 0 1 | | 2 0 1 8 1 0 3 1 | 3743 | | | |
| 77. Breve descripción de funciones AUXILIAR DE ADUANAS DE LA AGENCIA | | | | | | | | |
| 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 | | 75. Fecha hasta o actual | 76. Días de experiencia | | | |
| | | Período en el cargo: | | | | | | |
| 77. Breve descripción de funciones | | | | | | | | |

2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000780582



(415)7707212489984(8020) 001526900078058 2

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 | 9 0 0 7 3 6 5 2 5 | 9 | | | | |

11. Razón social
AGENCIA DE ADUANAS AGEM ADUANA S.A.S NIVEL 2

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 | 7 8 7 5 4 3 7 2 | 4 | GONZALEZ | PEÑATA | LEONARDO | FABIO |

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

| | | | | | | |
|--------------------------------------|------|-------------------------|--|----------------|--|----------------|
| 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 | 3 | | Año Mes Día | | Año Mes Día |

| | | | | | |
|--------------------------------|------|------------------------|------|---------------------|------|
| 39. Entidad promotora de salud | Cód. | 40. Fondo de pensiones | Cód. | 41. A.R.P. | Cód. |
| NUEVA EPS | 4 1 | COLPENSIONES | 1 6 | ARP Seguros Bolivar | 3 |

| | | | |
|---|------------------------------------|---|--|
| 42. No. Certificado antecedentes disciplinarios | 43. Fecha certificado antecedentes | 44. Persona registra antecedentes judiciales? | 45. Fecha consulta antecedentes judiciales |
| 17691789 | 2 0 2 1 0 9 2 0 | NO | 2 0 2 1 0 9 2 0 |

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Datos de quien realiza el envío

1001. Apellidos y nombres RIVERA GOMEZ MARIA FERNANDA

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. Identificación 5 5 0 6 6 5 3 4

1004. DV

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización AGENCIA DE ADUANAS AGEM ADUANA S.A.S NIVEL 2

997. Fecha expedición

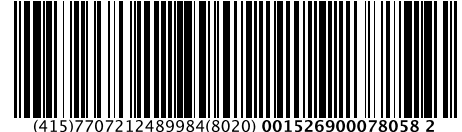
2 0 2 1 0 9 2 0 / 0 4 : 1 8 : 0 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000780582



(415)7707212489984(8020) 001526900078058 2

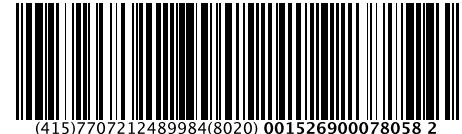
Educación formal

| | | | | | | | | |
|---|---------------------|------|-----------------|-------|------------|------|--------------------|-----------------|
| 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 |
| | Córdoba | 2 3 | San Pelayo | 2 3 6 | Graduado | 1 | 15 | 1 9 9 2 1 2 1 1 |
| 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 15269000780582



(415)7707212489984(8020) 001526900078058 2

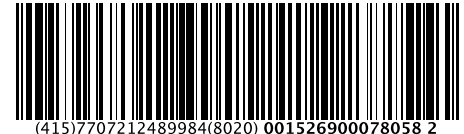
Experiencia laboral

| | | | | | | | | |
|---|-------|--------------------------------------|------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 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 3 0 0 4 9 9 8 3 | 8 | | | | |
| 65. Razón social empleador | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| AGENCIA DE ADUANAS PETRO CIA S.A.S NIVEL 2 | | | | | | | Privada | 1 |
| 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | |
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. | 1 1 | Bogotá, D.C. | 1 1 0 | 4395658 | | |
| 71. Verificación de la experiencia | | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | |
| Certificación laboral | | | | | 1 | AUXILIAR | | |
| 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 9 1 7 | | 2 0 1 9 0 7 1 6 | 302 | | | |
| 77. Breve descripción de funciones | | | | | | | | |
| ELABORAR LAS PREINSPecciones PREVIAS DE LAS CARGAS, RETIROS | | | | | | | | |
| 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 3 0 0 0 2 1 8 3 | 1 | | | | |
| 65. Razón social empleador | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| ASESORÍAS PANADUANAS S.A.S. | | | | | | | Privada | 1 |
| 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | |
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. | 1 1 | Bogotá, D.C. | 1 1 0 | 2631192 | | |
| 71. Verificación de la experiencia | | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | |
| Certificación laboral | | | | | 1 | AUXILIAR ADUANERO | | |
| 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 7 0 3 1 5 | | 2 0 1 8 0 6 3 0 | 472 | | | |
| 77. Breve descripción de funciones | | | | | | | | |
| INSPECCIONES DE MERCANCIAS, LIBERACIONES, AFOROS, RETIROS DE CARGAS | | | | | | | | |
| 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 3 0 1 1 6 1 9 5 | 8 | | | | |
| 65. Razón social empleador | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| AGENCIA DE ADUANAS CS S A S NIVEL 2 | | | | | | | Privada | 1 |
| 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | |
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. | 1 1 | Bogotá, D.C. | 1 1 0 | 3234937872 | | |
| 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 9 0 7 1 8 | | 2 0 2 0 1 2 3 1 | 532 | | | |
| 77. Breve descripción de funciones | | | | | | | | |
| PREINSPeCCION, INSPeCCIONES DE MERCACIAS A NACIONALIZAR | | | | | | | | |

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000780582



(415)7707212489984(8020) 001526900078058 2

Experiencia laboral

| | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--|----------------------|--------------------------------------|------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------|
| 1 | 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 | 9 0 0 7 3 6 5 2 5 | 9 | | | | | |
| | 65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS AGEM ADUANA S.A.S NIVEL 2 | | | | | | | 66. Naturaleza empleador Privada | | Cód. 1 |
| | 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | | |
| | COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. | 1 1 | Bogotá, D.C. | 1 1 0 | 2638667 | | | |
| 2 | 71. Verificación de la experiencia Certificación laboral | | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | | |
| | | | | | | 1 | AUXILIAR DE ADUANAS | | | |
| | 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 1 0 9 1 3 | | 2 0 2 1 0 9 2 0 | 7 | | | | |
| | 77. Breve descripción de funciones INSPECCION PREVIA, INSPECCION DIAN, RETIROS Y LIBERACIONES | | | | | | | | | |
| 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 | | 75. Fecha hasta o actual | 76. Días de experiencia | | | | | |
| | | Período en el cargo: | | | | | | | | |
| 77. Breve descripción de funciones | | | | | | | | | | |

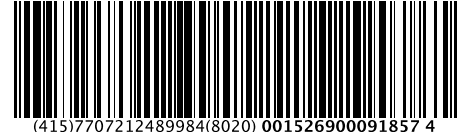
2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000918574



(415)7707212489984(8020) 001526900091857 4

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 | 9 0 0 7 3 6 5 2 5 | 9 | | | | |

11. Razón social
AGENCIA DE ADUANAS AGEM ADUANA S.A.S NIVEL 2

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 | 1 0 7 7 6 4 6 2 7 5 | 2 | FLOREZ | VALENCIA | YURY | SELENE |

| | | | |
|---------------------|------|---------|------|
| 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 | 2 | | Año Mes Día | | Año Mes Día |

| | | | | | |
|--------------------------------|------|------------------------|------|---------------------|------|
| 39. Entidad promotora de salud | Cód. | 40. Fondo de pensiones | Cód. | 41. A.R.P. | Cód. |
| OTRA | 9 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 |
| 247823466 | 2 0 2 4 0 5 2 8 | NO | 2 0 2 4 0 5 2 8 |

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Datos de quien realiza el envío

1001. Apellidos y nombres RIVERA GOMEZ MARIA FERNANDA

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. Identificación 5 5 0 6 6 5 3 4

1004. DV

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización AGENCIA DE ADUANAS AGEM ADUANA S.A.S NIVEL 2

997. Fecha expedición

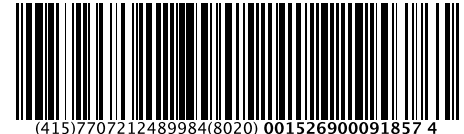
2 0 2 4 0 5 2 8 / 0 1 3 1 3 0

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000918574



(415)7707212489984(8020) 0015269000918574

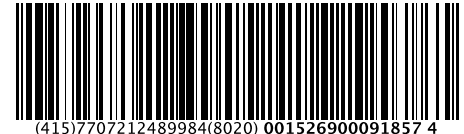
Educación formal

| | | | | | | | | |
|---|---------------------|------|-----------------|----------|------------|------|--------------------|-----------------|
| 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 |
| | Valle del Cauca | 7 6 | Buenaventura | 7 6 1 | Graduado | 1 | 004 | 2 0 1 8 1 2 0 4 |
| 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 15269000918574



Experiencia laboral

| | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------------|--------------------|------------------------------|------------|-------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------|
| 1 | 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 | 9 0 0 7 3 6 5 2 5 | 9 | | | | | |
| | 65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS AGEM ADUANA S.A.S NIVEL 2 | | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| | | | | | | | | | Privada | 1 |
| | 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | | |
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. | 1 1 | Bogotá, D.C. | 1 1 0 | 2638667 | | | | |
| 71. Verificación de la experiencia Certificación laboral | | | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | | |
| | | | | | | 1 | AUXILIAR ADUANERO | | | |
| 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 0 6 3 0 | | 2 0 2 4 0 5 2 8 | | 698 | | |
| 77. Breve descripción de funciones AUXILIAR ADUANERO PARA TRAMITES ADMINISTRATIVOS Y DE IMPORTACION Y EXPORTACION SUCURSAL DE BUNEAVENTURA | | | | | | | | | | |
| 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 | |
| | Contrato | 1 | 3 1 | 9 0 1 2 8 6 6 1 7 | 1 | | | | | |
| | 65. Razón social empleador A&M LOGISTICA Y SERVICIOS S.A.S. | | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| | | | | | | | | | Privada | 1 |
| | 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | | |
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. | 1 1 | Bogotá, D.C. | 1 1 0 | 3174392514 | | | | |
| 71. Verificación de la experiencia Certificación laboral | | | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | | |
| | | | | | | 1 | AUXILIAR ADUANERO | | | |
| 73. Cargo actual ? | Cód. | 74. Fecha desde | | 75. Fecha hasta o actual | | 76. Días de experiencia | | | | |
| NO | 2 | Período en el cargo: | | 2 0 2 2 0 3 1 5 | | 2 0 2 2 0 6 1 5 | | 92 | | |
| 77. Breve descripción de funciones TRAMITADOR Y GESTOR DE PROCESOS DE ADUANA LIBERACIONES PREINSPECCIONES EXPORTACION, BLS POR BUENAVENTURA | | | | | | | | | | |
| 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 | | 75. Fecha hasta o actual | | 76. Días de experiencia | | | | |
| | | Período en el cargo: | | Año Mes Día | | Año Mes Día | | | | |
| 77. Breve descripción de funciones | | | | | | | | | | |

2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000844343



(415)7707212489984(8020) 001526900084434 3

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 | 9 0 0 7 3 6 5 2 5 | 9 | | | | |

11. Razón social
AGENCIA DE ADUANAS AGEM ADUANA S.A.S NIVEL 2

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 | 1 0 6 1 7 1 2 3 0 4 | 2 | DORADO | MOLINA | RODRIGO | |

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

| | | | | | | |
|--------------------------------------|------|-------------------------|--|----------------|--|----------------|
| 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. |
| SANITAS | 5 | 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 |
| 213401734 | 2 0 2 3 0 1 1 3 | NO | 2 0 2 3 0 1 1 3 |

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Datos de quien realiza el envío

1001. Apellidos y nombres RIVERA GOMEZ MARIA FERNANDA

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. Identificación 5 5 0 6 6 5 3 4

1004. DV

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización AGENCIA DE ADUANAS AGEM ADUANA S.A.S NIVEL 2

997. Fecha expedición

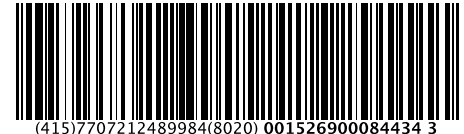
2 0 2 3 0 1 1 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000844343



(415)7707212489984(8020) 001526900084434 3

Educación formal

| | | | | | | | | |
|---|----------------------------|------|-----------------------|-------|------------|------|--------------------|-----------------|
| 1 | 46. Nivel académico | Cód. | 47. Institución | | | | | Cód. |
| | Profesional | 0 9 | UNIVERSIDAD DEL CAUCA | | | | | 2 4 8 |
| | 49. Programa | | | Cód. | 51. País | | | Cód. |
| | ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS | | | 1 4 | COLOMBIA | | | 1 6 9 |
| 2 | 52. Departamento | Cód. | 53. Ciudad | Cód. | 54. Estado | Cód. | 55. No. Acta grado | 56. Fecha grado |
| | Cauca | 1 9 | Popayán | 1 9 0 | Graduado | 1 | 45 | 2 0 1 2 1 0 9 |
| | | | | | | | | Año Mes Día |
| 3 | 46. Nivel académico | Cód. | 47. Institución | | | | | 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. |
| | | | | | | | | |
| | 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. |
| | | | | | | | | |
| | 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 |
| | | | | | | | | |

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000844343



(415)7707212489984(8020) 001526900084434 3

Experiencia laboral

| | | | | | | | | | | |
|---|--|----------------------|--------------------|------------------------------|------------|-------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------|
| 1 | 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 | 9 0 0 7 3 6 5 2 5 | 9 | | | | | |
| | 65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS AGEM ADUANA S.A.S NIVEL 2 | | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| | | | | | | | | | Privada | 1 |
| | 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | | |
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. | 1 1 | Bogotá, D.C. | 1 1 0 | 2638667 | | | | |
| 71. Verificación de la experiencia Certificación laboral | | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | | | |
| | | | | | 1 | AUXILIAR DE ADUANAS | | | | |
| 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 3 0 1 0 1 | | 2 0 2 3 0 1 1 3 | | 12 | | |
| 77. Breve descripción de funciones AUXILIAR DE LA OPERACIÓN ADUANERA | | | | | | | | | | |
| 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 | |
| | Contrato | 1 | 3 1 | 9 0 0 2 9 2 3 8 1 | 8 | | | | | |
| | 65. Razón social empleador SSOLUTIONS S.A.S. | | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| | | | | | | | | | Privada | 1 |
| | 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | | |
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. | 1 1 | Bogotá, D.C. | 1 1 0 | 4851090 | | | | |
| 71. Verificación de la experiencia Certificación laboral | | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | | | |
| | | | | | 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 6 0 7 0 2 | | 2 0 2 2 1 2 3 1 | | 2373 | | |
| 77. Breve descripción de funciones JEFE DE OPERACIONES DE COOMERCIO EXTERIOR | | | | | | | | | | |
| 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 | | 75. Fecha hasta o actual | | 76. Días de experiencia | | | | |
| | | Período en el cargo: | | Año Mes Día | | Año Mes Día | | | | |
| 77. Breve descripción de funciones | | | | | | | | | | |

2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000785141



(415)7707212489984(8020) 001526900078514 1

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 | 9 0 0 7 3 6 5 2 5 | 9 | | | | |

11. Razón social
AGENCIA DE ADUANAS AGEM ADUANA S.A.S NIVEL 2

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 | 7 3 1 3 8 7 8 1 | 3 | CRECIAN | GOMEZ | JUAN | |

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

| | | | | | | |
|--------------------------------------|------|-------------------------|--|----------------|--|----------------|
| 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 | 10 | | Año Mes Día | | Año Mes Día |

| | | | | | |
|--------------------------------|------|------------------------|------|---------------------|------|
| 39. Entidad promotora de salud | Cód. | 40. Fondo de pensiones | Cód. | 41. A.R.P. | Cód. |
| SALUD TOTAL | 2 | Protección S.A. | 1 4 | ARP Seguros Bolivar | 3 |

| | | | |
|---|------------------------------------|---|--|
| 42. No. Certificado antecedentes disciplinarios | 43. Fecha certificado antecedentes | 44. Persona registra antecedentes judiciales? | 45. Fecha consulta antecedentes judiciales |
| 181121600 | 2 0 2 1 1 0 2 8 | NO | 2 0 2 1 1 0 2 8 |

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Datos de quien realiza el envío

1001. Apellidos y nombres RIVERA GOMEZ MARIA FERNANDA

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. Identificación 5 5 0 6 6 5 3 4

1004. DV

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización AGENCIA DE ADUANAS AGEM ADUANA S.A.S NIVEL 2

997. Fecha expedición

2 0 2 1 1 0 2 8

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000785141



(415)7707212489984(8020) 001526900078514 1

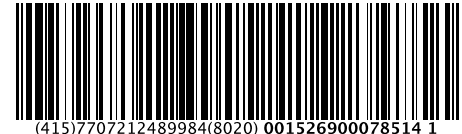
Educación formal

| | | | | | | | | |
|---|---------------------|------|-----------------|-------|------------|------|--------------------|-----------------|
| 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 |
| | Bolívar | 1 3 | Cartagena | 1 3 0 | Graduado | 1 | 08 | 1 9 9 1 1 1 2 8 |
| | | | | | | | | 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 15269000785141



(415)7707212489984(8020) 001526900078514 1

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 | 9 0 0 7 3 6 5 2 5 | 9 | | | | |
| 65. Razón social empleador | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| AGENCIA DE ADUANAS AGEM ADUANA S.A.S NIVEL 2 | | | | | | | Privada | 1 |
| 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | |
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. | 1 1 | Bogotá, D.C. | 1 1 0 | 2638667 | | |
| 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 | | | |
| SI | 1 | Período en el cargo: 2 0 2 1 1 0 2 6 | | 2 0 2 1 1 0 2 8 | 2 | | | |
| 77. Breve descripción de funciones | | | | | | | | |
| ALISTAR DOCUMENTOS Y ASISTIR A INSPECCIONES PREVIAS Y ARCHIVO | | | | | | | | |
| 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 | 9 0 0 0 2 4 7 8 2 | 1 | | | | |
| 65. Razón social empleador | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| AGENCIA DE ADUANAS UNIVERSAL LOGISTICS LTDA NIVEL 2 | | | | | | | Privada | 1 |
| 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | |
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bolívar | 1 3 | Cartagena | 1 3 0 | 6691924 | | |
| 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 0 7 1 0 2 5 | | 2 0 1 2 0 5 2 9 | 1678 | | | |
| 77. Breve descripción de funciones | | | | | | | | |
| OPERACIONES, PREINSPECCIONES, LIBERACIONES | | | | | | | | |
| 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 3 0 1 3 1 2 7 9 | 0 | | | | |
| 65. Razón social empleador | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| AGENCIA DE ADUANAS INTERNACIONAL SAS NIVEL 2 | | | | | | | Privada | 1 |
| 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | |
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bolívar | 1 3 | Cartagena | 1 3 0 | 7460023 | | |
| 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 5 0 1 1 6 | | 2 0 2 0 0 7 0 8 | 2000 | | | |
| 77. Breve descripción de funciones | | | | | | | | |
| PREINSPECCION Y TRAMITES DE ADUANA PUERTO DE CARTAGENA | | | | | | | | |

2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000644996



(415)7707212489984(8020) 001526900064499 6

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 | 9 0 0 7 3 6 5 2 5 | 9 | | | | |

11. Razón social

AGENCIA DE ADUANAS EMBASSY S A S NIVEL 2

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 | 1 0 5 2 7 3 6 9 8 9 | 8 | CASTRO | MARTNEZ | ANYELO | JOSE |

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

| | | | | | | |
|--------------------------------------|------|-------------------------|---|----------------|--|----------------|
| 33. Tipo de vincuación laboral | Cód. | 34. Años de experiencia | 35. N.º. Acta designación empleado cumplimiento | 36. Fecha acta | 37. No. Acta designación representante líder OEA | 38. Fecha acta |
| Directa con contrato término indefin | 2 | 3 | | Año Mes Día | | Año Mes Día |

| | | | | | |
|--------------------------------|------|------------------------|------|-----------------------------|------|
| 39. Entidad promotora de salud | Cód. | 40. Fondo de pensiones | Cód. | 41. A.R.P. | Cód. |
| SALUD TOTAL | 2 | Protección S.A. | 1 4 | ARP Liberty Seguros de Vida | 6 |

| | | | |
|---|------------------------------------|---|--|
| 42. No. Certificado antecedentes disciplinarios | 43. Fecha certificado antecedentes | 44. Persona registra antecedentes judiciales? | 45. Fecha consulta antecedentes judiciales |
| 111037852 | 2 0 1 8 0 6 1 4 | NO | 2 0 1 8 0 6 1 4 |

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Datos de quien realiza el envío

1001. Apellidos y nombres RIVERA GOMEZ MARIA FERNANDA

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. Identificación 5 5 0 6 6 5 3 4

1004. DV

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización AGENCIA DE ADUANAS AGEM ADUANA S.A.S NIVEL 2

997. Fecha expedición

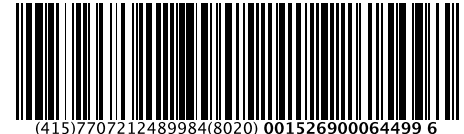
2 0 1 8 - 0 6 - 1 5 / 1 1 2 : 5 8 : 2 6

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000644996



(415)7707212489984(8020) 001526900064499 6

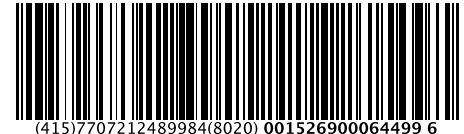
Educación formal

| | | | | | | | | |
|---|---------------------|------|-----------------|-------|------------|------|--------------------|-----------------|
| 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 |
| | Bolívar | 1 3 | Villanueva | 1 3 8 | Graduado | 1 | | Año Mes Día |
| 2 | 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 |
| | Bolívar | 1 3 | Villanueva | 1 3 8 | Graduado | 1 | 167-2152 | 2 0 1 2 1 2 0 8 |
| 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 15269000644996



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 | 9 0 0 7 3 6 5 2 5 | 9 | | | | |
| 65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS EMBASSY S A S NIVEL 2 | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| | | | | | | | Privada | 1 |
| 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | |
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. | 1 1 | Bogotá, D.C. | 1 1 0 | 2638667 | | |
| 71. Verificación de la experiencia Certificación laboral | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | | |
| 1 | | | | 1 | AUXILIAR DE LA AGENCIA | | | |
| 73. Cargo actual ? | Cód. | 74. Fecha desde | | 75. Fecha hasta o actual | 76. Días de experiencia | | | |
| SI | 1 | Período en el cargo: 2 0 1 8 0 6 1 5 | | 2 0 1 8 0 6 1 5 | 0 | | | |
| 77. Breve descripción de funciones AUXILIAR DE LA AGENCIA DE ADUANAS | | | | | | | | |
| 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 3 0 0 9 4 2 9 5 | 1 | | | | |
| 65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS ASCEXI LTDA NIVEL 2 | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| | | | | | | | Privada | 1 |
| 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | |
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bolívar | 1 3 | Cartagena | 1 3 0 | 4100145 | | |
| 71. Verificación de la experiencia Certificación laboral | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | | |
| 1 | | | | 1 | AUXILIAR DE LA AGENCIA | | | |
| 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 7 0 3 1 3 | | 2 0 1 8 0 6 1 3 | 457 | | | |
| 77. Breve descripción de funciones AUXILIAR DE LA AGENCIA DE ADUANAS | | | | | | | | |
| 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 | 9 0 0 7 4 0 3 0 8 | 2 | | | | |
| 65. Razón social empleador SEA LOGISTICS INTERNATIONAL GROUP S.A.S | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| | | | | | | | Privada | 1 |
| 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | |
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bolívar | 1 3 | Cartagena | 1 3 0 | 6620809 | | |
| 71. Verificación de la experiencia Certificación laboral | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | | |
| 1 | | | | 1 | AUXILIAR DE OPERACIONES | | | |
| 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 4 0 1 1 4 | | 2 0 1 6 0 4 2 5 | 832 | | | |
| 77. Breve descripción de funciones AUXILIAR DE OPERACIONES | | | | | | | | |

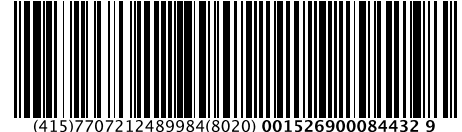
2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000844329



(415)7707212489984(8020) 001526900084432 9

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 | 9 0 0 7 3 6 5 2 5 | 9 | | | | |

11. Razón social
AGENCIA DE ADUANAS AGEM ADUANA S.A.S NIVEL 2

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 | 1 1 4 3 8 5 0 9 1 1 | | ALZATE | CHAVARRIAGA | JUAN | DAVID |

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

| | | | | | | |
|--------------------------------------|------|-------------------------|--|----------------|--|----------------|
| 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 | 2 | | Año Mes Día | | Año Mes Día |

| | | | | | |
|--------------------------------|------|------------------------|------|---------------------|------|
| 39. Entidad promotora de salud | Cód. | 40. Fondo de pensiones | Cód. | 41. A.R.P. | Cód. |
| SURA | 4 0 | 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 |
| 213395509 | 2 0 2 3 0 1 1 3 | NO | 2 0 2 3 0 1 1 3 |

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Datos de quien realiza el envío

1001. Apellidos y nombres RIVERA GOMEZ MARIA FERNANDA

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. Identificación 5 5 0 6 6 5 3 4

1004. DV

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización AGENCIA DE ADUANAS AGEM ADUANA S.A.S NIVEL 2

997. Fecha expedición

2 0 2 3 0 1 1 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000844329



(415)7707212489984(8020) 001526900084432 9

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 |
| | Valle del Cauca | 7 6 | Calí | 7 6 0 | Graduado | 1 | 20 | Año Mes Día 2 0 1 0 1 1 0 6 |
| 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 15269000844329



Experiencia laboral

| | | | | | | | | | | |
|--|---|----------------------|--------------------|------------------------------|------------|-------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------|
| 1 | 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 | 9 0 0 7 3 6 5 2 5 | 9 | | | | | |
| | 65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS AGEM ADUANA S.A.S NIVEL 2 | | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| | | | | | | | | | Privada | 1 |
| | 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | | |
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. | 1 1 | Bogotá, D.C. | 1 1 0 | 2638667 | | | | |
| 71. Verificación de la experiencia Certificación laboral | | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | | | |
| | | | | | 1 | AUXILIAR DE ADUANAS | | | | |
| 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 3 0 1 0 1 | | 2 0 2 3 0 1 1 3 | | 12 | | |
| 77. Breve descripción de funciones AUXILIAR DE LA OPERACIÓN ADUANERA | | | | | | | | | | |
| 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 | |
| | Contrato | 1 | 3 1 | 8 3 0 0 4 9 4 9 9 | 4 | | | | | |
| | 65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS CONTINENTAL EXPRESS LTDA NIVEL 2 | | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| | | | | | | | | | Privada | 1 |
| | 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | | |
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. | 1 1 | Bogotá, D.C. | 1 1 0 | 4851090 | | | | |
| 71. Verificación de la experiencia Certificación laboral | | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | | | |
| | | | | | 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 2 0 1 1 1 5 | | 2 0 2 2 1 2 3 1 | | 776 | | |
| 77. Breve descripción de funciones OPERACIONES, PREINSPECCIONES, LIBERACIONES | | | | | | | | | | |
| 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 | | 75. Fecha hasta o actual | | 76. Días de experiencia | | | | |
| | | Período en el cargo: | | Año Mes Día | | Año Mes Día | | | | |
| 77. Breve descripción de funciones | | | | | | | | | | |

2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000911309



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 | 9 0 0 7 3 6 5 2 5 | 9 | | | | |

11. Razón social
AGENCIA DE ADUANAS AGEM ADUANA S.A.S NIVEL 2

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 | 1 0 0 0 1 1 8 3 8 1 | 0 | ALVAREZ | TORO | JOHN | MAYNER |

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

| | | | | | | |
|--------------------------------------|------|-------------------------|--|----------------|--|----------------|
| 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 | 2 | | Año Mes Día | | Año Mes Día |

| | | | | | |
|--------------------------------|------|------------------------|------|---------------------|------|
| 39. Entidad promotora de salud | Cód. | 40. Fondo de pensiones | Cód. | 41. A.R.P. | Cód. |
| FAMISANAR - CAFAM/COLSUBSIDIO | 1 7 | 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 |
| 245634223 | 2 0 2 4 0 4 2 2 | NO | 2 0 2 4 0 4 2 2 |

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Datos de quien realiza el envío

1001. Apellidos y nombres RIVERA GOMEZ MARIA FERNANDA

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. Identificación 5 5 0 6 6 5 3 4

1004. DV

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización AGENCIA DE ADUANAS AGEM ADUANA S.A.S NIVEL 2

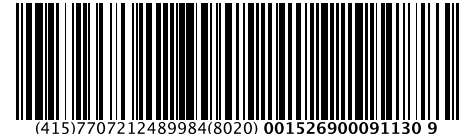
997. Fecha expedición

2 0 2 4 - 0 4 - 2 2 / 0 h 1 : 2 m 0 : 0 s 1

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000911309



Experiencia laboral

| | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------------|--------------------|------------------------------|------------|-------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------|
| 1 | 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 | 9 0 0 7 3 6 5 2 5 | 9 | | | | | |
| | 65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS AGEM ADUANA S.A.S NIVEL 2 | | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| | | | | | | | | | Privada | 1 |
| | 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | | |
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. | 1 1 | Bogotá, D.C. | 1 1 0 | 2638667 | | | | |
| 71. Verificación de la experiencia Certificación laboral | | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | | | |
| | | | | | 1 | AUXILIAR ADUANERO | | | | |
| 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 4 0 4 0 2 | | 2 0 2 4 0 4 2 2 | | 20 | | |
| 77. Breve descripción de funciones AUXILIAR ADUANERO PARA TRAMITES DE IMPORTACION Y EXPORTACION SUCURSAL DE BOGOTA | | | | | | | | | | |
| 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 | |
| | Contrato | 1 | 3 1 | 9 0 0 1 9 0 3 0 9 | 9 | | | | | |
| | 65. Razón social empleador E COMMERCE LOGISTICS SAS | | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| | | | | | | | | | Privada | 1 |
| | 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | | |
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. | 1 1 | Bogotá, D.C. | 1 1 0 | 7447272 | | | | |
| 71. Verificación de la experiencia Certificación laboral | | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | | | |
| | | | | | 1 | COORDINADOR OPERATIVO DE ADUANA | | | | |
| 73. Cargo actual ? | Cód. | 74. Fecha desde | | 75. Fecha hasta o actual | | 76. Días de experiencia | | | | |
| NO | 2 | Período en el cargo: | | 2 0 2 1 1 2 0 1 | | 2 0 2 4 0 3 3 0 | | 850 | | |
| 77. Breve descripción de funciones TRAMITADOR Y GESTOR DE PROCESOS DE ADUANA LIBERACIONES PREINSPECCIONES EXPORTACION | | | | | | | | | | |
| 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 | | 75. Fecha hasta o actual | | 76. Días de experiencia | | | | |
| | | Período en el cargo: | | Año Mes Día | | Año Mes Día | | | | |
| 77. Breve descripción de funciones | | | | | | | | | | |

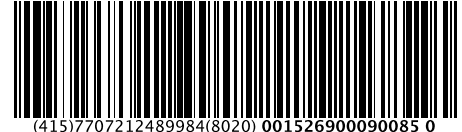
2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000900850



(415)7707212489984(8020) 001526900090085 0

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 | 9 0 0 7 3 6 5 2 5 | 9 | | | | |

11. Razón social
AGENCIA DE ADUANAS AGEM ADUANA S.A.S NIVEL 2

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 | 1 2 1 4 7 4 6 9 5 7 | | ZAPATA | CASTAÑO | JOHN | ESTEBAN |

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

| | | | | | | |
|--------------------------------------|------|-------------------------|--|----------------|--|----------------|
| 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 | 2 | | Año Mes Día | | Año Mes Día |

| | | | | | |
|--------------------------------|------|------------------------|------|---------------------|------|
| 39. Entidad promotora de salud | Cód. | 40. Fondo de pensiones | Cód. | 41. A.R.P. | Cód. |
| SURA | 4 0 | Protección S.A. | 1 4 | ARP Seguros Bolivar | 3 |

| | | | |
|---|------------------------------------|---|--|
| 42. No. Certificado antecedentes disciplinarios | 43. Fecha certificado antecedentes | 44. Persona registra antecedentes judiciales? | 45. Fecha consulta antecedentes judiciales |
| 239276039 | 2 0 2 4 0 1 1 8 | NO | 2 0 2 4 0 1 1 8 |

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Datos de quien realiza el envío

1001. Apellidos y nombres RIVERA GOMEZ MARIA FERNANDA

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. Identificación 5 5 0 6 6 5 3 4

1004. DV

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización AGENCIA DE ADUANAS AGEM ADUANA S.A.S NIVEL 2

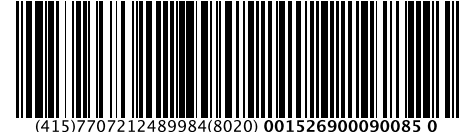
997. Fecha expedición

2 0 2 4 0 1 1 8 / 1 2 : 0 3 : 5 5

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000900850



(415)7707212489984(8020) 001526900090085 0

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 | 9 0 0 7 3 6 5 2 5 | 9 | | | | |
| 65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS AGEM ADUANA S.A.S NIVEL 2 | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| | | | | | | | Privada | 1 |
| 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | |
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. | 1 1 | Bogotá, D.C. | 1 1 0 | 2638667 | | |
| 71. Verificación de la experiencia Certificación laboral | | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | |
| 1 | | | | | 1 | AUXILIAR ADUANERO | | |
| 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 4 0 1 0 9 | | 2 0 2 4 0 1 1 8 | 9 | | | |
| 77. Breve descripción de funciones AUXILIAR ADUANERO PARA TRAMITES DE IMPORTACION Y EXPORTACION SUCURSAL DE MEDELLIN | | | | | | | | |
| 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 | 9 0 0 0 8 1 3 5 9 | 1 | | | | |
| 65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS ML S.A.S NIVEL 1 | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| | | | | | | | Privada | 1 |
| 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | |
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. | 1 1 | Bogotá, D.C. | 1 1 0 | 7447272 | | |
| 71. Verificación de la experiencia Certificación laboral | | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | |
| 1 | | | | | 1 | COORDINADOR OPERATIVO DE ADUANA | | |
| 73. Cargo actual ? | Cód. | 74. Fecha desde | | 75. Fecha hasta o actual | 76. Días de experiencia | | | |
| NO | 2 | Período en el cargo: 2 0 2 2 0 3 0 7 | | 2 0 2 3 1 2 1 7 | 650 | | | |
| 77. Breve descripción de funciones TRAMITADOR Y GESTOR DE PROCESOS DE ADUANA | | | | | | | | |
| 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 4 1 3 6 7 | 3 | | | | |
| 65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS CARGO FLASH LTDA NIVEL 1 | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| | | | | | | | Privada | 1 |
| 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | |
| COLOMBIA | 1 6 9 | Antioquia | 0 5 | Medellín | 0 5 0 | 3224002 | | |
| 71. Verificación de la experiencia Certificación laboral | | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | |
| 1 | | | | | 1 | AUXILIAR ADUANERO | | |
| 73. Cargo actual ? | Cód. | 74. Fecha desde | | 75. Fecha hasta o actual | 76. Días de experiencia | | | |
| NO | 2 | Período en el cargo: 2 0 2 1 0 6 2 3 | | 2 0 2 1 0 9 3 0 | 99 | | | |
| 77. Breve descripción de funciones AUXILIAR DE ADUANAS PARA TRAMITES EN DIAN MEDELLIN | | | | | | | | |

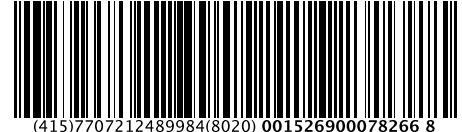
2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000782668



(415)7707212489984(8020) 001526900078266 8

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 | 9 0 0 7 3 6 5 2 5 | 9 | | | | |

11. Razón social
AGENCIA DE ADUANAS AGEM ADUANA S.A.S NIVEL 2

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 | 5 2 1 4 7 6 0 1 | 8 | ROMERO | RIOS | MARITZA | |

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

| | | | | | | |
|--------------------------------------|------|-------------------------|--|----------------|--|----------------|
| 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 | 10 | | Año Mes Día | | Año Mes Día |

| | | | | | |
|--------------------------------|------|------------------------|------|---------------------|------|
| 39. Entidad promotora de salud | Cód. | 40. Fondo de pensiones | Cód. | 41. A.R.P. | Cód. |
| SURA | 4 0 | 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 |
| 179595731 | 2 0 2 1 1 0 1 1 | NO | 2 0 2 1 1 0 1 1 |

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Datos de quien realiza el envío

1001. Apellidos y nombres RIVERA GOMEZ MARIA FERNANDA

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. Identificación 5 5 0 6 6 5 3 4

1004. DV

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización AGENCIA DE ADUANAS AGEM ADUANA S.A.S NIVEL 2

997. Fecha expedición

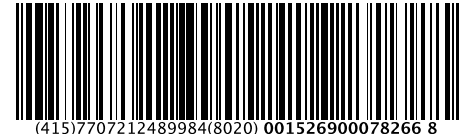
2 0 2 1 - 1 0 - 1 1 0 1 1 5 : 5 0

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000782668



(415)7707212489984(8020) 001526900078266 8

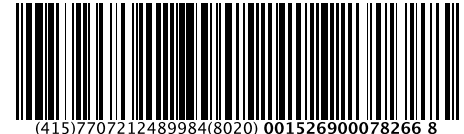
Educación formal

| | | | | | | | | |
|---|---------------------|------|-----------------|-------|------------|-------|--------------------|-----------------|
| 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 |
| | Bogotá D.C. | 1 1 | Bogotá, D.C. | 1 1 0 | Graduado | 1 | 111292 | 1 9 9 1 1 1 3 0 |
| | | | | | | | | 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 15269000782668



(415)7707212489984(8020) 001526900078266 8

Experiencia laboral

| | | | | | | | | | | |
|---|--|----------------------|--------------------|------------------------------|------------|-------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------|
| 1 | 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 | 9 0 0 7 3 6 5 2 5 | 9 | | | | | |
| | 65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS AGEM ADUANA S.A.S NIVEL 2 | | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| | | | | | | | | | Privada | 1 |
| | 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | | |
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. | 1 1 | Bogotá, D.C. | 1 1 0 | 2638667 | | | | |
| 71. Verificación de la experiencia Certificación laboral | | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | | | |
| | | | | | 1 | AUXILIAR DE ADUANAS | | | | |
| 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 1 0 9 0 8 | | 2 0 2 1 1 0 1 1 | | 33 | | |
| 77. Breve descripción de funciones ALISTAR DOCUMENTOS Y ASISTIR A INSPECCIONES PREVIAS Y ARCHIVO | | | | | | | | | | |
| 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 | |
| | Contrato | 1 | 3 1 | 8 3 0 0 7 7 3 6 9 | 4 | | | | | |
| | 65. Razón social empleador ASESOCOMEX LTDA | | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| | | | | | | | | | Privada | 1 |
| | 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | | | |
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. | 1 1 | Bogotá, D.C. | 1 1 0 | 4715699 | | | | |
| 71. Verificación de la experiencia Certificación laboral | | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | | | |
| | | | | | 1 | AUXILIAR DE OPERACIONES | | | | |
| 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 0 0 3 0 1 | | 2 0 2 0 0 3 1 8 | | 3670 | | |
| 77. Breve descripción de funciones OPERACIONES, PREINSPECCIONES, LIBERACIONES | | | | | | | | | | |
| 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 | | 75. Fecha hasta o actual | | 76. Días de experiencia | | | | |
| | | Período en el cargo: | | Año Mes Día | | Año Mes Día | | | | |
| 77. Breve descripción de funciones | | | | | | | | | | |