

2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000345774



(415)7707212489984(8020) 001526900034577 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	8 3 7 0 0 0 0 0 3	9				

11. Razón social  
AGENCIA DE ADUANAS ASOCOMEX LTDA NIVEL 3

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 3 0 1 2 9 4 8	6	NOGUERA	VALLEJO	JOSE	BERNARDO

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	12		Año Mes Día		Año Mes Día

39. Entidad promotora de salud	Cód.	40. Fondo de pensiones	Cód.	41. A.R.P.	Cód.
SALUDCOOP	1 3	Porvenir S.A.	1 3	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
60903019	2 0 1 4 0 9 0 2	NO	2 0 1 4 0 9 0 2

**Colombia, un compromiso que no podemos evadir.**

Datos de quien realiza el envío

1001. Apellidos y nombres  
TERAN ORTIZ JOSE MIGUEL

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. Identificación 1 2 9 7 0 1 9 9

1004. DV

1005. Cód. Representación  
REPRS LEGAL SUPL

1006. Organización  
AGENCIA DE ADUANAS ASOCOMEX LTDA NIVEL 3

997. Fecha expedición

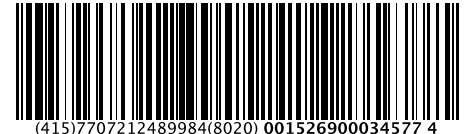
2 0 1 4 0 9 2 6 / 0 4 : 1 3 : 4 2

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000345774



(415)7707212489984(8020) 001526900034577 4

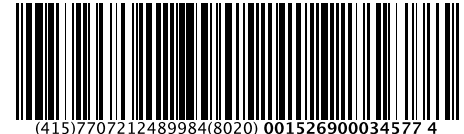
**Educación formal**

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
	Nariño	5 2	Ipiales	5 2 3	Cursados y aprobados	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 15269000345774



**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 7 0 0 0 0 3	9				
65. Razón social empleador							66. Naturaleza empleador	Cód.
AGENCIA DE ADUANAS ASOCOMEX LTDA NIVEL 3							Privada	1
67. País	Cód.	68. Departamento	Cód.	69. Ciudad	Cód.	70. Teléfono		
COLOMBIA	1 6 9	Nariño	5 2	Ipiales	5 2 3	7732757		
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			
SI	1	Período en el cargo:		2 0 0 1 1 1 0 1	2 0 1 4 0 9 2 6	4712		
77. Breve descripción de funciones								
TODO LO RELACIONADO CON EL COMERCIO EXTERIOR								
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								
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								