DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Presentación de Personas

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

1526

2. Concepto 1

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 15269000283949

(415)7707212489984(8020) 001526900028394 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
31	800254610	5				

11. Razón social: AGENCIA DE ADUANAS AGECOLDEX S.A. NIVEL 1

24. Tipo de presentación	Cód.
Actualización	2

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
13	94417645	3	CASTRO	HERNANDEZ	ALVARO	

	32. Rol	Cód.		32. Rol	Cód.
1	Representante legal	1	2	Directivo (Gerentes o administradores dpu)	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 (Año Mes Día)	37. No. Acta designación representante líder OEA	38. Fecha acta (Año Mes Día)
Sin vínculo laboral	9	8				

39. Entidad promotora de salud	Cód.	40. Fondo de pensiones	Cód.	41. A.R.P.	Cód.
SURA	40	Protección S.A.	14	Suramericana ARP Sura	7

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios	43. Fecha certificado antecedentes (Año Mes Día)	44. Persona registra antecedentes judiciales?	45. Fecha consulta antecedentes judiciales (Año Mes Día)
54626370	2014 02 27	NO	2014 02 27

RECIBIDO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Datos de quien realiza el envío

1001. Apellidos y nombres: CARDENAS RAMIREZ EDGAR

1002. Tipo doc. 13 1003. No. Identificación 14958071 1004. DV

1005. Cód. Representación: REPRS LEGAL SUPL

1006. Organización: AGENCIA DE ADUANAS AGECOLDEX S.A. NIVEL 1

997. Fecha expedición (AAAA MM DD hh mm ss): 2014-03-19 10:39:36

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Presentación de Personas

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

1526

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 15269000283949

(415)7707212489984(8020) **001526900028394 9**

Educación formal

1	46. Nivel académico: Profesional (Cód. 0 9)	47. Institución: UNIVERSIDAD DE LOS ANDES (Cód. 2 3 8)						
	49. Programa: INGENIERÍA INDUSTRIAL		Cód. 4 3 1	51. País: COLOMBIA (Cód. 1 6 9)				
	52. Departamento: Bogotá D.C. (Cód. 1 1)	53. Ciudad: Bogotá, D.C. (Cód. 1 1 0)	54. Estado: Graduado (Cód. 1)		55. No. Acta grado: PENDIENTE	56. Fecha grado: Año 1 9 9 8 Mes 0 6 Día 1 0		
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

RECIBIDO

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Presentación de Personas

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

1526

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 15269000283949

(415)7707212489984(8020) **001526900028394 9**

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	8 0 0 2 5 4 6 1 0	5				

65. Razón social empleador	66. Naturaleza empleador	Cód.
AGENCIA DE ADUANAS AGECOLDEX S.A. NIVEL 1	Privada	1

67. País	Cód.	68. Departamento	Cód.	69. Ciudad	Cód.	70. Teléfono
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca	7 6	Cali	7 6 0	4877777

71. Verificación de la experiencia	Cód.	72. Cargo o denominación del empleo
Certificación laboral	1	ASESOR DE GERENCIA

73. Cargo actual ?	Cód.	Período en el cargo:	74. Fecha desde (Año Mes Día)	75. Fecha hasta o actual (Año Mes Día)	76. Días de experiencia
SI	1		2 0 0 6 0 1 1 5	2 0 1 4 0 3 1 9	2970

77. Breve descripción de funciones

PARTICIPAR EN LA TOMA DE DECISIONES DEL NEGOCIO COMO MIEMBRO DEL COMITE DIRECTIVO Y SOCIO. ESTRATEGIAS DE MANTENIMIENTO Y CONSECUCION DE NUEVOS CLIENTES.

2

57. Modalidad empleo	Cód.	58. Tipo documento	59. Número de identificación	60. DV	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador

65. Razón social empleador	66. Naturaleza empleador	Cód.

67. País	Cód.	68. Departamento	Cód.	69. Ciudad	Cód.	70. Teléfono
						**********

71. Verificación de la experiencia	Cód.	72. Cargo o denominación del empleo

73. Cargo actual ?	Cód.	Período en el cargo:	74. Fecha desde (Año Mes Día)	75. Fecha hasta o actual (Año Mes Día)	76. Días de experiencia

77. Breve descripción de funciones

3

57. Modalidad empleo	Cód.	58. Tipo documento	59. Número de identificación	60. DV	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador

65. Razón social empleador	66. Naturaleza empleador	Cód.

67. País	Cód.	68. Departamento	Cód.	69. Ciudad	Cód.	70. Teléfono
						**********

71. Verificación de la experiencia	Cód.	72. Cargo o denominación del empleo

73. Cargo actual ?	Cód.	Período en el cargo:	74. Fecha desde (Año Mes Día)	75. Fecha hasta o actual (Año Mes Día)	76. Días de experiencia

77. Breve descripción de funciones

RECIBIDO