

2. Concepto 1

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario 15269000336176


(415)7707212489984(8020) 0015269000336176

Responsable de la presentación de personas

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

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

 24. Tipo de presentación
Presentación inicial

 Cód.
1

Información de la persona presentada

Datos generales

25. Tipo de documento 1 3	26. Número de identificación 1 6 9 4 5 9 7 5	27. DV 1	28. Primer apellido CORDOBA	29. Segundo apellido GRUESO	30. Primer nombre DIEGO	31. Otros nombres FERNANDO
------------------------------	---	-------------	--------------------------------	--------------------------------	----------------------------	-------------------------------

1	32. Rol Auxiliar aduanero	Cód. 7	32. Rol Cód. 2	Cód. 4	32. Rol Cód. 6	Cód. 8	32. Rol Cód. 10
3	32. Rol	Cód. 3	32. Rol	Cód. 5	32. Rol	Cód. 7	32. Rol
5	32. Rol	Cód. 5	32. Rol	Cód. 7	32. Rol	Cód. 9	32. Rol
7	32. Rol	Cód. 7	32. Rol	Cód. 9	32. Rol	Cód. 11	32. Rol
9	32. Rol	Cód. 9	32. Rol	Cód. 11	32. Rol	Cód. 13	32. Rol

33. Tipo de vinculación laboral Directa con contrato término indefin	Cód. 2	34. Años de experiencia 9	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
---	-----------	------------------------------	---	-------------------------------	---	-------------------------------

39. Entidad promotora de salud SALUDCOOP	Cód. 1 3	40. Fondo de pensiones Porvenir S.A.	Cód. 1 3	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
---	-------------	---	-------------	-------------------------------------	-----------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 57280237	43. Fecha certificado antecedentes 2 0 1 4 0 8 1 9	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales 2 0 1 4 0 8 1 9
---	---	---	---

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Datos de quien realiza el envío

 1001. Apellidos y nombres CARDENAS RAMIREZ EDGAR

 1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. Identificación 1 4 9 5 8 0 7 1

1004. DV

 1005. Cód. Representación REPRS LEGAL SUPL

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

997. Fecha expedición

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

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000336176



(415)7707212489984(8020) 0015269000336176

Educación formal

1	46. Nivel académico Media	Cód. 0 4	47. Institución					Cód.
	49. Programa					Cód. 51. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	
2	52. Departamento Valle del Cauca	Cód. 7 6	53. Ciudad Buenaventura	Cód. 7 6 1	54. Estado Graduado	Cód. 1	55. No. Acta grado 000194	56. Fecha grado 2 0 0 1 0 7 1 9
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución					Cód.
3	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.	
5	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado Año Mes Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución					Cód.
6	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.	
8	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado Año Mes Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución					Cód.
49. Programa					Cód. 51. País	Cód.		
52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado Año Mes Día	

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000336176



(415)7707212489984(8020) 0015269000336176

Experiencia laboral

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 0 2 5 4 6 1 0	60. DV 5	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
----------------------------------	-----------	---------------------------	---	-------------	----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

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

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

71. Verificación de la experiencia Certificación laboral	Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo TRAMITADOR
--	-----------	--

73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde 2 0 0 4 1 0 1 7	75. Fecha hasta o actual 2 0 1 4 0 8 1 9	76. Días de experiencia 3593
---------------------------------	-----------	---	--	--

77. Breve descripción de funciones COORDINAR Y SUPERVISAR TRAMITES DE EXPORTACIONES ANTE ICA, INVIMA, DIAN Y ANTINARCOTICOS

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 Año Mes Día	75. Fecha hasta o actual Año Mes Día	76. Días de experiencia
--------------------	------	--------------------------------	---	-------------------------

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 Año Mes Día	75. Fecha hasta o actual Año Mes Día	76. Días de experiencia
--------------------	------	--------------------------------	---	-------------------------

77. Breve descripción de funciones
