

2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000738087



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 0 0 2 5 4 6 1 0 | 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 |
| 1 3 | 1 4 9 5 8 0 7 1 | 6 | CARDENAS | RAMIREZ | EDGAR | |

| | | | | | |
|---|---------------------|------|----|--|------|
| 1 | 32. Rol | Cód. | 2 | 32. Rol | Cód. |
| | Representante legal | 1 | | Directivo (Gerentes o administradores dpu) | 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 |
| Sin vínculo laboral | 9 | 41 | | Año Mes Día | | Año Mes Día |

| | | | | | |
|--------------------------------|------|------------------------|------|-----------------------|------|
| 39. Entidad promotora de salud | Cód. | 40. Fondo de pensiones | Cód. | 41. A.R.P. | Cód. |
| COOMEVA | 1 6 | NINGUNA | 9 9 | Suramericana ARP Sura | 7 |

| | | | |
|---|------------------------------------|---|--|
| 42. No. Certificado antecedentes disciplinarios | 43. Fecha certificado antecedentes | 44. Persona registra antecedentes judiciales? | 45. Fecha consulta antecedentes judiciales |
| 148109383 | 2 0 2 0 0 7 3 1 | NO | 2 0 2 0 0 7 3 1 |

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 2 0 0 7 3 1 / 0 3 3 6 : 3 9

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000738087



(415)7707212489984(8020) 001526900073808 7

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 | | |
| | Valle del Cauca | 76 | Calí | 760 | Graduado | 1 | | Año | Mes | Día |
| 2 | 46. Nivel académico | Cód. | 47. Institución | | | | Cód. | | | |
| | Profesional | 09 | UNIVERSIDAD DEL VALLE | | | | | | | |
| | 49. Programa | | | | Cód. | 51. País | | | | Cód. |
| | | | | | | | | COLOMBIA | | 169 |
| | 52. Departamento | Cód. | 53. Ciudad | Cód. | 54. Estado | Cód. | 55. No. Acta grado | 56. Fecha grado | | |
| | Valle del Cauca | 76 | Calí | 760 | Graduado | 1 | PENDIENTE | 19 | 73 | 14 |
| 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 15269000738087



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 AGENCIA DE ADUANAS AGECOLDEX S.A. NIVEL 1 | | | | | | | 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 | Cali | 7 6 0 | 4877777 | | | |
| 71. Verificación de la experiencia Certificación laboral | | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo REPRESENTANTE LEGAL | | | | |
| 73. Cargo actual ? | Cód. | 74. Fecha desde | | 75. Fecha hasta o actual | | 76. Días de experiencia | | | | |
| SI | 1 | Período en el cargo: 1 9 7 9 0 7 1 4 | | 2 0 2 0 0 7 3 1 | | 14992 | | | | |
| 77. Breve descripción de funciones REPRESENTANTE ANTE TRAMITES LEGALES DE LA AGENCIA DE ADUANAS | | | | | | | | | | |
| 2 | 57. Modalidad empleo | Cód. | 58. Tipo documento | 59. Número de identificación | 60. DV | 61. Primer apellido empleador | 62. Segundo apellido empleador | 63. Primer nombre empleador | 64. Otros nombres empleador | |
| | 65. Razón social empleador | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | | Cód. |
| | 67. País | Cód. | 68. Departamento | Cód. | 69. Ciudad | Cód. | 70. Teléfono | ***** | | |
| | 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 | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | |