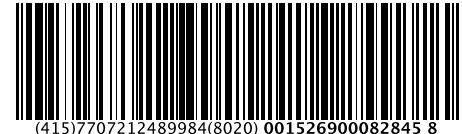


2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000828458**


(415)7707212489984(8020) 001526900082845 8

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	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
-------------------------------------	--	-------------------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

 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 0 1 9 1 2 4 9 4 8	27. DV	28. Primer apellido LEON	29. Segundo apellido PEREZ	30. Primer nombre GINA	31. Otros nombres LIZETH
-------------------------------------	--	--------	------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

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

33. Tipo de vincuación laboral Directa con contrato término indefin	Cód. 2	34. Años de experiencia 1	35. N°. 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 FAMISANAR - CAFAM/COLSUBSIDIO	Cód. 1 7	40. Fondo de pensiones Porvenir S.A.	Cód. 1 3	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
---	--------------------	---	--------------------	-------------------------------------	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 205924648	43. Fecha certificado antecedentes 2 0 2 2 0 9 2 6	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales 2 0 2 2 0 9 2 6
---	--	--	--

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**

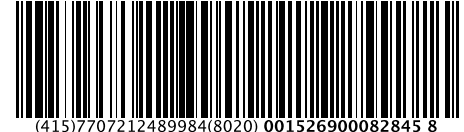
997. Fecha expedición

2 0 2 2 1 0 0 4 1 0 5 8 2 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269000828458



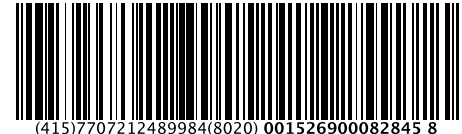
(415)7707212489984(8020) 001526900082845 8

Educación formal

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			Cód.	
	Profesional	0 9	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA				1 5 1	
	49. Programa	ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS INTERNACIONALES				Cód.	51. País	Cód.
					4 5	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	919	2 0 2 1 0 1 2 9
2	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			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.			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.			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.			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.			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.			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.			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 **15269000828458**


(415)7707212489984(8020) 001526900082845 8

Experiencia laboral
1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 3 0 0 2 5 7 1	60. DV 4	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS AVIATUR S A NIVEL 1.							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Bogotá D.C.		Cód. 1 1	69. Ciudad Bogotá, D.C.		Cód. 1 1 0	70. Teléfono 4221000
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo DIGITADOR DE IMPORTACIONES		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: Año Mes Día 2 0 2 1 0 6 2 2		75. Fecha hasta o actual Año Mes Día 2 0 2 2 0 8 1 0		76. Días de experiencia 414		

 77. Breve descripción de funciones
digitación y análisis documental

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 Período en el cargo: 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.	74. Fecha desde Período en el cargo: Año Mes Día		75. Fecha hasta o actual Año Mes Día		76. Días de experiencia		

77. Breve descripción de funciones

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.