

2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000320126



(415)7707212489984(8020) 001526900032012 6

**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	8 8 2 0 5 3 4 7	1	CORREA	CARDENAS	JOSE	BELEN

32. Rol	Cód.	32. Rol	Cód.
1 Representante legal	1	2 Agente aduanero	5
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	19		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	Citi Colfondos S.A.	6	Suramericana ARP Sura	7

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios	43. Fecha certificado antecedentes	44. Persona registra antecedentes judiciales?	45. Fecha consulta antecedentes judiciales
54231151	2 0 1 4 0 5 2 9	NO	2 0 1 4 0 5 2 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 5 2 9 / 0 9 : 3 5 : 1 5

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000320126



(415)7707212489984(8020) 001526900032012 6

**Educación formal**

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución				Cód.	
	Profesional	0 9	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN				1 6 2	
	49. Programa			Cód.	51. País	Cód.		
	CONTADURÍA PÚBLICA			1 9 7	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	Graduado	1	1536	2 0 1 2 0 4 2 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
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
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
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
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
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
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

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000320126



**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 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	Nariño	5 2	Ipiales	5 2 3	7731769		
71. Verificación de la experiencia				Cód.	72. Cargo o denominación del empleo			
Certificación laboral				1	DIRECTOR DE OPERACIONES			
73. Cargo actual ?	Cód.	74. Fecha desde		75. Fecha hasta o actual		76. Días de experiencia		
SI	1	Período en el cargo: 1 9 9 5 0 1 2 7		2 0 1 4 0 5 2 9		7061		
77. Breve descripción de funciones								
Administrar el talento humano de la ucursal cumpliendo con los requisitos internos y las normas legales, evaluar que se cumpla con las funciones y los indicadores de gestion, cumplir con los objetivos de la compañía.								

  

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: Año Mes Día		Año Mes Día				
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: Año Mes Día		Año Mes Día				
77. Breve descripción de funciones								