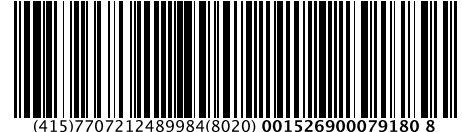


2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000791808**


(415)7707212489984(8020) 001526900079180 8

**Responsable de la presentación de personas**

|                                     |                                                                    |                   |                    |                     |                  |                   |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------|---------------------|------------------|-------------------|
| 20. Tipo de documento<br><b>3 1</b> | 18. Número documento de identificación<br><b>8 0 0 2 5 4 6 1 0</b> | 6. DV<br><b>5</b> | 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<br><b>1 3</b> | 26. Número de identificación<br><b>7 3 3 5 5 6 4</b> | 27. DV<br><b>6</b> | 28. Primer apellido<br><b>PERILLA</b> | 29. Segundo apellido<br><b>GARCIA</b> | 30. Primer nombre<br><b>JUAN</b> | 31. Otros nombres<br><b>CARLOS</b> |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|

|                                        |                  |                      |      |
|----------------------------------------|------------------|----------------------|------|
| 32. Rol<br><b>1</b><br>Agente aduanero | Cód.<br><b>5</b> | 32. Rol<br><b>2</b>  | Cód. |
| 32. Rol<br><b>3</b>                    | Cód.             | 32. Rol<br><b>4</b>  | Cód. |
| 32. Rol<br><b>5</b>                    | Cód.             | 32. Rol<br><b>6</b>  | Cód. |
| 32. Rol<br><b>7</b>                    | Cód.             | 32. Rol<br><b>8</b>  | Cód. |
| 32. Rol<br><b>9</b>                    | Cód.             | 32. Rol<br><b>10</b> | Cód. |

|                                                                         |                  |                                      |                                                |                               |                                                  |                               |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------|
| 33. Tipo de vinculación laboral<br>Directa con contrato término indefin | Cód.<br><b>2</b> | 34. Años de experiencia<br><b>11</b> | 35. N°. Acta designación empleado cumplimiento | 36. Fecha acta<br>Año Mes Día | 37. No. Acta designación representante líder OEA | 38. Fecha acta<br>Año Mes Día |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------|

|                                           |                  |                                         |                    |                                     |                  |
|-------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|------------------|
| 39. Entidad promotora de salud<br>SANITAS | Cód.<br><b>5</b> | 40. Fondo de pensiones<br>Porvenir S.A. | Cód.<br><b>1 3</b> | 41. A.R.P.<br>Suramericana ARP Sura | Cód.<br><b>7</b> |
|-------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|------------------|

|                                                                     |                                                                             |                                                            |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 42. No. Certificado antecedentes disciplinarios<br><b>185753059</b> | 43. Fecha certificado antecedentes<br>Año Mes Día<br><b>2 0 2 1 1 2 3 0</b> | 44. Persona registra antecedentes judiciales?<br><b>NO</b> | 45. Fecha consulta antecedentes judiciales<br>Año Mes Día<br><b>2 0 2 1 1 2 3 0</b> |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

**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**

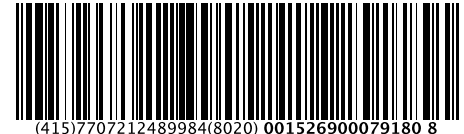
997. Fecha expedición

**2 0 2 1 1 2 3 0 1 1 1 5 4 3 2**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

**15269000791808**


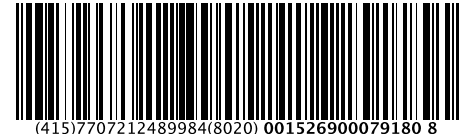
(415)7707212489984(8020) 001526900079180 8

**Educación formal**

|   |                     |      |                 |       |            |          |                    |                 |
|---|---------------------|------|-----------------|-------|------------|----------|--------------------|-----------------|
| 1 | 46. Nivel académico | Cód. | 47. Institución | Cód.  |            |          |                    |                 |
|   | Secundaria          | 0 3  |                 |       |            |          |                    |                 |
|   | 49. Programa        |      |                 |       | Cód.       | 51. País | Cód.               |                 |
|   |                     |      |                 |       |            | COLOMBIA | 1 6 9              |                 |
|   | 52. Departamento    | Cód. | 53. Ciudad      | Cód.  | 54. Estado | Cód.     | 55. No. Acta grado | 56. Fecha grado |
|   | Boyacá              | 1 5  | Garagoa         | 1 5 2 | Graduado   | 1        |                    | Año Mes Día     |
| 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     |

**Colombia, un compromiso que no podemos evadir.**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000791808**


(415)7707212489984(8020) 001526900079180 8

**Experiencia laboral**
**1**

|                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                                                  |                                     |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| 57. Modalidad empleo<br>Contrato                                                                                                                                                                                                                 | Cód.<br>1     | 58. Tipo documento<br>3 1                                  | 59. Número de identificación<br>8 3 0 0 0 3 9 6 0 | 60. DV<br>0                                 | 61. Primer apellido empleador | 62. Segundo apellido empleador                                                   | 63. Primer nombre empleador         | 64. Otros nombres empleador |
| 65. Razón social empleador<br>AGENCIA DE ADUANAS COLMAS SAS NIVEL 1                                                                                                                                                                              |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                                                  | 66. Naturaleza empleador<br>Privada | Cód.<br>1                   |
| 67. País<br>COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                             | Cód.<br>1 6 9 | 68. Departamento<br>Bogotá D.C.                            |                                                   | Cód.<br>1 1                                 | 69. Ciudad<br>Bogotá, D.C.    |                                                                                  | Cód.<br>1 1 0                       | 70. Teléfono<br>7425880     |
| 71. Verificación de la experiencia<br>Certificación laboral                                                                                                                                                                                      |               |                                                            |                                                   |                                             | Cód.<br>1                     | 72. Cargo o denominación del empleo<br>COORDINADOR DE SERVICIO AL CLIENTE ADUANA |                                     |                             |
| 73. Cargo actual ?<br>NO                                                                                                                                                                                                                         | Cód.<br>2     | 74. Fecha desde<br>Período en el cargo:<br>2 0 1 9 1 2 0 9 |                                                   | 75. Fecha hasta o actual<br>2 0 2 1 0 7 2 9 |                               | 76. Días de experiencia<br>597                                                   |                                     |                             |
| 77. Breve descripción de funciones<br>realizar seguimiento a los procesos de los clientes asignados, revisión de los documentos soportes de la operación e indicar al cliente los requisitos y/o permisos de los productos objeto de importación |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                                                  |                                     |                             |

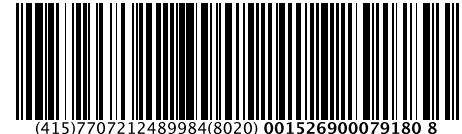
**2**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                                  |                                     |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| 57. Modalidad empleo<br>Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                 | Cód.<br>1     | 58. Tipo documento<br>3 1                                  | 59. Número de identificación<br>8 1 1 0 0 1 2 5 9 | 60. DV<br>7                                 | 61. Primer apellido empleador | 62. Segundo apellido empleador                                   | 63. Primer nombre empleador         | 64. Otros nombres empleador |
| 65. Razón social empleador<br>AGENCIA DE ADUANAS ROLDAN S.A.S NIVEL 1                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                                  | 66. Naturaleza empleador<br>Privada | Cód.<br>1                   |
| 67. País<br>COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                             | Cód.<br>1 6 9 | 68. Departamento<br>Bogotá D.C.                            |                                                   | Cód.<br>1 1                                 | 69. Ciudad<br>Bogotá, D.C.    |                                                                  | Cód.<br>1 1 0                       | 70. Teléfono<br>2423543     |
| 71. Verificación de la experiencia<br>Certificación laboral                                                                                                                                                                                                                                      |               |                                                            |                                                   |                                             | Cód.<br>1                     | 72. Cargo o denominación del empleo<br>CUSTOMER SERVICE INTEGRAL |                                     |                             |
| 73. Cargo actual ?<br>NO                                                                                                                                                                                                                                                                         | Cód.<br>2     | 74. Fecha desde<br>Período en el cargo:<br>2 0 1 8 0 9 0 4 |                                                   | 75. Fecha hasta o actual<br>2 0 1 9 0 2 2 1 |                               | 76. Días de experiencia<br>170                                   |                                     |                             |
| 77. Breve descripción de funciones<br>seguimiento a las operaciones, velar por el cumplimiento de la normatividad vigente desde requerimiento desde origen hasta la entrega final al cliente, atender y dar soporte a los clientes con respecto a sus operaciones, atención y soporte a clientes |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                                  |                                     |                             |

**3**

|                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                                                  |                                     |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| 57. Modalidad empleo<br>Contrato                                                                                                                                                                                         | Cód.<br>1     | 58. Tipo documento<br>3 1                                  | 59. Número de identificación<br>8 6 0 0 0 2 1 5 3 | 60. DV<br>8                                 | 61. Primer apellido empleador | 62. Segundo apellido empleador                                                   | 63. Primer nombre empleador         | 64. Otros nombres empleador |
| 65. Razón social empleador<br>ALMACENES GENERALES DE DEPOSITO ALMAVIVA S. A.                                                                                                                                             |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                                                  | 66. Naturaleza empleador<br>Privada | Cód.<br>1                   |
| 67. País<br>COLOMBIA                                                                                                                                                                                                     | Cód.<br>1 6 9 | 68. Departamento<br>Bogotá D.C.                            |                                                   | Cód.<br>1 1                                 | 69. Ciudad<br>Bogotá, D.C.    |                                                                                  | Cód.<br>1 1 0                       | 70. Teléfono<br>7448500     |
| 71. Verificación de la experiencia<br>Certificación laboral                                                                                                                                                              |               |                                                            |                                                   |                                             | Cód.<br>1                     | 72. Cargo o denominación del empleo<br>ANALISTA DE OPERACIONES COMERCIO EXTERIOR |                                     |                             |
| 73. Cargo actual ?<br>NO                                                                                                                                                                                                 | Cód.<br>2     | 74. Fecha desde<br>Período en el cargo:<br>2 0 0 9 0 3 1 0 |                                                   | 75. Fecha hasta o actual<br>2 0 1 8 0 8 2 8 |                               | 76. Días de experiencia<br>3457                                                  |                                     |                             |
| 77. Breve descripción de funciones<br>creación de DO para dar apertura a una operación interna de comercio exterior, realizar seguimiento a los documentos de transporte, realizar seguimiento a los analistas de aduana |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                                                  |                                     |                             |

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000791808**


(415)7707212489984(8020) 001526900079180 8

**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<br>AGENCIA DE ADUANAS AGECOLDEX S.A. NIVEL 1                                                                                                                                                                                                 |       |                      |                              |                          |                               |                                                            | 66. Naturaleza empleador<br>Privada | Cód.<br>1                   |
| 67. País                                                                                                                                                                                                                                                                | Cód.  | 68. Departamento     | Cód.                         | 69. Ciudad               | Cód.                          | 70. Teléfono                                               |                                     |                             |
| COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                | 1 6 9 | Bogotá D.C.          | 1 1                          | Bogotá, D.C.             | 1 1 0                         | 7422777                                                    |                                     |                             |
| 71. Verificación de la experiencia<br>Certificación laboral                                                                                                                                                                                                             |       |                      |                              |                          | Cód.<br>1                     | 72. Cargo o denominación del empleo<br>ANALISTA DE RIESGOS |                                     |                             |
| 73. Cargo actual ?                                                                                                                                                                                                                                                      | Cód.  | 74. Fecha desde      |                              | 75. Fecha hasta o actual | 76. Días de experiencia       |                                                            |                                     |                             |
| SI                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1     | Período en el cargo: |                              | 2 0 2 1 0 9 0 6          | 2 0 2 1 1 2 3 1               | 116                                                        |                                     |                             |
| 77. Breve descripción de funciones<br>Crear y mantener actualizado el manual de procedimiento por cliente; creación de DO, análisis documental, revisión de la declaración importación, llevar control de los vencimientos de carga, seguimiento estado de los procesos |       |                      |                              |                          |                               |                                                            |                                     |                             |

|                                    |      |                      |                              |                          |                               |                                     |                             |                             |
|------------------------------------|------|----------------------|------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 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 |      |                      |                              |                          |                               |                                     |                             |                             |

|                                    |      |                      |                              |                          |                               |                                     |                             |                             |
|------------------------------------|------|----------------------|------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 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 |      |                      |                              |                          |                               |                                     |                             |                             |