

2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000763832



(415)7707212489984(8020) 001526900076383 2

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

Presentación inicial

Cód.

1

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 5 9 0 8 4 1 | 9 | HERRERA | ROCHA | JULIAN | ANDRES |

| | | | | | |
|---|---------------------------------|------|----|---------|------|
| 1 | 32. Rol | Cód. | 2 | 32. Rol | Cód. |
| | Responsable del código de ética | 6 | | | |
| 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 | 2 | | Año Mes Día | | Año Mes Día |

| | | | | | |
|--------------------------------|------|------------------------|------|-----------------------|------|
| 39. Entidad promotora de salud | Cód. | 40. Fondo de pensiones | Cód. | 41. A.R.P. | Cód. |
| SURA | 4 0 | Porvenir S.A. | 1 3 | Suramericana ARP Sura | 7 |

| | | | |
|---|------------------------------------|---|--|
| 42. No. Certificado antecedentes disciplinarios | 43. Fecha certificado antecedentes | 44. Persona registra antecedentes judiciales? | 45. Fecha consulta antecedentes judiciales |
| 165249884 | 2 0 2 1 0 4 2 1 | NO | 2 0 2 1 0 4 2 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 1 0 4 2 2 / 1 1 0 5 m 1 : 1 5

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000763832



(415)7707212489984(8020) 001526900076383 2

Educación formal

| | | | | | | | | | |
|---|---------------------|------------|-------------------|------------|------|--------------------|-----------------|-------------|-------|
| 1 | 46. Nivel académico | Cód. | 47. Institución | | | | | Cód. | |
| | Maestría | 1 1 | UNIVERSIDAD ICESI | | | | | 2 6 1 | |
| | 49. Programa | | | | | | Cód. | 51. País | Cód. |
| MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS E INNOVACION | | | | | | | 2 | COLOMBIA | 1 6 9 |
| 52. Departamento | Cód. | 53. Ciudad | Cód. | 54. Estado | Cód. | 55. No. Acta grado | 56. Fecha grado | | |
| Valle del Cauca | 7 6 | Cali | 7 6 0 | Graduado | 1 | 121483 | 2 0 1 3 0 8 1 7 | Año Mes Día | |
| 2 | 46. Nivel académico | Cód. | 47. Institución | | | | | Cód. | |
| | Profesional | 0 9 | UNIVERSIDAD ICESI | | | | | 2 6 1 | |
| | 49. Programa | | | | | | Cód. | 51. País | Cód. |
| INGENIERÍA INDUSTRIAL | | | | | | | 4 3 1 | COLOMBIA | 1 6 9 |
| 52. Departamento | Cód. | 53. Ciudad | Cód. | 54. Estado | Cód. | 55. No. Acta grado | 56. Fecha grado | | |
| Valle del Cauca | 7 6 | Cali | 7 6 0 | Graduado | 1 | 16729 | 2 0 0 6 0 2 1 8 | 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 | | |

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000763832



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 | Valle del Cauca | 7 6 | Cali | 7 6 0 | 4877777 | | |
| 71. Verificación de la experiencia | | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | |
| Certificación laboral | | | | | 1 | DIRECTOR DE GESTION HUMANA Y MEJORAMIENTO CONTINUO | | |
| 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 4 1 9 | | 2 0 2 1 0 4 2 2 | 3 | | | |
| 77. Breve descripción de funciones | | | | | | | | |
| Garantizar el desarrollo de los procesos de gestión humana tales como seleccion, contratacion, desarrollo del personal, compensación, medición del desempeño etc | | | | | | | | |
| 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 | 9 0 0 6 1 2 5 3 1 | 0 | | | | |
| 65. Razón social empleador | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| GRUPO OPERADOR CLINICO HOSPITALARIO POR OUTSOURCING S.A.S | | | | | | | Privada | 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 | 3865310 | | |
| 71. Verificación de la experiencia | | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | |
| Certificación laboral | | | | | 1 | ARQUITECTO DE PROCESOS | | |
| 73. Cargo actual ? | Cód. | 74. Fecha desde | | 75. Fecha hasta o actual | 76. Días de experiencia | | | |
| NO | 2 | Período en el cargo: 2 0 1 8 0 7 1 8 | | 2 0 2 0 0 1 3 1 | 562 | | | |
| 77. Breve descripción de funciones | | | | | | | | |
| liderar la gestión por procesos y la aplicación de metodologías y herramientas para la gerencia de proyectos estratégicos. Asesorar, controlar y hacer seguimiento a la gestión de todas las iniciativas estratégicas | | | | | | | | |
| 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 5 0 1 0 3 6 9 | 5 | | | | |
| 65. Razón social empleador | | | | | | | 66. Naturaleza empleador | Cód. |
| LATINOAMERICANA DE LA CONSTRUCCION S. A. | | | | | | | Privada | 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 | 6676759 | | |
| 71. Verificación de la experiencia | | | | | Cód. | 72. Cargo o denominación del empleo | | |
| Certificación laboral | | | | | 1 | JEFE HSEQ | | |
| 73. Cargo actual ? | Cód. | 74. Fecha desde | | 75. Fecha hasta o actual | 76. Días de experiencia | | | |
| NO | 2 | Período en el cargo: 2 0 1 7 1 0 0 4 | | 2 0 1 8 0 4 0 2 | 180 | | | |
| 77. Breve descripción de funciones | | | | | | | | |
| liderar el Sistema Integrado de Gestión de la compañía, certificado bajo las normas ISO 9001, ISO 14001 y OHSAS 18001. Velar por el cumplimiento de la normatividad legal de la compañía en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente. | | | | | | | | |