

2. Concepto	1						
Espacio reservado para la DIAN				4. Número de formulario			
				15269000320140  (415)7707212489984(8020) 0015269000320140			
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 6 8 4 6 6 9 9	7	MARIN	HENAO	JULIAN	ANDRES	
1	32. Rol Agente aduanero	Cód. 5	32. Rol Cód. 2	32. Rol Cód. 4	32. Rol Cód. 6	32. Rol Cód. 8	32. Rol Cód. 10
3	32. Rol	Cód. 3	32. Rol	32. Rol	32. Rol	32. Rol	32. Rol
5	32. Rol	Cód. 5	32. Rol	32. Rol	32. Rol	32. Rol	32. Rol
7	32. Rol	Cód. 7	32. Rol	32. Rol	32. Rol	32. Rol	32. Rol
9	32. Rol	Cód. 9	32. Rol	32. Rol	32. Rol	32. Rol	32. Rol
33. Tipo de vinculación laboral Directa con contrato término indefin		Cód. 2	34. Años de experiencia 1	35. No. 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 COMFENALCO VALLE		Cód. 1	40. Fondo de pensiones Protección S.A.	Cód. 2	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 4	7
42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 54555025		43. Fecha certificado antecedentes 2 0 1 4 0 5 2 9	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales 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

15269000320140



Educación formal

1	46. Nivel académico Profesional	Cód. 0 9	47. Institución UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA	Cód. 2 4 4				
	49. Programa ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS	Cód. 1 4	Cód. 51. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9				
2	52. Departamento Valle del Cauca	Cód. 7 6	53. Ciudad Cali	Cód. 7 6 0	54. Estado Graduado	Cód. 1	55. No. Acta grado 0029376	56. Fecha grado 2 0 1 3 , 0 2 , 2 7
	46. Nivel académico Tecnológico	Cód. 0 7	47. Institución FUNDACIÓN CENTRO COLOMBIANO DE ESTUDIOS PROFESIONA	Cód. 1 0 5				
3	49. Programa TECNOLOGÍA EN COMERCIO INTERNACIONAL	Cód. 2 0 0	Cód. 51. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9				
	52. Departamento Valle del Cauca	Cód. 7 6	53. Ciudad Cali	Cód. 7 6 0	54. Estado Graduado	Cód. 1	55. No. Acta grado 043	56. Fecha grado 2 0 0 9 , 1 2 , 8
4	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				
	49. Programa	Cód.	Cód. 51. País	Cód.				
5	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado Año Mes Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.	51. País	Cód.		
6	49. Programa	Cód.	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.	Cód. 51. País	Cód.				
8	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado Año Mes Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.	51. País	Cód.		
49. Programa	Cód.	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 15269000320140



(415)7707212489984(8020) 0015269000320140

Experiencia laboral

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 0 2 5 4 6 1 0	60. DV 5	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
----------------------------------	-----------	---------------------------	---	-------------	----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS AGECOLDEX S.A. NIVEL 1	Cód. 1	66. Naturaleza empleador Privada
--	-----------	-------------------------------------

67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Valle del Cauca	Cód. 7 6	69. Ciudad Cali	Cód. 7 6 0	70. Teléfono 4877777
----------------------	---------------	-------------------------------------	-------------	--------------------	---------------	-------------------------

71. Verificación de la experiencia Certificación laboral	Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo DIRECTOR DE OPERACIONES GCA Y EJE CAFETERO
---	-----------	--

73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	Período en el cargo:	74. Fecha desde 2 0 1 2 1 0 0 3	75. Fecha hasta o actual 2 0 1 4 0 5 2 9	76. Días de experiencia 603
--------------------------	-----------	----------------------	------------------------------------	---	--------------------------------

77. Breve descripción de funciones
Director de operaciones de la unidad de GCA (Gerencia de la Cadena de abastecimiento), soporte operativo y gestión comercial con clientes de la zona del eje cafetero y propender a la consecución de nuevos clientes para la organización como para GCA

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	Cód.	66. Naturaleza empleador
----------------------------	------	--------------------------

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

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	Cód.	66. Naturaleza empleador
----------------------------	------	--------------------------

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

77. Breve descripción de funciones