

2. Concepto	1				
Espacio reservado para la DIAN					4. Número de formulario
					15269000306402
					(415)7707212489984(8020) 0015269000306402
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
3 1	8 0 0 2 5 4 6 1 0	5			
10. Otros nombres					
11. Razón social	AGENCIA DE ADUANAS AGECOLDEX S.A. NIVEL 1				
24. Tipo de presentación	Cód. 1				
Presentación inicial					
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
1 3	8 8 5 1 9 6 7		RIPOLL	PEÑA	MANUEL
31. Otros nombres					
32. Rol	Cód. 1	Auxiliar aduanero	Cód. 2	32. Rol	Cód.
33. Rol	Cód. 3		Cód. 4	32. Rol	Cód.
34. Rol	Cód. 5		Cód. 6	32. Rol	Cód.
35. Rol	Cód. 7		Cód. 8	32. Rol	Cód.
36. Rol	Cód. 9		Cód. 10	32. Rol	Cód.
37. Tipo de vinculación laboral	Cód. 2	34. Años de experiencia	Cód. 7	35. No. Acta designación empleado cumplimiento	36. Fecha acta
Directa con contrato término indefin					Año Mes Día
38. Fecha acta					
39. Entidad promotora de salud	Cód. 2	40. Fondo de pensiones	Cód. 1	41. A.R.P.	Cód. 7
SALUD TOTAL		Porvenir S.A.		Suramericana ARP Sura	
42. No. Certificado antecedentes disciplinarios	43. Fecha certificado antecedentes		44. Persona registra antecedentes judiciales?		45. Fecha consulta antecedentes judiciales
54618233	2 0 1 4 0 4 1 4		NO		2 0 1 4 0 4 1 4
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 4 -1 4 /0 5 :2 0 :4 9				

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000306402



(415)7707212489984(8020) 0015269000306402

Educación formal

1	46. Nivel académico Secundaria	Cód. 0 3	47. Institución					Cód.
	49. Programa					Cód. 1 6 9	51. País COLOMBIA	Cód.
2	52. Departamento Bolívar	Cód. 1 3	53. Ciudad Cartagena	Cód. 1 3 0	54. Estado Graduado	Cód. 1	55. No. Acta grado	56. Fecha grado Año Mes Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución					Cód.
3	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.	
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.
6	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.	
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.
9	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 15269000306402



(415)7707212489984(8020) 0015269000306402

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 Bolívar	Cód. 1 3	69. Ciudad Cartagena	Cód. 1 3 0	70. Teléfono 6600080
----------------------	---------------	-----------------------------	-------------	-------------------------	---------------	-------------------------

71. Verificación de la experiencia Certificación laboral	Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo TRAMITADOR EMBARQUE
---	-----------	---

73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde 2 0 0 7 0 3 2 3	75. Fecha hasta o actual 2 0 1 4 0 4 1 4	76. Días de experiencia 2578
--------------------------	-----------	------------------------------------	---	---------------------------------

77. Breve descripción de funciones TRAMITES EN PUERTO LIBERACIONES ANTE NAVIEROS, ENTREGA TRANSPORTES	Cód. 1
---	-----------

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.	74. Fecha desde Año Mes Día	75. Fecha hasta o actual Año Mes Día	76. Días de experiencia
--------------------	------	--------------------------------	---	-------------------------

77. Breve descripción de funciones	Cód. 1
------------------------------------	-----------

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.	74. Fecha desde Año Mes Día	75. Fecha hasta o actual Año Mes Día	76. Días de experiencia
--------------------	------	--------------------------------	---	-------------------------

77. Breve descripción de funciones	Cód. 1
------------------------------------	-----------