

2. Concepto

1

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000101112



(415)7707212489984(8020) 0015269000101112

## 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 7 9 4 5 9 3		ALVEAR	MARTINEZ	NELSON	GUILLERMO

1	32. Rol	Cód. 7	32. Rol	Cód. 2	32. Rol	Cód. 4	32. Rol	Cód. 6	32. Rol	Cód. 8	32. Rol	Cód. 10
Auxiliar aduanero												

33. Tipo de vinculación laboral	Cód. 2	34. Años de experiencia	21	35. No. Acta designación empleado cumplimiento	36. Fecha acta	37. No. Acta designación representante líder OEA	38. Fecha acta
Directa con contrato término indefin					Año Mes Día		Año Mes Día

39. Entidad promotora de salud	Cód. 1	40. Fondo de pensiones	Cód. 3	41. A.R.P.	Cód. 7
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD	8	Porvenir S.A.		Suramericana ARP Sura	

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios	54196109	43. Fecha certificado antecedentes	20140210	44. Persona registra antecedentes judiciales?	NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales	20140210
		Año Mes Día				Año Mes Día	

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

2014-02-21 10:22:25:04

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000101112



(415)7707212489984(8020) 0015269000101112

**Educación formal**

1	46. Nivel académico Tecnológico	Cód. 0 7	47. Institución FUNDACIÓN CENTRO COLOMBIANO DE ESTUDIOS PROFESIONALES, -F.C.	Cód. 1 0 5				
	49. Programa TECNOLOGÍA EN COMERCIO EXTERIOR	Cód. 1 9 8	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 0 2 4	55. No. Acta grado	56. Fecha grado 2 0 0 3 0 4 1 2
	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.				
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 15269000101112



(415)7707212489984(8020) 0015269000101112

**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 <b>AGENCIA DE ADUANAS AGECOLDEX S.A. NIVEL 1</b>	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 <b>AUXILIAR DE IMPORTACIONES</b>
---	-----------	---

73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	Período en el cargo:	74. Fecha desde 1 9 9 2 , 0 5 , 1 5	75. Fecha hasta o actual 2 0 1 4 , 0 2 , 2 1	76. Días de experiencia 7951
--------------------------	-----------	----------------------	--	---	---------------------------------

77. Breve descripción de funciones Elaboracion de declaraciones de importacion y valor, manejo de Muisca y Syga	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.	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	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.	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	Cód. 1
------------------------------------	-----------