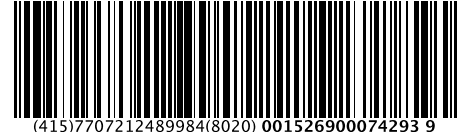


2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000742939**


(415)7707212489984(8020) 001526900074293 9

Responsable de la presentación de personas

20. Tipo de documento 3 1	18. Número documento de identificación 8 0 0 2 5 4 6 1 0	6. DV 5	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 1 3	26. Número de identificación 1 0 1 1 6 6 1 3	27. DV 0	28. Primer apellido ROJAS	29. Segundo apellido NEIRA	30. Primer nombre RAMON	31. Otros nombres ELIAS
-------------------------------------	--	--------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

32. Rol 1 Representante legal	Cód. 1	32. Rol 2 Agente aduanero	Cód. 5
32. Rol 3	Cód. 4	32. Rol 4	Cód.
32. Rol 5	Cód. 6	32. Rol 6	Cód.
32. Rol 7	Cód. 8	32. Rol 8	Cód.
32. Rol 9	Cód. 10	32. Rol 10	Cód.

33. Tipo de vinculación laboral Directa con contrato término indefin	Cód. 2	34. Años de experiencia 32	35. N°. 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 NUEVA EPS	Cód. 4 1	40. Fondo de pensiones COLPENSIONES	Cód. 1 6	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
--	--------------------	---	--------------------	--	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 150545377	43. Fecha certificado antecedentes Año Mes Día 2 0 2 0 0 9 1 8	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año Mes Día 2 0 2 0 0 9 1 8
---	---	--	---

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

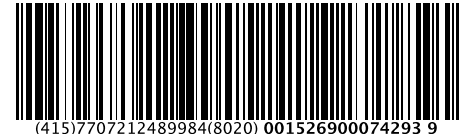
2 0 2 0 0 9 1 8 0 5 2 5 0

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000742939



(415)7707212489984(8020) 001526900074293 9

Educación formal

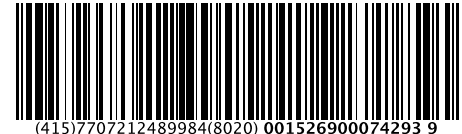
1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				
	Secundaria	0 3						
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
						COLOMBIA	1 6 9	
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
	Valle del Cauca	7 6	Bolívar	7 6 1	Graduado	1		Año Mes Día
2	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				
	Media	0 4						
	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
	Valle del Cauca	7 6	Buenaventura	7 6 1	Graduado	1	17610900585	1 9 8 8 0 7 0 9
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 15269000742939



(415)7707212489984(8020) 001526900074293 9

Experiencia laboral

1

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							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Valle del Cauca		Cód. 7 6	69. Ciudad Buenaventura		Cód. 7 6 1	70. Teléfono 2424390
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo COORDINADOR DE EXPORTACIONES		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde Período en el cargo: 1 9 8 8 0 9 1 9		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 0 0 9 1 9		76. Días de experiencia 11688		

 77. Breve descripción de funciones
 Coordinar, Supervisar y Dirigir las labores del Departamento de Exportaciones para mantener una información eficiente y oportuna

2

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 Período en el cargo:		75. Fecha hasta o actual		76. Días de experiencia		

77. Breve descripción de funciones

3

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 Período en el cargo:		75. Fecha hasta o actual		76. Días de experiencia		

77. Breve descripción de funciones