

2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000824921



(415)7707212489984(8020) 001526900082492 1

**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 0 1 0 0 0 7 4 9 2	1	NIETO	SIERRA	VICTOR	ALFONSO

1	32. Rol Auxiliar aduanero	Cód. 7	2	32. Rol	Cód.
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.
FAMISANAR - CAFAM/COLSUBSIDIO	1 7	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
203438840	2 0 2 2 0 8 2 2	NO	2 0 2 2 0 8 2 2

**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 2 0 9 0 6 0 3 5 2 1 7

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000824921



(415)7707212489984(8020) 001526900082492 1

**Educación formal**

1	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
	Bogotá D.C.	1 1	Bogotá, D.C.	1 1 0	Graduado	1	192	2 0 1 7 1 1 2 9
								Año Mes Día
2	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
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 15269000824921



**Experiencia laboral**

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	
	Contrato	1	3 1	8 9 0 4 0 4 1 9 0	5					
	65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS GAMA S.A.S. NIVEL 1							66. Naturaleza empleador Privada		Cód. 1
	67. País	Cód.	68. Departamento	Cód.	69. Ciudad	Cód.	70. Teléfono			
	COLOMBIA	1 6 9	Bolívar	1 3	Cartagena	1 3 0	3145954032			
2	71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód.	72. Cargo o denominación del empleo AUXILIAR DE OPERACIONES			
						1				
	73. Cargo actual ?	Cód.	74. Fecha desde		75. Fecha hasta o actual		76. Días de experiencia			
	NO	2	Período en el cargo: 2 0 2 0 0 3 0 9		2 0 2 2 0 7 2 1		864			
	77. Breve descripción de funciones Realizaba inspecciones previas, retiros de descargues directos, liberaciones, aforos, invimas, Dtas.									
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		75. Fecha hasta o actual		76. Días de experiencia				
		Período en el cargo:								
77. Breve descripción de funciones										