

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000367343**


(415)7707212489984(8020) 001526900036734 3

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 6 7 9 3 8 8 3	27. DV 7	28. Primer apellido BONILLA	29. Segundo apellido	30. Primer nombre WALTER	31. Otros nombres
-------------------------------------	--	--------------------	---------------------------------------	----------------------	------------------------------------	-------------------

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 vinculación laboral Directa con contrato término indefin	Cód. 2	34. Años de experiencia 9	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 SURA	Cód. 4 0	40. Fondo de pensiones COLPENSIONES	Cód. 1 6	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7
--	--------------------	--	--------------------	-------------------------------------	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 66498713	43. Fecha certificado antecedentes Año Mes Día 2 0 1 5 0 1 2 1	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año Mes Día 2 0 1 5 0 1 2 1
--	---	--	---

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**

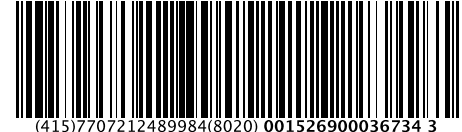
997. Fecha expedición

2 0 1 5 0 1 2 2 / 1 1 : 0 1 : 4 1

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269000367343



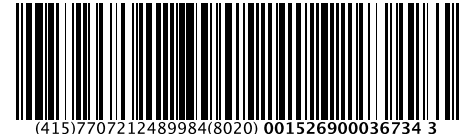
(415)7707212489984(8020) 001526900036734 3

Educación formal

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			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
	Valle del Cauca	7 6	Cali	7 6 0	Graduado	1	sin acta de grado
							56. Fecha grado
							1 9 9 6 0 3 2 9
2	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.			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.			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.			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.			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.			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.			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.			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 **15269000367343**


(415)7707212489984(8020) 001526900036734 3

Experiencia laboral
1

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 5 0 0 1 6 3 2	60. DV 1	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS VALLEY CUSTOMS 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 Cali	Cód. 7 6 0	70. Teléfono 6675152	
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo auxiliar de aduana		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 0 0 0 3 0 1		75. Fecha hasta o actual 2 0 0 2 0 3 0 8		76. Días de experiencia 737		

 77. Breve descripción de funciones
tramites ante la DIAN

2

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 3 0 0 0 2 3 9 7	60. DV 9	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS DHL GLOBAL FORWARDING COLOMBIA 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 Cali	Cód. 7 6 0	70. Teléfono 68777575	
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo auxiliar de aduana		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 0 2 0 3 1 1		75. Fecha hasta o actual 2 0 0 7 0 8 3 1		76. Días de experiencia 1998		

 77. Breve descripción de funciones
tramites ante la DIAN

3

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 Cali	Cód. 7 6 0	70. Teléfono 4877777	
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo tramitador de importaciones		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 5 0 1 1 5		75. Fecha hasta o actual 2 0 1 5 0 1 2 2		76. Días de experiencia 6		

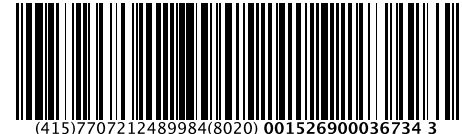
 77. Breve descripción de funciones
tramites ante la DIAN

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000367343



(415)7707212489984(8020) 001526900036734 3

Experiencia laboral

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 3 0 0 2 5 7 1	4				
65. Razón social empleador							66. Naturaleza empleador	Cód.
AGENCIA DE ADUANAS AVIATUR S A NIVEL 1.							Privada	1
67. País	Cód.	68. Departamento	Cód.	69. Ciudad	Cód.	70. Teléfono		
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca	7 6	Cali	7 6 0	6543851		
71. Verificación de la experiencia				Cód.	72. Cargo o denominación del empleo			
Certificación laboral				1	tramitador de importaciones			
73. Cargo actual ?	Cód.	74. Fecha desde		75. Fecha hasta o actual		76. Días de experiencia		
NO	2	Período en el cargo:		2 0 0 7 1 1 0 1		2 0 0 9 1 0 0 9		707
77. Breve descripción de funciones								
tramites ante la DIAN								

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:		Año Mes Día		Año Mes Día		
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							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:		Año Mes Día		Año Mes Día		
77. Breve descripción de funciones								

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.