

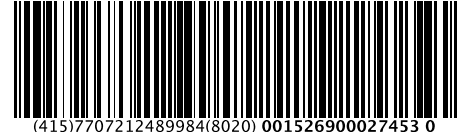
2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000274530



(415)7707212489984(8020) 001526900027453 0

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 9 0 9 2 1 9 7 4	1				

11. Razón social

AGENCIA DE ADUANAS MARIANO ROLDAN 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	6 6 9 3 8 3 6 3	5	MENA	VALENCIA	EVELYN	

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

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	19		Año Mes Día		Año Mes Día

39. Entidad promotora de salud	Cód.	40. Fondo de pensiones	Cód.	41. A.R.P.	Cód.
NUEVA EPS	4 1	COLPENSIONES	1 6	Colmena Riesgos Profesionales	4

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios	43. Fecha certificado antecedentes	44. Persona registra antecedentes judiciales?	45. Fecha consulta antecedentes judiciales
54496977	2 0 1 4 0 2 2 1	NO	2 0 1 4 0 2 2 1

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Datos de quien realiza el envío

1001. Apellidos y nombres **CARDONA DOMINGUEZ JUAN CARLOS**

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. Identificación **7 1 5 9 9 1 1 9**

1004. DV

1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL SUPL**

1006. Organización **AGENCIA DE ADUANAS MARIANO ROLDAN S. A. NIVEL 1**

997. Fecha expedición

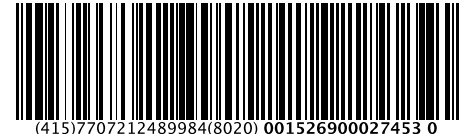
2 0 1 4 0 3 1 3 0 8 1 4 4 9

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000274530



(415)7707212489984(8020) 001526900027453 0

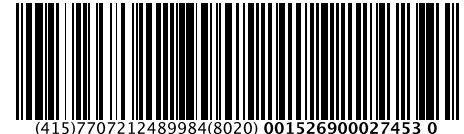
Educación formal

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución				Cód.
	Profesional	0 9	UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO				2 5 1
	49. Programa			Cód.	51. País	Cód.	
SALUD OCUPACIONAL				9 8 9	COLOMBIA	1 6 9	
52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
Quindío	6 3	Armenia	6 3 0	Graduado	1	184	2 0 0 3 0 9 2 6
						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
						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
						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
						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
						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
						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
						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
						Año Mes Día	

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000274530



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 9 2 1 9 7 4	1									
	65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS MARIANO ROLDAN S. A. NIVEL 1								66. Naturaleza empleador	Cód.				
	67. País								Cód.	68. Departamento	Cód.	69. Ciudad	Cód.	70. Teléfono
	COLOMBIA								1 6 9	Valle del Cauca	7 6	Buenaventura	7 6 1	2423543
2	71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód.	72. Cargo o denominación del empleo							
						1	AUXILIAR DE CONTABILIDAD							
	73. Cargo actual ?	Cód.	74. Fecha desde		75. Fecha hasta o actual		76. Días de experiencia							
	SI	1	Período en el cargo: 1 9 9 4 0 4 1 3		2 0 1 4 0 3 1 3		7274							
	77. Breve descripción de funciones FIRMA DE DECLARACIONES DE IMPORTACION, CAUSACION DE CUENTAS, MANEJO DE CAJA MENOR.													
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							
77. Breve descripción de funciones														