

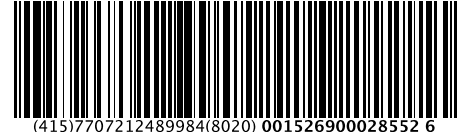
2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000285526



(415)7707212489984(8020) 001526900028552 6

**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 4 8 2              |        | TORRES              | ANGULO               | LYDA              | IRENE             |

|   |                   |      |    |         |      |
|---|-------------------|------|----|---------|------|
| 1 | 32. Rol           | Cód. | 2  | 32. Rol | Cód. |
|   | Auxiliar aduanero | 7    |    |         |      |
| 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. N.º. Acta designación empleado cumplimiento | 36. Fecha acta | 37. No. Acta designación representante líder OEA | 38. Fecha acta |
| Directa con contrato término indefin | 2    | 3                       |   | Año Mes Día    |  | Año Mes Día    |

|                                |      |                        |      |                               |      |
|--------------------------------|------|------------------------|------|-------------------------------|------|
| 39. Entidad promotora de salud | Cód. | 40. Fondo de pensiones | Cód. | 41. A.R.P.                    | Cód. |
| SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD   | 1 8  | Porvenir S.A.          | 1 3  | Colmena Riesgos Profesionales | 4    |

|   |                                    |   |  |
|---|------------------------------------|---|--|
| 42. No. Certificado antecedentes disciplinarios | 43. Fecha certificado antecedentes | 44. Persona registra antecedentes judiciales? | 45. Fecha consulta antecedentes judiciales |
| 54496716  | 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

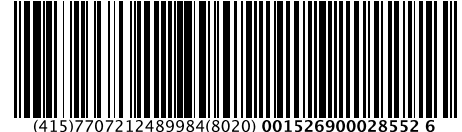
**2 0 1 4 0 3 2 0 1 1 0 1 5 0 3**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000285526



(415)7707212489984(8020) 001526900028552 6

**Educación formal**

|   |                           |      |  |       |            |       |                    |                 |
|---|---------------------------|------|--|-------|------------|-------|--------------------|-----------------|
| 1 | 46. Nivel académico       | Cód. | 47. Institución                        |       |            |       | Cód.               |                 |
|   | Técnico                   | 0 5  | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- |       |            |       | 2 0 6              |                 |
|   | 49. Programa              |      |  | Cód.  | 51. País   | Cód.  |                    |                 |
|   | TÉC. PROF. ADMINISTRATIVA |      |  | 6 0   | 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     | 3097711            | 2 0 1 2 0 2 0 7 |
| 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 15269000285526



**Experiencia laboral**

|   |               |   |   |  |                               |  |                                     |                             |
|---|---------------|---|---|--|-------------------------------|--|-------------------------------------|-----------------------------|
| 57. Modalidad empleo<br>Contrato  | Cód.<br>1     | 58. Tipo documento<br>3 1   | 59. Número de identificación<br>8 9 0 9 2 1 9 7 4 | 60. DV<br>1  | 61. Primer apellido empleador | 62. Segundo apellido empleador                             | 63. Primer nombre empleador         | 64. Otros nombres empleador |
| 65. Razón social empleador<br>AGENCIA DE ADUANAS MARIANO ROLDAN S. A. NIVEL 1   |               |   |   |  |                               |  | 66. Naturaleza empleador<br>Privada | Cód.<br>1                   |
| 67. País<br>COLOMBIA  | Cód.<br>1 6 9 | 68. Departamento<br>Valle del Cauca                                       |   | Cód.<br>7 6  | 69. Ciudad<br>Buenaventura    |  | Cód.<br>7 6 1                       | 70. Teléfono<br>2423543     |
| 71. Verificación de la experiencia<br>Certificación laboral   |               |   |   |  | Cód.<br>1                     | 72. Cargo o denominación del empleo<br>AUXILIAR DE NAVIERA |                                     |                             |
| 73. Cargo actual ?<br>SI  | Cód.<br>1     | 74. Fecha desde<br>Período en el cargo:<br>Año Mes Día<br>2 0 1 0 0 8 1 7 |   | 75. Fecha hasta o actual<br>Año Mes Día<br>2 0 1 4 0 3 2 0 |                               | 76. Días de experiencia<br>1311                            |                                     |                             |
| 77. Breve descripción de funciones<br>LIBERACIONES Y RECLAMACION DE BL'S, CONFIRMACION DE LLEGADAS, PAGOS NAVIERAS Y AGENTES DE CARGA |               |   |   |  |                               |  |                                     |                             |
| 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<br>*****       |
| 71. Verificación de la experiencia  |               |   |   |  | Cód.                          | 72. Cargo o denominación del empleo                        |                                     |                             |
| 73. Cargo actual ?  | Cód.          | 74. Fecha desde<br>Período en el cargo:<br>Año Mes Día                    |   | 75. Fecha hasta o actual<br>Año Mes Día                    |                               | 76. Días de experiencia                                    |                                     |                             |
| 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<br>*****       |
| 71. Verificación de la experiencia  |               |   |   |  | Cód.                          | 72. Cargo o denominación del empleo                        |                                     |                             |
| 73. Cargo actual ?  | Cód.          | 74. Fecha desde<br>Período en el cargo:<br>Año Mes Día                    |   | 75. Fecha hasta o actual<br>Año Mes Día                    |                               | 76. Días de experiencia                                    |                                     |                             |
| 77. Breve descripción de funciones  |               |   |   |  |                               |  |                                     |                             |