

2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000299191



(415)7707212489984(8020) 001526900029919 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 5 0 0 1 2 8 5	7				

11. Razón social
AGENCIA DE ADUANAS SERCODEX S.A. NIVEL 2

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 4 2 2 5 4 0	9	ARAUJO	ESPINOSA	ADOLFO	

32. Rol	Cód.	32. Rol	Cód.
1 Directivo (Gerentes o administradores dpu)	2	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
Sin vínculo laboral	9	12		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	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
6422540.	2 0 1 4 0 4 0 1	NO	2 0 1 4 0 4 0 1

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Datos de quien realiza el envío

1001. Apellidos y nombres ROMERO MONCAYO FERNANDO JOSE

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. Identificación 1 6 6 0 2 0 5 9

1004. DV

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización AGENCIA DE ADUANAS SERCODEX S.A. NIVEL 2

997. Fecha expedición

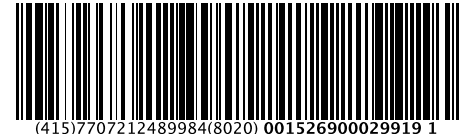
2 0 1 4 - 0 4 - 0 2 / 0 4 : 1 5 : 0 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000299191



(415)7707212489984(8020) 001526900029919 1

Educación formal

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución				Cód.	
	Profesional	0 9	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE OCCIDENTE				2 1 7	
	49. Programa					Cód.	51. País	Cód.
	INGENIERÍA ELECTRÓNICA					3 9 5	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	Calí	7 6 0	Graduado	1	082	1 9 9 0 0 6 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 15269000299191



(415)7707212489984(8020) 001526900029919 1

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 3 0 0 5 5 4	5					
	65. Razón social empleador C. I. DE AZUCARES Y MIELES S.A							66. Naturaleza empleador Privada		Cód. 1
	67. País	Cód.	68. Departamento	Cód.	69. Ciudad	Cód.	70. Teléfono			
	COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca	7 6	Buenaventura	7 6 1	6647911			
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód.	72. Cargo o denominación del empleo DIRECTOR DE OPERACIONES				
73. Cargo actual ?	Cód.	74. Fecha desde		75. Fecha hasta o actual		76. Días de experiencia				
SI	1	Período en el cargo: 2 0 0 1 0 6 2 0		2 0 1 4 0 4 0 2		4602				
77. Breve descripción de funciones DIRECTOR DE OPERACIONES LOGISTICAS BUENAVENTURA										
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		75. Fecha hasta o actual		76. Días de experiencia			
		Período en el cargo:								
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		75. Fecha hasta o actual		76. Días de experiencia			
		Período en el cargo:								
77. Breve descripción de funciones										