

2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269001043177



(415)7707212489984(8020) 001526900104317 7

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 3 2 4 0 3 6 6 5	5	MARTINEZ	CASTRO	FABIAN	ALFONSO

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. No. Acta designación empleado cumplimiento	36. Fecha acta	37. No. Acta designación representante líder OEA	38. Fecha acta
Directa con contrato término indefin	2	6		Año Mes Día		Año Mes Día

39. Entidad promotora de salud	Cód.	40. Fondo de pensiones	Cód.	41. A.R.P.	Cód.
SANITAS	5	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
294421688	2 0 2 6 0 4 0 1	NO	2 0 2 6 0 4 1 6

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Datos de quien realiza el envío

1001. Apellidos y nombres: HOLGUIN FAJARDO FRANCISCO JULIAN

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. Identificación 1 6 7 9 1 2 5 2

1004. DV

1005. Cód. Representación: REPRS LEGAL SUPL

1006. Organización: AGENCIA DE ADUANAS AGECOLDEX S.A. NIVEL 1

997. Fecha expedición

2 0 2 6 - 0 4 - 1 6 / 0 8 : 3 4 : 0 1

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269001043177



(415)7707212489984(8020) 001526900104317 7

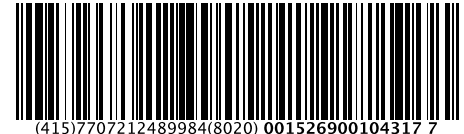
Educación formal

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución					Cód.	
	Profesional	09	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA					151	
	49. Programa						Cód.	51. País	Cód.
	PROFESIONAL EN FINANZAS Y NEGOCIOS INTERNACIONALES						956	COLOMBIA	169
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado	
	Bogotá D.C.	11	Bogotá, D.C.	110	Graduado	1	1020	20250227	
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 15269001043177



(415)7707212489984(8020) 001526900104317 7

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	9 0 0 0 7 7 4 5 2	1					
	65. Razón social empleador INTEZXONA S A USUARIO OPERADOR DE ZONA FRANCA								66. Naturaleza empleador	Cód.
									Privada	1
	67. País	Cód.	68. Departamento	Cód.	69. Ciudad	Cód.	70. Teléfono			
	COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C.	1 1	Bogotá, D.C.	1 1 0	6018215715			
	71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód.	72. Cargo o denominación del empleo			
					1	SUPERVISOR DE AUXILIARES DE OPERACIONES				
2	73. Cargo actual ?	Cód.	74. Fecha desde		75. Fecha hasta o actual		76. Días de experiencia			
	NO	2	Período en el cargo: 2 0 1 3 0 3 0 1		2 0 1 9 0 4 0 1		2211			
	77. Breve descripción de funciones AUXILIAR DE SISTEMA DE ZONA FRANCA - SUPERVISOR DE AUXILIARES DE INSPECCIONES, INSPECCIONAR VISUAL Y FISICAMENTE PRODUCTOS, MATERIALES O MERCANCIAS SEGÚN PROTOCOLOS DEFINIDOS									
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			
3	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									