

2. Concepto

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000941026



(415)7707212489984(8020) 001526900094102 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 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 4 9 9 4 6 6 5 1	4	CABARCAS	LOPEZ	INGRIS	PAOLA

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 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	1		Año Mes Día		Año Mes Día

39. Entidad promotora de salud	Cód.	40. Fondo de pensiones	Cód.	41. A.R.P.	Cód.
SALUD TOTAL	2	Protección S.A.	1 4	Suramericana ARP Sura	7

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios	43. Fecha certificado antecedentes	44. Persona registra antecedentes judiciales?	45. Fecha consulta antecedentes judiciales
255813222	2 0 2 4 1 0 0 7	NO	2 0 2 4 1 0 0 7

**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 4 - 1 0 - 1 6 / 0 2 : 1 5 : 2 9

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000941026



(415)7707212489984(8020) 001526900094102 6

**Educación formal**

1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución					Cód.
	Profesional	09	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA TECNOLÓGICO COMFENALCO - CARTAGENA					166
	49. Programa			Cód.	51. País			Cód.
	NEGOCIOS INTERNACIONALES			924	COLOMBIA			169
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
	Bolívar	13	Cartagena	130	Graduado	1	48858	2022-04-09
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 15269000941026



**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 1 3 3 9 1	2				
65. Razón social empleador							66. Naturaleza empleador	Cód.
AGENCIA DE ADUANAS WORLDLINK CUSTOMS SAS NIVEL 2							Privada	1
67. País	Cód.	68. Departamento	Cód.	69. Ciudad	Cód.	70. Teléfono		
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar	1 3	Cartagena	1 3 0	7565060		
71. Verificación de la experiencia				Cód.	72. Cargo o denominación del empleo			
Certificación laboral				1	AUXILIAR DE ADUANAS			
73. Cargo actual ?	Cód.	74. Fecha desde		75. Fecha hasta o actual	76. Días de experiencia			
NO	2	Período en el cargo: 2 0 2 1 0 2 0 1		2 0 2 2 0 5 0 7	460			
77. Breve descripción de funciones								
Analista de operaciones desempeñándome como verificador, revisión de formularios de movimiento de mercancía								
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 1 3 3 9 1	2				
65. Razón social empleador							66. Naturaleza empleador	Cód.
AGENCIA DE ADUANAS WORLDLINK CUSTOMS SAS NIVEL 2							Privada	1
67. País	Cód.	68. Departamento	Cód.	69. Ciudad	Cód.	70. Teléfono		
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar	1 3	Cartagena	1 3 0	7565060		
71. Verificación de la experiencia				Cód.	72. Cargo o denominación del empleo			
Certificación laboral				1	APRENDIZ			
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 7 1 0 0 7		2 0 1 8 0 4 0 8	183			
77. Breve descripción de funciones								
Analista de operaciones desempeñándome como verificador, revisión de formularios de movimiento de mercancía								
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 0 0 2 5 4 6 1 0	5				
65. Razón social empleador							66. Naturaleza empleador	Cód.
AGENCIA DE ADUANAS AGECOLDEX S.A. NIVEL 1							Privada	1
67. País	Cód.	68. Departamento	Cód.	69. Ciudad	Cód.	70. Teléfono		
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar	1 3	Cartagena	1 3 0	4877777		
71. Verificación de la experiencia				Cód.	72. Cargo o denominación del empleo			
Certificación laboral				1	AUXILIAR DE PRODUCCIÓN			
73. Cargo actual ?	Cód.	74. Fecha desde		75. Fecha hasta o actual	76. Días de experiencia			
SI	1	Período en el cargo: 2 0 2 4 0 9 0 2		2 0 2 4 1 0 1 6	35			
77. Breve descripción de funciones								
Digitar declaraciones de importación,verificación y revisión de formulario.								