

2. Concepto	1							
Espacio reservado para la DIAN				4. Número de formulario				
				15269000899583				
(415)770721248984(8020) 001526900089958 3								
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 0 6 8 3 6 5 7	9	IPUS	LEGUIZAMON	KEVIN	ESTEBAN		
1	32. Rol Auxiliar aduanero	Cód. 7	32. Rol Auxiliar aduanero	Cód. 2	32. Rol Auxiliar aduanero	Cód.		
3	32. Rol	Cód. 4	32. Rol	Cód. 3	32. Rol	Cód.		
5	32. Rol	Cód. 6	32. Rol	Cód. 5	32. Rol	Cód.		
7	32. Rol	Cód. 8	32. Rol	Cód. 7	32. Rol	Cód.		
9	32. Rol	Cód. 10	32. Rol	Cód. 9	32. Rol	Cód.		
33. Tipo de vinculación laboral Directa con contrato término indefin		Cód. 2	34. Años de experiencia	1	35. No. Acta designación empleado cumplimiento	36. Fecha acta	37. No. Acta designación representante líder OEA	38. Fecha acta
					Año Mes Día		Año Mes Día	
39. Entidad promotora de salud SANITAS		Cód. 5	40. Fondo de pensiones Porvenir S.A.		Cód. 1 3	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7	
42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 237584024		43. Fecha certificado antecedentes 20231227		44. Persona registra antecedentes judiciales?	NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales 20231227		
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		2024-01-04 12:12:12						

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000899583



Educación formal

1	46. Nivel académico Profesional	Cód. 0 9	47. Institución UNIVERSIDAD DISTRITAL-FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	Cód. 2 5 5					
	49. Programa INGENIERIA DE PRODUCCIÓN	Cód. 3 7 0	Cód. 51. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9					
2	52. Departamento Bogotá D.C.	Cód. 1 1	53. Ciudad Bogotá, D.C.	Cód. 1 1 0	54. Estado Graduado	Cód. 1 19956	55. No. Acta grado	56. Fecha grado	
							Año 2 0 2 2	Mes 0 6	Día 0 2
3	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.					
	49. Programa	Cód.		Cód.	51. País	Cód.			
4	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado	
							Año 2 0 2 2	Mes 0 6	Día 0 2
5	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.					
	49. Programa	Cód.		Cód.	51. País	Cód.			
6	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado	
							Año 2 0 2 2	Mes 0 6	Día 0 2
7	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.					
	49. Programa	Cód.		Cód.	51. País	Cód.			
8	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado	
							Año 2 0 2 2	Mes 0 6	Día 0 2

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000899583



(415)7707212489984(8020) 001526900089958 3

Experiencia laboral

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 0 2 5 4 6 1 0	60. DV 5	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
----------------------------------	-----------	---------------------------	---	-------------	----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS AGECOLDEX S.A. NIVEL 1	66. Naturaleza empleador Privada Cód. 1						
--	--	--	--	--	--	--	--

67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Valle del Cauca	Cód. 7 6	69. Ciudad Cali	Cód. 7 6 0	70. Teléfono 4877777
----------------------	---------------	-------------------------------------	-------------	--------------------	---------------	-------------------------

71. Verificación de la experiencia Certificación laboral	Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo TRAMITADOR
---	-----------	--

73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde 2 0 2 3 , 0 5 , 0 9	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 4 , 0 1 , 0 4	76. Días de experiencia 232
--------------------------	-----------	--	---	--------------------------------

77. Breve descripción de funciones MERCANCIA EN DESCARGUE DIRECTO Y DEPOSITOS							
---	--	--	--	--	--	--	--

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 0 0 2 0 7 1 9	60. DV 4	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
----------------------------------	-----------	---------------------------	---	-------------	----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

65. Razón social empleador PROSERVIS EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES S.A.S.	66. Naturaleza empleador Privada Cód. 1						
---	--	--	--	--	--	--	--

67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Valle del Cauca	Cód. 7 6	69. Ciudad Cali	Cód. 7 6 0	70. Teléfono 4877777
----------------------	---------------	-------------------------------------	-------------	--------------------	---------------	-------------------------

71. Verificación de la experiencia Certificación laboral	Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo MENSAJERO
---	-----------	---

73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde 2 0 2 2 , 0 5 , 0 5	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 3 , 0 5 , 0 8	76. Días de experiencia 358
--------------------------	-----------	--	---	--------------------------------

77. Breve descripción de funciones MERCANCIA EN DESCARGUE DIRECTO Y DEPOSITOS							
---	--	--	--	--	--	--	--

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 0 0 2 0 7 1 9	60. DV 4	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 ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Año Mes Día	75. Fecha hasta o actual Año Mes Día	76. Días de experiencia				
--------------------------	-----------	--------------------------------	---	-------------------------	--	--	--	--

77. Breve descripción de funciones								
------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--