

2. Concepto	1	Espacio reservado para la DIAN				4. Número de formulario	15269001028448	
					 (415)7707212489984(8020) 0015269001028448			
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	QUINTERO	OLAYA	LAURA	SOFIA		
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 0 7 1 4 8 3 7 5		QUINTERO	OLAYA	LAURA	SOFIA		
1	32. Rol	Cód. 2	32. Rol	Cód. 7	32. Rol	Cód. 10	32. Rol	Cód. 1
Auxiliar aduanero								
3	32. Rol	Cód. 4	32. Rol	Cód. 6	32. Rol	Cód. 8	32. Rol	Cód. 3
5	32. Rol	Cód. 6	32. Rol	Cód. 8	32. Rol	Cód. 10	32. Rol	Cód. 5
7	32. Rol	Cód. 8	32. Rol	Cód. 10	32. Rol	Cód. 1	32. Rol	Cód. 7
9	32. Rol	Cód. 10	32. Rol	Cód. 1	32. Rol	Cód. 3	32. Rol	Cód. 9
33. Tipo de vinculación laboral	Cód. 2	34. Años de experiencia	0	35. No. Acta designación empleado cumplimiento	36. Fecha acta	37. No. Acta designación representante líder OEA	38. Fecha acta	
Directa con contrato término indefin					Año Mes Día		Año Mes Día	
39. Entidad promotora de salud	Cód. 2	40. Fondo de pensiones		41. A.R.P.		42. No. Certificado antecedentes disciplinarios		
SALUD TOTAL		Porvenir S.A.		Suramericana ARP Sura		289068806		
43. Fecha certificado antecedentes	2 0 2 6 0 1 1 9	44. Persona registra antecedentes judiciales?	NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales	2 0 2 6 0 1 1 9			

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 1 2 1 / 10 0 :1 8 :2 2

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269001028448



(415)7707212489984(8020) 0015269001028448

Educación formal

1	46. Nivel académico Profesional	Cód. 0 9	47. Institución UNIVERSIDAD DEL VALLE	Cód. 2 5 4				
	49. Programa COMERCIO EXTERIOR							
2	52. Departamento Valle del Cauca	Cód. 7 6	53. Ciudad Cali	Cód. 7 6 0	54. Estado Graduado	Cód. 1 9 9 7	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
							Año 2 0	Mes 2 4
3	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				
	49. Programa				Cód.	51. País COLOMBIA	Cód.	
4	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
							Año 2 0	Mes 2 4
5	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
6	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
							Año 2 0	Mes 2 4
7	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
8	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
							Año 2 0	Mes 2 4

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269001028448



(415)7707212489984(8020) 0015269001028448

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 6024877777
-----------------------------	---------------	--	-------------	---------------------------	---------------	-----------------------------------

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

73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	Período en el cargo:	74. Fecha desde 2 0 2 5 1 2 1 8	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 6 0 1 2 1	76. Días de experiencia 32
---------------------------------	-----------	----------------------	------------------------------------	---	-------------------------------

77. Breve descripción de funciones ANALIZAR Y ELABORAR DE FORMA EFICIENTE Y CON CALIDAD LAS DECLARACIONES DE IMPORTACION
--

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.	Período en el cargo:	74. Fecha desde Año Mes Día	75. Fecha hasta o actual 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 *****
----------	------	------------------	------	------------	------	-----------------------

71. Verificación de la experiencia	Cód.	72. Cargo o denominación del empleo
------------------------------------	------	-------------------------------------

73. Cargo actual ?	Cód.	Período en el cargo:	74. Fecha desde Año Mes Día	75. Fecha hasta o actual Año Mes Día	76. Días de experiencia
--------------------	------	----------------------	--------------------------------	---	-------------------------

77. Breve descripción de funciones
