

2. Concepto	1	Espacio reservado para la DIAN				4. Número de formulario	15269000899609	
					 (415)770721248984(8020) 001526900089960 9			
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 1 1 1 8 1 4 1 3 3	9	RODRIGUEZ	PAREDES	WILBER			
1	32. Rol Auxiliar aduanero	Cód. 7	32. Rol Cód. 2	32. Rol Cód. 4	32. Rol Cód. 6	32. Rol Cód. 8	32. Rol Cód. 10	Cód.
3	32. Rol	Cód. 4	32. Rol	32. Rol	32. Rol	32. Rol	32. Rol	Cód.
5	32. Rol	Cód. 6	32. Rol	32. Rol	32. Rol	32. Rol	32. Rol	Cód.
7	32. Rol	Cód. 8	32. Rol	32. Rol	32. Rol	32. Rol	32. Rol	Cód.
9	32. Rol	Cód. 10	32. Rol	32. Rol	32. Rol	32. Rol	32. Rol	Cód.
33. Tipo de vinculación laboral Directa con contrato término indefin		Cód. 2	34. Años de experiencia 0	35. No. Acta designación empleado cumplimiento	36. Fecha acta Año Mes Día	37. No. Acta designación representante líder OEA	38. Fecha acta Año Mes Día	
39. Entidad promotora de salud SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD		Cód. 1 8	40. Fondo de pensiones Porvenir S.A.	Cód. 1 3	41. A.R.P. Suramericana ARP Sura	Cód. 7		
42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 237932362		43. Fecha certificado antecedentes 2 0 2 4 0 1 0 3	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales 2 0 2 4 0 1 0 3				
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 -0 1 -0 4 /0 1 :5 9 :4 9

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000899609



(415)7707212489984(8020) 0015269000899609

Educación formal

1	46. Nivel académico Tecnológico	Cód. 0 7	47. Institución UNIVERSIDAD DEL VALLE	Cód. 2 5 4
	49. Programa TECNOLOGÍA EN GESTIÓN PORTUARIA			Cód. 5 9 0
2	52. Departamento Valle del Cauca	Cód. 7 6	53. Ciudad Buenaventura	Cód. 7 6 1
	54. Estado Graduado	Cód. 1	55. No. Acta grado 988	Cód. 51. País COLOMBIA
3	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.
	49. Programa			Cód. 51. País
4	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód. 54. Estado
	55. No. Acta grado	Cód.	56. Fecha grado Año Mes Día	
5	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.
	49. Programa			Cód. 51. País
6	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód. 54. Estado
	55. No. Acta grado	Cód.	56. Fecha grado Año Mes Día	
7	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.
	49. Programa			Cód. 51. País
8	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód. 54. Estado
	55. No. Acta grado	Cód.	56. Fecha grado Año Mes Día	

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000899609



(415)7707212489984(8020) 001526900089960 9

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	Cód. 1	66. Naturaleza empleador Privada
--	-----------	-------------------------------------

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 1 0 1 1	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 4 0 1 0 4	76. Días de experiencia 84
--------------------------	-----------	------------------------------------	---	-------------------------------

77. Breve descripción de funciones Consulta de Tracking motonaves, actualización en sistema NOVO, envío informe llegada cargas, liberación BL's	Cód. 1
--	-----------

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	Cód. 1	66. Naturaleza empleador Privada
--	-----------	-------------------------------------

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 APRENDIZ
---	-----------	--

73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde 2 0 2 3 0 4 0 3	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 3 1 0 0 4	76. Días de experiencia 184
--------------------------	-----------	------------------------------------	---	--------------------------------

77. Breve descripción de funciones Consulta de Tracking motonaves, actualización en sistema NOVO, envío informe llegada cargas, liberación BL's	Cód. 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
----------------------	------	--------------------	------------------------------	--------	----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

65. Razón social empleador	Cód.	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 Año Mes Día	75. Fecha hasta o actual Año Mes Día	76. Días de experiencia
--------------------	------	--------------------------------	---	-------------------------

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