

2. Concepto	1								
Espacio reservado para la DIAN				4. Número de formulario					
				15269000947397					
<b>Responsable de la presentación de personas</b>									
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	9 0 0 2 8 1 2 4 1	8							
11. Razón social <b>AGENCIA DE ADUANAS OPERADORES LOGISTICOS EN COMERCIO EXTERIOR S.A.S NIVEL 2</b>									
24. Tipo de presentación				Cód.					
Presentación inicial				1					
<b>Información de la persona presentada</b>									
<b>Datos generales</b>									
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 8 2 8 6 9 7 9 9	5	DE LAS SALAS	TAPIA	DOWIN	DE JESUS			
1	32. Rol	Cód.	2	32. Rol	Cód.	Cód.			
Auxiliar aduanero		7	32. Rol		4				
3	32. Rol	Cód.	5	32. Rol	Cód.	Cód.			
		6	32. Rol		8				
5	32. Rol	Cód.	7	32. Rol	Cód.	Cód.			
		8	32. Rol		10				
7	32. Rol	Cód.	9	32. Rol	Cód.	Cód.			
		10	32. Rol						
33. Tipo de vinculación 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	3		Año Mes Día		Año	Mes	Día	
39. Entidad promotora de salud	Cód.	40. Fondo de pensiones	Cód.	41. A.R.P.	Cód.				
SURA	4	COLPENSIONES	0	ARP Seguros Bolívar	3				
42. No. Certificado antecedentes disciplinarios	43. Fecha certificado antecedentes	44. Persona registra antecedentes judiciales?				45. Fecha consulta antecedentes judiciales			
258870928	2 0 2 4 1 1 2 7	NO				2 0 2 4 1 1 2 7			
<b>Colombia, un compromiso que no podemos evadir.</b>									
Datos de quien realiza el envío									
1001. Apellidos y nombres		CAMPUZANO VASQUEZ JUAN PABLO							
1002. Tipo doc.		1 3	1003. No. Identificación	9 8 5 9 0 7 4 0	1004. DV				
1005. Cód. Representación		REPRS LEGAL PRIN							
1006. Organización		AGENCIA DE ADUANAS OPERADORES LOGISTICOS EN COMERCIO EXTE							
		997. Fecha expedición							
		2 0 2 4 -1 1 2 7 /0 7 :4 5 :4 8							

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000947397



(415)7707212489984(8020) 0015269000947397

**Educación formal**

1	46. Nivel académico Profesional	Cód. 0 9	47. Institución UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO	Cód. 2 1 4				
	49. Programa COMERCIO INTERNACIONAL			Cód. 1 6 7				
2	52. Departamento Bogotá D.C.	Cód. 1 1	53. Ciudad Bogotá, D.C.	Cód. 1 1 0	54. Estado Graduado	Cód. 1 36859	55. No. Acta grado	56. Fecha grado 2 0 1 1 0 4 2 8
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.	51. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9		
3	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.	51. País	Cód.		
	49. Programa			Cód.	51. País	Cód.		
5	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado Año Mes Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.	51. País	Cód.		
6	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.	51. País	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 Mes Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.	51. País	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	

**Colombia, un compromiso que no podemos evadir.**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000947397



(415)7707212489984(8020) 0015269000947397

**Experiencia laboral**

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

65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS OPERADORES LOGISTICOS EN COMERCIO EXTERIOR S.A.S NIVEL 2	Cód. 1	66. Naturaleza empleador Privada
---	-----------	-------------------------------------

67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Antioquia	Cód. 0 5	69. Ciudad Medellín	Cód. 0 5 0	70. Teléfono 4444615
----------------------	---------------	-------------------------------	-------------	------------------------	---------------	-------------------------

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

73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde 2 0 2 4 1 0 0 1	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 4 1 1 2 7	76. Días de experiencia 57
--------------------------	-----------	------------------------------------	---	-------------------------------

77. Breve descripción de funciones ASISTENCIA Y EJECUCION DE OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR, IMPORTACION, EXPORTACION , TRANSITO ADUANERO
--

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

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

67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Antioquia	Cód. 0 5	69. Ciudad Medellín	Cód. 0 5 0	70. Teléfono 3202080
----------------------	---------------	-------------------------------	-------------	------------------------	---------------	-------------------------

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

73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde 2 0 1 8 1 2 1 2	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 2 0 5 0 7	76. Días de experiencia 1242
--------------------------	-----------	------------------------------------	---	---------------------------------

77. Breve descripción de funciones ASISTENCIA Y EJECUCION DE OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR
--

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

65. Razón social empleador	Cód.	66. Naturaleza empleador
----------------------------	------	--------------------------

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
------------------------------------