

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000947397**


(415)7707212489984(8020) 001526900094739 7

**Responsable de la presentación de personas**

20. Tipo de documento <b>3 1</b>	18. Número documento de identificación <b>9 0 0 2 8 1 2 4 1</b>	6. DV <b>8</b>	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
-------------------------------------	--	-------------------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

11. Razón social

**AGENCIA DE ADUANAS OPERADORES LOGISTICOS EN COMERCIO EXTERIOR S.A.S NIVEL 2**

24. Tipo de presentación

**Presentación inicial**

Cód.

**1**
**Información de la persona presentada**
**Datos generales**

25. Tipo de documento <b>1 3</b>	26. Número de identificación <b>1 0 8 2 8 6 9 7 9 9</b>	27. DV <b>5</b>	28. Primer apellido <b>DE LAS SALAS</b>	29. Segundo apellido <b>TAPIA</b>	30. Primer nombre <b>DOWIN</b>	31. Otros nombres <b>DE JESUS</b>
-------------------------------------	--	--------------------	--	--------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------

32. Rol <b>1</b> Auxiliar aduanero	Cód. <b>7</b>	32. Rol <b>2</b>	Cód.
32. Rol <b>3</b>	Cód. <b>4</b>	32. Rol	Cód.
32. Rol <b>5</b>	Cód. <b>6</b>	32. Rol	Cód.
32. Rol <b>7</b>	Cód. <b>8</b>	32. Rol	Cód.
32. Rol <b>9</b>	Cód. <b>10</b>	32. Rol	Cód.

33. Tipo de vincuación laboral <b>Directa con contrato término indefin</b>	Cód. <b>2</b>	34. Años de experiencia <b>3</b>	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 <b>SURA</b>	Cód. <b>4 0</b>	40. Fondo de pensiones <b>COLPENSIONES</b>	Cód. <b>1 6</b>	41. A.R.P. <b>ARP Seguros Bolivar</b>	Cód. <b>3</b>
---	--------------------	---	--------------------	--	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios <b>258870928</b>	43. Fecha certificado antecedentes Año Mes Día <b>2 0 2 4 1 1 2 7</b>	44. Persona registra antecedentes judiciales? <b>NO</b>	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año Mes Día <b>2 0 2 4 1 1 2 7</b>
---	---	--	---

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

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) 001526900094739 7

**Educación formal**

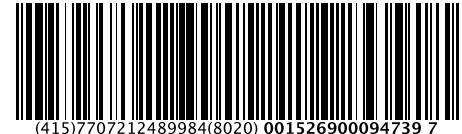
1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	Profesional	0 9	UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO					2 1 4
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
	COMERCIO INTERNACIONAL				1 6 7	COLOMBIA	1 6 9	
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
	Bogotá D.C.	1 1	Bogotá, D.C.	1 1 0	Graduado	1	36859	2 0 1 1 0 4 2 8
2	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				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.				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.				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.				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.				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.				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.				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) 001526900094739 7

**Experiencia laboral**

1

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							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
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 Período en el cargo: 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

2

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							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
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 Período en el cargo: 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

3

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

77. Breve descripción de funciones