

2. Concepto <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>		Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario <span style="float: right;">15269000889500</span>	
				 (415)770721248984(8020) 001526900088950 0	
<b>Responsable de la presentación de personas</b>					
20. Tipo de documento 3 1	18. Número documento de identificación 9 0 0 2 8 1 2 4 1	6. DV 8	7. Primer apellido MUNERA	8. Segundo apellido CANO	9. Primer nombre JOHN
10. Otros nombres FRAISER					
11. Razón social AGENCIA DE ADUANAS OPERADORES LOGISTICOS EN COMERCIO EXTERIOR S.A.S NIVEL 2					
24. Tipo de presentación Actualización	Cód. <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</span>				
<b>Información de la persona presentada</b>					
<b>Datos generales</b>					
25. Tipo de documento 1 3	26. Número de identificación 7 1 7 4 2 5 0 4	27. DV 2	28. Primer apellido MUNERA	29. Segundo apellido CANO	30. Primer nombre JOHN
31. Otros nombres FRAISER					
32. Rol Auxiliar aduanero	Cód. <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	Cód. <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</span>	32. Rol Auxiliar aduanero	Cód. <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3</span>	Cód. <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">4</span>
32. Rol	Cód. <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5</span>	Cód. <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">6</span>	32. Rol	Cód. <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">7</span>	Cód. <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">8</span>
32. Rol	Cód. <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">9</span>	Cód. <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">10</span>	32. Rol		
33. Tipo de vinculación laboral Directa con contrato término indefin	Cód. <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</span>	34. Años de experiencia 8	35. No. Acta designación empleado cumplimiento COLPENSIONES	36. Fecha acta Año <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2023</span> Mes <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">10</span> Día <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">24</span>	37. No. Acta designación representante líder OEA ARP Seguros Bolívar
38. Fecha acta Año <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2023</span> Mes <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">10</span> Día <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">24</span>					
39. Entidad promotora de salud SURA	Cód. <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">4</span>	40. Fondo de pensiones COLPENSIONES	Cód. <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5</span>	41. A.R.P. ARP Seguros Bolívar	Cód. <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3</span>
42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 233715555	43. Fecha certificado antecedentes Año <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2023</span> Mes <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">10</span> Día <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">24</span>	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2023</span> Mes <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">10</span> Día <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">24</span>		
<b>Colombia, un compromiso que no podemos evadir.</b>					
Datos de quien realiza el envío					
1001. Apellidos y nombres CAMPUZANO VASQUEZ JUAN PABLO		1003. No. Identificación 9 8 5 9 0 7 4 0		1004. DV	
1002. Tipo doc. 1 3					
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN					
1006. Organización AGENCIA DE ADUANAS OPERADORES LOGISTICOS EN COMERCIO EXTE				997. Fecha expedición <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2023-10-24 02:51:45</span>	

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000889500



(415)770721248984(8020) 0015269000889500

**Educación formal**

1	46. Nivel académico Secundaria	Cód. 0 3	47. Institución				Cód.	
	49. Programa				Cód. 1 6 9	51. País COLOMBIA	Cód.	
2	52. Departamento Antioquia	Cód. 0 5	53. Ciudad Medellín	Cód. 0 5 0	54. Estado Graduado	Cód. 1	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
				Año	Mes	Día	51. País	Cód.
3	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución				Cód.	
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
4	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
				Año	Mes	Día	51. País	Cód.
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	Mes	Día	51. País	Cód.
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	Mes	Día	51. País	Cód.

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

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000889500



(415)7707212489984(8020) 0015269000889500

**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
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------

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 3 , 0 8 , 1 6	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 3 , 1 0 , 2 4	76. Días de experiencia 69
--------------------------	-----------	----------------------------------------	-------------------------------------------------	-------------------------------

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 3 0 0 4 5 5 2 3	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 BLU LOGISTICS S A NIVEL 1	Cód. 1
----------------------------------------------------------------------------	-----------

67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Antioquia	Cód. 0 5	69. Ciudad Medellín	Cód. 0 5 0	70. Teléfono 4039135
----------------------	---------------	-------------------------------	-------------	------------------------	---------------	-------------------------

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 4 , 1 1 , 1 0	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 1 , 0 3 , 2 3	76. Días de experiencia 2325
--------------------------	-----------	----------------------------------------	-------------------------------------------------	---------------------------------

77. Breve descripción de funciones  
ASISTIR, EJECUTAR OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 1 1 0 0 1 2 5 9	60. DV 7	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
----------------------------------	-----------	---------------------------	---------------------------------------------------	-------------	----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS ROLDAN S.A.S NIVEL 1	Cód. 1
-----------------------------------------------------------------------	-----------

67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Antioquia	Cód. 0 5	69. Ciudad Medellín	Cód. 0 5 0	70. Teléfono 4042904
----------------------	---------------	-------------------------------	-------------	------------------------	---------------	-------------------------

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 2 1 , 0 8 , 1 9	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 2 , 1 1 , 0 1	76. Días de experiencia 439
--------------------------	-----------	----------------------------------------	-------------------------------------------------	--------------------------------

77. Breve descripción de funciones  
ASISTIR, EJECUTAR OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000889500



(415)7707212489984(8020) 001526900088950 0

**Experiencia laboral**

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

65. Razón social empleador <b>AGENCIA DE ADUANAS BLU LOGISTICS S A NIVEL 1</b>	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 4039135
----------------------	---------------	-------------------------------	-------------	------------------------	---------------	-------------------------

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

73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde 2 0 2 2 1 1 0 2	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 3 0 8 1 5	76. Días de experiencia 286
--------------------------	-----------	------------------------------------	---------------------------------------------	--------------------------------

77. Breve descripción de funciones <b>ASISTIR, EJECUTAR OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR</b>	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
----------------------------	------	--------------------------

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. 2
------------------------------------	-----------

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

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. 3
------------------------------------	-----------

2. Concepto  1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066607322616



(415)7707212489984(8020) 0100066607322616

Interesado	25. Tipo documento Cédula de Ciudadanía	Cód. 1 3	26. Número de identificación 9 8 5 9 0 7 4 0		
	27. Primer apellido CAMPUZANO	28. Segundo apellido VASQUEZ	29. Primer nombre JUAN	30. Otros nombres PABLO	
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 2 8 1 2 4 1	61. DV 8	33. Tipo documento NIT	Cód. 3 1	34. Número de identificación 9 0 0 2 8 1 2 4 1
35. Apellidos y nombres o razón social AGENCIA DE ADUANAS OPERADORES LOGISTICOS EN COMERCIO EXTERIOR S.A.S NIVEL 2					
Destinatario	37. Tipo documento NIT	Cód. 3 1	38. Número de identificación 8 0 0 1 9 7 2 6 8		
39. Apellidos y nombres o razón social DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES					
40. Formato 1526	41. Versión 1 5 2 6			42. Concepto solicitud INSERCIÓN/NUEVO	Cód. 1
43. Año vigencia 2 0 2 3	44. Período vigencia 0	45. Tipo archivo ARCHIVO XML	Cód. 1		
46. Nombre archivo Drmuiska_010152609202300000009.xml					
47. Cantidad archivos 1	48. Número registros 1	49. Número formulario anterior 1			
52. Descripción					
ENVIADO					
La firma de este documento constituye un comprobante de la entrega a través del servicio de presentación de información por envío de archivos, sin perjuicio de las verificaciones posteriores que efectúe la DIAN en sus especificaciones técnicas y su contenido.			997. Fecha Transacción 2 0 2 3 - 0 9 - 1 4 / 1 2 : 1 7 : 5 9		
Firma del Interesado			984. Funcionario		
			985. Cargo		

Espacio reservado para la DIAN

#### 4. Número de formulario

100066607322616



## **RELACIÓN DE ANEXOS**



PROCURADURÍA  
GENERAL DE LA NACIÓN

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES  
CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 231306272



PIB  
12:10:57  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 14 de septiembre del 2023

La PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JOHN FRAISER MUNERA CANO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 71742504:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamiento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315; [quejas@procuraduria.gov.co](mailto:quejas@procuraduria.gov.co)

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)