

2. Concepto

1

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000743793



Responsable de la presentación de personas

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 MOSQUERA	8. Segundo apellido MOSQUERA	9. Primer nombre JOSE	10. Otros nombres FONSO
------------------------------	---	------------	--------------------------------	---------------------------------	--------------------------	----------------------------

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 1 3	26. Número de identificación 1 6 4 8 4 9 5 4	27. DV 6	28. Primer apellido MOSQUERA	29. Segundo apellido MOSQUERA	30. Primer nombre JOSE	31. Otros nombres FONSO
------------------------------	---	-------------	---------------------------------	----------------------------------	---------------------------	----------------------------

1 32. Rol Agente aduanero	Cód. 5	32. Rol Cód. 2	32. Rol Cód. 4	32. Rol Cód. 6	32. Rol Cód. 8	32. Rol Cód. 10
3 32. Rol						
5 32. Rol						
7 32. Rol						
9 32. Rol						

33. Tipo de vinculación laboral Directa con contrato término indefin	Cód. 2	34. Años de experiencia 8	35. No. Acta designación empleado cumplimiento COOMEVA	36. Fecha acta Año Mes Día	37. No. Acta designación representante líder OEA 1 6	38. Fecha acta Año Mes Día
---	-----------	------------------------------	---	-------------------------------	---	-------------------------------

39. Entidad promotora de salud COOMEVA	Cód. 1 6	40. Fondo de pensiones COLPENSIONES	Cód. 1 6	41. A.R.P. ARP Positiva	Cód. 9
---	-------------	--	-------------	----------------------------	-----------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 150981757	43. Fecha certificado antecedentes 2 0 2 0 0 9 2 6	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales 2 0 2 0 0 9 2 6
--	---	---	---

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 0 -0 9 2 9 /0 7 :1 4 :4 9

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000743793


Educación formal

1	46. Nivel académico Profesional	Cód. 0 9	47. Institución CORPORACIÓN UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR-CUN-	Cód. 4 7				
	49. Programa ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS							
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 38589	56. Fecha grado 20170818
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.	51. País COLOMBIA	Cód. 1 4	51. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9
3	49. Programa							
	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.	51. País	Cód.
	49. Programa							
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.	51. País	Cód.
6	49. Programa							
	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.	51. País	Cód.
	49. Programa							
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.	51. País	Cód.
49. Programa								
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

15269000743793



(415)7707212489984(8020) 0015269000743793 3

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 Valle del Cauca	Cód. 7 6	69. Ciudad Buenaventura	Cód. 7 6 1	70. Teléfono 4444615
----------------------	---------------	-------------------------------------	-------------	----------------------------	---------------	-------------------------

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

73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde 2 0 2 0 0 9 1 6	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 0 0 9 2 9	76. Días de experiencia 13
--------------------------	-----------	------------------------------------	---	-------------------------------

77. Breve descripción de funciones ASISTENCIA , COORDINACION Y EJECUCIÓN DE PROCESOS DE IMPORTACION , EXPORTACION , TRANSITO ADUANERO Y DEMÁS FUNCIONES ÍNHERENTES AL COMERCIO EXTERIOR .
--

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

65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS AEREO MARITIMO DE COLOMBIA S.A.S. 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 Buenaventura	Cód. 7 6 1	70. Teléfono 2632600
----------------------	---------------	-------------------------------------	-------------	----------------------------	---------------	-------------------------

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

73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde 2 0 1 2 0 1 0 2	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 0 0 9 1 5	76. Días de experiencia 3179
--------------------------	-----------	------------------------------------	---	---------------------------------

77. Breve descripción de funciones EJECUCION ACTIVIDADES DE IMPORTACION , EXPORTACION , TRANSITO ADUANERO
--

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	75. Fecha hasta o actual	76. Días de experiencia
--------------------	------	-----------------	--------------------------	-------------------------

77. Breve descripción de funciones
