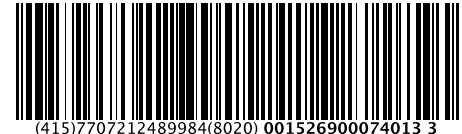


2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000740133**


(415)7707212489984(8020) 001526900074013 3

**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 1 1 1 7 6 9 8 8 2</b>	27. DV <b>4</b>	28. Primer apellido <b>NARVAEZ</b>	29. Segundo apellido <b>PATINO</b>	30. Primer nombre <b>JOSE</b>	31. Otros nombres <b>MIGUEL</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 <b>4</b>		Cód.
32. Rol <b>5</b>		Cód. <b>6</b>	32. Rol <b>6</b>		Cód.
32. Rol <b>7</b>		Cód. <b>8</b>	32. Rol <b>8</b>		Cód.
32. Rol <b>9</b>		Cód. <b>10</b>	32. Rol <b>10</b>		Cód.

33. Tipo de vinculación laboral <b>Directa con contrato término indefin</b>	Cód. <b>2</b>	34. Años de experiencia <b>4</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>COOMEVA</b>	Cód. <b>1 6</b>	40. Fondo de pensiones <b>Protección S.A.</b>	Cód. <b>1 4</b>	41. A.R.P. <b>ARP Positiva</b>	Cód. <b>9</b>
--	--------------------	--	--------------------	-----------------------------------	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios <b>149056726</b>	43. Fecha certificado antecedentes Año Mes Día <b>2 0 2 0 0 8 2 2</b>	44. Persona registra antecedentes judiciales? <b>NO</b>	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año Mes Día <b>2 0 2 0 0 8 2 2</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 0-0 8-2 2 / 0 7 : 1 0 : 5 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269000740133



(415)7707212489984(8020) 001526900074013 3

**Educación formal**

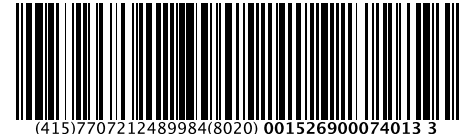
1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	Tecnológico	0 7	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-					2 0 6
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
	TECNOLOGÍA EN GESTIÓN LOGÍSTICA				5 7 8	COLOMBIA	1 6 9	
2	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
	Valle del Cauca	7 6	Buenaventura	7 6 1	Graduado	1	19808363	2 0 1 7 0 2 1 7
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución				Cód.	
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
3	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.	
	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
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución				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.	
	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
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución				Cód.	
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
7	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.	
	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.	
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	

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

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000740133



(415)7707212489984(8020) 001526900074013 3

**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 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 AUXILIAR DE ADUANAS		
73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 0 0 8 2 2		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 0 0 8 2 2		76. Días de experiencia 0		

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

2

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							66. Naturaleza empleador Privada	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 2632600
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo AUXILIAR DE ADUANAS		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 0 0 3 0 1		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 0 0 8 2 1		76. Días de experiencia 173		

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

3

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 3 0 0 3 1 7 7 8	60. DV 5	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador ASCOMINT SAS ASESORES EN COMERCIO INTERNACIONAL SAS							66. Naturaleza empleador Privada	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 7422500
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo AUXILIAR DE CARGA		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 1 6 0 7 0 5		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 0 0 2 2 9		76. Días de experiencia 1334		

 77. Breve descripción de funciones  
 EJECUCION ACTIVIDADES DE IMPORTACION , EXPORTACION EN CARGA