

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000947365**


(415)7707212489984(8020) 001526900094736 5

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	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

Actualización

Cód.

2
Información de la persona presentada
Datos generales

25. Tipo de documento 1 3	26. Número de identificación 1 0 0 0 7 5 6 0 5 4	27. DV 3	28. Primer apellido WILKIN	29. Segundo apellido ARENAS	30. Primer nombre JUAN	31. Otros nombres PABLO
-------------------------------------	--	--------------------	--------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------

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

33. Tipo de vinculación laboral Directa con contrato término indefin	Cód. 2	34. Años de experiencia 2	35. N°. 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 SURA	Cód. 4 0	40. Fondo de pensiones Protección S.A.	Cód. 1 4	41. A.R.P. ARP Seguros Bolivar	Cód. 3
---	--------------------	--	--------------------	--	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 258866262	43. Fecha certificado antecedentes Año Mes Día 2 0 2 4 1 1 2 7	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año Mes Día 2 0 2 4 1 1 2 7
---	---	--	---

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

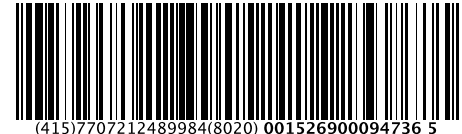
2 0 2 4 1 1 2 7 0 6 3 5 3 2

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000947365



(415)7707212489984(8020) 001526900094736 5

Educación formal

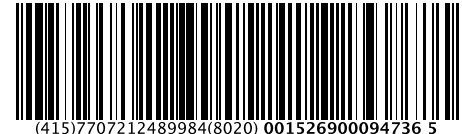
1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	Técnico	0 5	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-					2 0 6
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
	TÉC. PROF. PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE				5 6 7	COLOMBIA	1 6 9	
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
	Antioquia	0 5	Medellín	0 5 0	Graduado	1	26978035	2 0 1 6 1 1 8
								Año Mes Día
2	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				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
4	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				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
6	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				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
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 15269000947365



(415)7707212489984(8020) 001526900094736 5

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 1 2 5		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 4 1 1 2 7		76. Días de experiencia 2		

 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 9 0 0 2 1 2 5 0 8	60. DV 4	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador AMX LOGISTICA S A							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 4444544		
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo TRAMITADOR DE COMERCIO EXTERIOR		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Período en el cargo: 2 0 2 2 0 4 0 6		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 4 1 1 2 0		76. Días de experiencia 959		

 77. Breve descripción de funciones
 ASISTIR, EJECUTAR 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