

2. Concepto

1

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000733617



(415)7707212489984(8020) 0015269000733617

## 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 HERRERA	8. Segundo apellido BOLIVAR	9. Primer nombre LINA	10. Otros nombres MARIA
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 3 9 3 5 8 0 1 1	27. DV 0	28. Primer apellido HERRERA	29. Segundo apellido BOLIVAR	30. Primer nombre LINA	31. Otros nombres MARIA
1 32. Rol Auxiliar aduanero			Cód. 7	32. Rol 2	Cód. 4	Cód.
3 32. Rol			Cód. 6	32. Rol 6	Cód. 8	Cód.
5 32. Rol			Cód. 10	32. Rol 10		Cód.
7 32. Rol						Cód.
9 32. Rol						Cód.
33. Tipo de vinculación laboral Directa con contrato término indefin	Cód. 2	34. Años de experiencia 16	35. No. Acta designación empleado cumplimiento 40. Fondo de pensiones 4 0 Protección S.A.	36. Fecha acta Año Mes Día	37. No. Acta designación representante líder OEA Cód. 1 4	38. Fecha acta Año Mes Día
39. Entidad promotora de salud SURA					41. A.R.P. ARP Positiva	Cód. 9
42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 145230638		43. Fecha certificado antecedentes 2 0 2 0 0 5 1 8	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales 2 0 2 0 0 5 1 8		

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 5 -2 3 /0 3 :5 5 :5 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000733617



(415)7707212489984(8020) 0015269000733617

**Educación formal**

1	46. Nivel académico Profesional	Cód. 0 9	47. Institución TECNOLÓGICO DE ANTIOQUIA	Cód. 2 0 9				
	49. Programa NEGOCIOS INTERNACIONALES							
2	52. Departamento Antioquia	Cód. 0 5	53. Ciudad Medellín	Cód. 0 5 0	54. Estado Graduado	Cód. 1 329	55. No. Acta grado	56. Fecha grado 2 0 1 1 0 7 2 8 Año Mes Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				
3	49. Programa				Cód.	51. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	
	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.				
	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.				
6	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.				
	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.		
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 15269000733617



(415)7707212489984(8020) 0015269000733617

**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 <b>ASISTENTE DE OPERACIONES</b>
---	-----------	--

73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde 2 0 1 9 1 1 1 8	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 0 0 5 2 3	76. Días de experiencia 187
--------------------------	-----------	------------------------------------	---	--------------------------------

77. Breve descripción de funciones COORDINACION DE IMPORTACIONES, EXPORTACIONES, MANEJO DE CLIENTES , SERVICIO Y ASESORIA AL CLIENTE
---

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 Antioquia	Cód. 0 5	69. Ciudad Medellín	Cód. 0 5 0	70. Teléfono 4489356
----------------------	---------------	-------------------------------	-------------	------------------------	---------------	-------------------------

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

73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde 2 0 0 3 1 0 2 9	75. Fecha hasta o actual 2 0 1 9 1 1 1 5	76. Días de experiencia 5861
--------------------------	-----------	------------------------------------	---	---------------------------------

77. Breve descripción de funciones COORDINACION DE IMPORTACIONES, EXPORTACIONES, MANEJO DE CLIENTES , SERVICIO AL CLIENTE Y ASESORIA AL CLIENTE
--

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	Cód.	66. Naturaleza empleador Privada
----------------------------	------	-------------------------------------

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 ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Año Mes Día	75. Fecha hasta o actual Año Mes Día	76. Días de experiencia
--------------------------	-----------	--------------------------------	---	-------------------------

77. Breve descripción de funciones
------------------------------------

2. Concepto

1

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000733617



(415)7707212489984(8020) 0015269000733617

## 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 HERRERA	8. Segundo apellido BOLIVAR	9. Primer nombre LINA	10. Otros nombres MARIA
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 3 9 3 5 8 0 1 1	27. DV 0	28. Primer apellido HERRERA	29. Segundo apellido BOLIVAR	30. Primer nombre LINA	31. Otros nombres MARIA
1 32. Rol Auxiliar aduanero			Cód. 7	32. Rol 2	Cód. 4	Cód.
3 32. Rol			Cód. 6	32. Rol 8	Cód. 10	Cód.
5 32. Rol			Cód. 2	32. Rol 10	Cód. 3	Cód.
7 32. Rol			Cód. 4	32. Rol 10	Cód. 5	Cód.
9 32. Rol			Cód. 6	32. Rol 10	Cód. 8	Cód.
33. Tipo de vinculación laboral Directa con contrato término indefin	Cód. 2	34. Años de experiencia 16	35. No. Acta designación empleado cumplimiento 40. Fondo de pensiones SURA 4 0	36. Fecha acta Año Mes Día	37. No. Acta designación representante líder OEA Cód. 1 4	38. Fecha acta Año Mes Día
39. Entidad promotora de salud SURA			Protección S.A.		41. A.R.P. ARP Positiva	Cód. 9
42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 145230638		43. Fecha certificado antecedentes 2 0 2 0 0 5 1 8	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales 2 0 2 0 0 5 1 8		

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 5 -2 3 /0 3 :5 5 :5 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000733617



(415)7707212489984(8020) 0015269000733617

**Educación formal**

1	46. Nivel académico Profesional	Cód. 0 9	47. Institución TECNOLÓGICO DE ANTIOQUIA	Cód. 2 0 9
	49. Programa NEGOCIOS INTERNACIONALES		51. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9
2	52. Departamento Antioquia	Cód. 0 5	53. Ciudad Medellín	Cód. 0 5 0
	54. Estado Graduado	Cód. 1 3 2 9	55. No. Acta grado	56. Fecha grado 2 0 1 1 , 0 7 , 2 8
3	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.
	49. Programa		51. País	Cód.
4	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.
	49. Programa		51. País	Cód.
6	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.
	49. Programa		51. País	Cód.
8	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 15269000733617



(415)7707212489984(8020) 0015269000733617

**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 <b>ASISTENTE DE OPERACIONES</b>
---	-----------	--

73. Cargo actual ? SI	Cód. 1	74. Fecha desde 2 0 1 9 1 1 1 8	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 0 0 5 2 3	76. Días de experiencia 187
--------------------------	-----------	------------------------------------	---	--------------------------------

77. Breve descripción de funciones COORDINACION DE IMPORTACIONES, EXPORTACIONES, MANEJO DE CLIENTES , SERVICIO Y ASESORIA AL CLIENTE
---

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 Antioquia	Cód. 0 5	69. Ciudad Medellín	Cód. 0 5 0	70. Teléfono 4489356
----------------------	---------------	-------------------------------	-------------	------------------------	---------------	-------------------------

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

73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde 2 0 0 3 1 0 2 9	75. Fecha hasta o actual 2 0 1 9 1 1 1 5	76. Días de experiencia 5861
--------------------------	-----------	------------------------------------	---	---------------------------------

77. Breve descripción de funciones COORDINACION DE IMPORTACIONES, EXPORTACIONES, MANEJO DE CLIENTES , SERVICIO AL CLIENTE Y ASESORIA AL CLIENTE
--

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	Cód.	66. Naturaleza empleador Privada
----------------------------	------	-------------------------------------

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 ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde Año Mes Día	75. Fecha hasta o actual Año Mes Día	76. Días de experiencia
--------------------------	-----------	--------------------------------	---	-------------------------

77. Breve descripción de funciones
------------------------------------