

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000906810**


(415)7707212489984(8020) 001526900090681 0

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 3 9 4 6 3 7 1 9 | 27. DV | 28. Primer apellido GONZALEZ | 29. Segundo apellido GUTIERREZ | 30. Primer nombre STEVEN | 31. Otros nombres |
|-------------------------------------|--|--------|--|--|------------------------------------|-------------------|

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

| | | | | | | |
|---|------------------|-------------------------------------|--|-------------------------------|--|-------------------------------|
| 33. Tipo de vinculación laboral Directa con contrato término indefin | Cód. 2 | 34. Años de experiencia 2 | 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 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 243018132 | 43. Fecha certificado antecedentes 2 0 2 4 0 3 0 7 | 44. Persona registra antecedentes judiciales? NO | 45. Fecha consulta antecedentes judiciales 2 0 2 4 0 3 0 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**

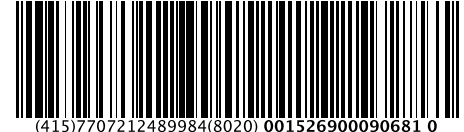
997. Fecha expedición

2 0 2 4 - 0 3 - 0 7 / 0 7 : 1 0 : 3 0

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15269000906810



(415)7707212489984(8020) 0015269000906810

Educación formal

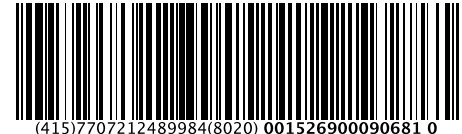
| | | | | | | | | | | |
|---|---------------------|------|-----------------|-------|------------|----------|--------------------|-----------------|------|--|
| 1 | 46. Nivel académico | Cód. | 47. Institución | Cód. | | | | | Cód. | |
| | Media | 0 4 | | | | | | | | |
| | 49. Programa | | | | Cód. | 51. País | | Cód. | | |
| | | | | | | 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 11 | | 2 0 1 8 1 2 1 3 | | |
| 2 | 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 | | |
| 3 | 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 | | |
| 4 | 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 | | |
| 5 | 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 | | |
| 6 | 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 | | |
| 7 | 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 | | |
| 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 15269000906810



(415)7707212489984(8020) 001526900090681 0

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 2 0 2 4 0 2 2 7 | | 75. Fecha hasta o actual 2 0 2 4 0 3 0 7 | | 76. Días de experiencia 9 | | |

 77. Breve descripción de funciones
 ASISTENCIA Y EJECUCIÓN 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 8 9 0 9 3 3 1 7 1 | 60. DV 4 | 61. Primer apellido empleador | 62. Segundo apellido empleador | 63. Primer nombre empleador | 64. Otros nombres empleador |
| 65. Razón social empleador AGENCIA DE ADUANAS COMERCIO EXTERIOR ASESORES S.A.S NIVEL 1 | | | | | | | 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 6052505 | | |
| 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 1 0 1 3 | | 75. Fecha hasta o actual 2 0 2 4 0 2 2 3 | | 76. Días de experiencia 863 | | |

 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 Año Mes Día | | 75. Fecha hasta o actual Año Mes Día | | 76. Días de experiencia | | |

77. Breve descripción de funciones