

2. Concepto

1

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000740119



(415)7707212489984(8020) 0015269000740119

Responsable de la presentación de personas

20. Tipo de documento	18. Número documento de identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
3 1	9 0 0 2 8 1 2 4 1	8				

11. Razón social

AGENCIA DE ADUANAS OPERADORES LOGISTICOS EN COMERCIO EXTERIOR S.A.S NIVEL 2

24. Tipo de presentación	Cód.
Presentación inicial	1

Información de la persona presentada

Datos generales

25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. DV	28. Primer apellido	29. Segundo apellido	30. Primer nombre	31. Otros nombres
1 3	7 9 2 1 1 8 3	7	CARRILLO	ZURIQUE	THAYRON	

1	32. Rol	Cód.	32. Rol	Cód.
	Auxiliar aduanero			
3	32. Rol	Cód.	32. Rol	Cód.
5	32. Rol	Cód.	32. Rol	Cód.
7	32. Rol	Cód.	32. Rol	Cód.
9	32. Rol	Cód.	32. Rol	Cód.

33. Tipo de vinculación laboral	Cód.	34. Años de experiencia	35. No. Acta designación empleado cumplimiento	36. Fecha acta	37. No. Acta designación representante líder OEA	38. Fecha acta
Directa con contrato término indefin	2	12		Año Mes Día	Año Mes Día	Año Mes Día

39. Entidad promotora de salud	Cód.	40. Fondo de pensiones	Cód.	41. A.R.P.	Cód.
COOMEVA	1 6	Porvenir S.A.	1 3	ARP Positiva	9

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios	43. Fecha certificado antecedentes	44. Persona registra antecedentes judiciales?	45. Fecha consulta antecedentes judiciales
149053322	2 0 2 0 0 8 2 2	NO	2 0 2 0 0 8 2 2


 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 5 :4 1 :1 5

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000740119



(415)7707212489984(8020) 0015269000740119

Educación formal

1	46. Nivel académico Secundaria	Cód. 0 3	47. Institución				Cód.	
	49. Programa				Cód.	51. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	
2	52. Departamento Bolívar	Cód. 1 3	53. Ciudad Cartagena	Cód. 1 3 0	54. Estado Graduado	Cód. 1	55. No. Acta grado	56. Fecha grado Año Mes Día
	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución				Cód.	
3	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.	
	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 15269000740119



(415)7707212489984(8020) 0015269000740119

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 Bolívar	Cód. 1 3	69. Ciudad Cartagena	Cód. 1 3 0	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 2 0 2 0 0 8 1 9	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 0 0 8 2 2	76. Días de experiencia 3
--------------------------	-----------	------------------------------------	---	------------------------------

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

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 Bolívar	Cód. 1 3	69. Ciudad Cartagena	Cód. 1 3 0	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 2 0 0 8 0 1 1 6	75. Fecha hasta o actual 2 0 2 0 0 8 1 5	76. Días de experiencia 4595
--------------------------	-----------	------------------------------------	---	---------------------------------

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

57. Modalidad empleo Contrato	Cód.	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.	74. Fecha desde Año Mes Día	75. Fecha hasta o actual Año Mes Día	76. Días de experiencia
--------------------------	------	--------------------------------	---	-------------------------

77. Breve descripción de funciones
