

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000740119**


(415)7707212489984(8020) 001526900074011 9

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
 Presentación inicial

 Cód.
1
Información de la persona presentada
Datos generales

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

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

33. Tipo de vinculación laboral Directa con contrato término indefin	Cód. 2	34. Años de experiencia 12	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 COOMEVA	Cód. 1 6	40. Fondo de pensiones Porvenir S.A.	Cód. 1 3	41. A.R.P. ARP Positiva	Cód. 9
---	--------------------	---	--------------------	----------------------------	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 149053322	43. Fecha certificado antecedentes 2 0 2 0 0 8 2 2	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales 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) 001526900074011 9

Educación formal

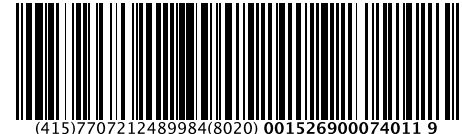
1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.					Cód.
	Secundaria	0 3							
	49. Programa					Cód.	51. País	Cód.	
						COLOMBIA	1 6 9		
	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado	
	Bolívar	1 3	Cartagena	1 3 0	Graduado	1		Año Mes Día	
2	46. Nivel académico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



(415)7707212489984(8020) 001526900074011 9

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 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 Período en el cargo: 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

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 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 Período en el cargo: 2 0 2 0 8 0 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

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

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.