

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000889492**


(415)7707212489984(8020) 001526900088949 2

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 1 1 1 6 2 8 0 9 4 2	27. DV 5	28. Primer apellido DIAZ	29. Segundo apellido LOAIZA	30. Primer nombre YEISON	31. Otros nombres FERNANDO
-------------------------------------	--	--------------------	------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------

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 SANITAS	Cód. 5	40. Fondo de pensiones Protección S.A.	Cód. 1 4	41. A.R.P. ARP Seguros Bolivar	Cód. 3
---	------------------	---	--------------------	-----------------------------------	------------------

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 233708714	43. Fecha certificado antecedentes Año Mes Día 2 0 2 3 1 0 2 4	44. Persona registra antecedentes judiciales? NO	45. Fecha consulta antecedentes judiciales Año Mes Día 2 0 2 3 1 0 2 4
---	---	--	---

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 3 - 1 0 - 2 4 / 0 2 : 3 7 : 5 9

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000889492



(415)7707212489984(8020) 001526900088949 2

Educación formal

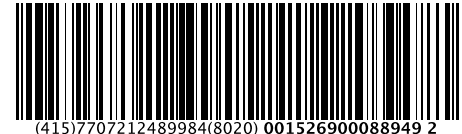
1	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	Tecnológico	0 7	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-					2 0 6
	49. Programa				Cód.	51. País	Cód.	
TECNOLOGÍA EN NEGOCIACIÓN INTERNACIONAL					7 4 7	COLOMBIA	1 6 9	
2	52. Departamento	Cód.	53. Ciudad	Cód.	54. Estado	Cód.	55. No. Acta grado	56. Fecha grado
	Valle del Cauca	7 6	Tuluá	7 6 8	Graduado	1	45512981	2 0 1 9 0 8 3 0
								Año Mes Día
3	46. Nivel académico	Cód.	47. Institución	Cód.				Cód.
	49. Programa				Cód.	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.				Cód.
	49. Programa				Cód.	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.				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

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000889492



(415)7707212489984(8020) 001526900088949 2

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 6043220819		
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 3 1 0 1 7		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 3 1 0 2 4		76. Días de experiencia 7		

 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 3 0 0 7 9 7 1 6	60. DV 6	61. Primer apellido empleador	62. Segundo apellido empleador	63. Primer nombre empleador	64. Otros nombres empleador
65. Razón social empleador CEVA FREIGHT MANAGEMENT DE COLOMBIA S.A.S.							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Valle del Cauca	Cód. 7 6	69. Ciudad Cali	Cód. 7 6 0	70. Teléfono 6013906841		
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo CUSTOMS BROKERAGE JR ANALYST		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde 2 0 2 2 0 4 0 8		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 3 1 0 0 6		76. Días de experiencia 546		

 77. Breve descripción de funciones
 ASISTIR, EJECUTAR OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR

3

57. Modalidad empleo Contrato	Cód. 1	58. Tipo documento 3 1	59. Número de identificación 8 0 0 2 5 4 4 7 6	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 CORAL VISION S.A.S. NIVEL 1							66. Naturaleza empleador Privada	Cód. 1
67. País COLOMBIA	Cód. 1 6 9	68. Departamento Valle del Cauca	Cód. 7 6	69. Ciudad Cali	Cód. 7 6 0	70. Teléfono 6023959500		
71. Verificación de la experiencia Certificación laboral					Cód. 1	72. Cargo o denominación del empleo ASISTENTE DE OFICINA		
73. Cargo actual ? NO	Cód. 2	74. Fecha desde 2 0 2 1 0 9 0 9		75. Fecha hasta o actual 2 0 2 2 0 4 0 6		76. Días de experiencia 209		

 77. Breve descripción de funciones
 ASISTIR, EJECUTAR OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR