

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN


 4. Número de formulario **15269000963798**


(415)7707212489984(8020) 001526900096379 8

**Responsable de la presentación de personas**

|                                     |                                                                    |                   |                    |                     |                  |                   |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------|---------------------|------------------|-------------------|
| 20. Tipo de documento<br><b>3 1</b> | 18. Número documento de identificación<br><b>8 6 0 5 1 4 1 7 3</b> | 6. DV<br><b>2</b> | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------|---------------------|------------------|-------------------|

 11. Razón social  
**AGENCIA DE ADUANAS SERVICIOS ADUANEROS ESPECIALIZADOS S A NIVEL 1**

 24. Tipo de presentación  
 Presentación inicial

 Cód.  
**1**
**Información de la persona presentada**
**Datos generales**

|                                     |                                                            |                    |                                    |                                          |                                    |                                    |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| 25. Tipo de documento<br><b>1 3</b> | 26. Número de identificación<br><b>1 0 3 0 6 8 7 1 1 0</b> | 27. DV<br><b>0</b> | 28. Primer apellido<br><b>DIAZ</b> | 29. Segundo apellido<br><b>BENAVIDES</b> | 30. Primer nombre<br><b>DANIEL</b> | 31. Otros nombres<br><b>ANDRES</b> |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|

|                                          |                   |                     |      |
|------------------------------------------|-------------------|---------------------|------|
| 32. Rol<br><b>1</b><br>Auxiliar aduanero | Cód.<br><b>7</b>  | 32. Rol<br><b>2</b> | Cód. |
| 32. Rol<br><b>3</b>                      | Cód.<br><b>4</b>  | 32. Rol             | Cód. |
| 32. Rol<br><b>5</b>                      | Cód.<br><b>6</b>  | 32. Rol             | Cód. |
| 32. Rol<br><b>7</b>                      | Cód.<br><b>8</b>  | 32. Rol             | Cód. |
| 32. Rol<br><b>9</b>                      | Cód.<br><b>10</b> | 32. Rol             | Cód. |

|                                                                         |                  |                                     |                                                |                               |                                                  |                               |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------|
| 33. Tipo de vinculación laboral<br>Directa con contrato término indefin | Cód.<br><b>2</b> | 34. Años de experiencia<br><b>0</b> | 35. N°. Acta designación empleado cumplimiento | 36. Fecha acta<br>Año Mes Día | 37. No. Acta designación representante líder OEA | 38. Fecha acta<br>Año Mes Día |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------|

|                                             |                  |                                         |                    |                                             |                  |
|---------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------|------------------|
| 39. Entidad promotora de salud<br>COMPENSAR | Cód.<br><b>8</b> | 40. Fondo de pensiones<br>Porvenir S.A. | Cód.<br><b>1 3</b> | 41. A.R.P.<br>Colmena Riesgos Profesionales | Cód.<br><b>4</b> |
|---------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------|------------------|

|                                                              |                                                       |                                                     |                                                               |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 42. No. Certificado antecedentes disciplinarios<br>265735530 | 43. Fecha certificado antecedentes<br>2 0 2 5 0 3 0 5 | 44. Persona registra antecedentes judiciales?<br>NO | 45. Fecha consulta antecedentes judiciales<br>2 0 2 5 0 3 0 5 |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|

**Colombia, un compromiso que no podemos evadir.**

Datos de quien realiza el envío

 1001. Apellidos y nombres **RUIZ CASTILLO LUIS FRANCISCO**

 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. Identificación **1 7 1 0 2 9 9 0**

1004. DV

 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**

 1006. Organización **AGENCIA DE ADUANAS SERVICIOS ADUANEROS ESPECIALIZADOS S A**

997. Fecha expedición

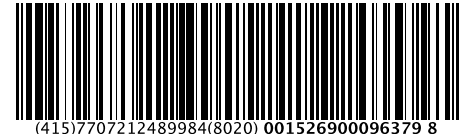
**2 0 2 5 0 3 0 5 0 5 2 6 4 5**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15269000963798



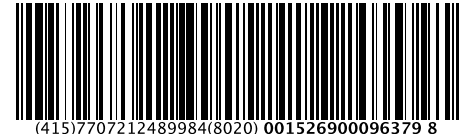
(415)7707212489984(8020) 001526900096379 8

**Educación formal**

|   |                          |      |                                           |       |            |          |                    |
|---|--------------------------|------|-------------------------------------------|-------|------------|----------|--------------------|
| 1 | 46. Nivel académico      | Cód. | 47. Institución                           | Cód.  |            |          | Cód.               |
|   | Profesional              | 0 9  | UNIVERSITARIA AGUSTINIANA- UNIAGUSTINIANA |       |            |          | 2 8 5              |
|   | 49. Programa             |      |                                           |       | Cód.       | 51. País | Cód.               |
|   | NEGOCIOS INTERNACIONALES |      |                                           |       | 9 2 4      | COLOMBIA | 1 6 9              |
|   | 52. Departamento         | Cód. | 53. Ciudad                                | Cód.  | 54. Estado | Cód.     | 55. No. Acta grado |
|   | Bogotá D.C.              | 1 1  | Bogotá, D.C.                              | 1 1 0 | Graduado   | 1        | 9503               |
|   |                          |      |                                           |       |            |          | 56. Fecha grado    |
|   |                          |      |                                           |       |            |          | Año Mes Día        |
|   |                          |      |                                           |       |            |          | 2 0 2 1 1 1 7      |
| 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 **15269000963798**


(415)7707212489984(8020) 001526900096379 8

**Experiencia laboral**

|                                                                                                                                                                                                                      |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                               |                                     |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| 57. Modalidad empleo<br>Contrato                                                                                                                                                                                     | Cód.<br>1     | 58. Tipo documento<br>3 1                                  | 59. Número de identificación<br>8 6 0 5 1 4 1 7 3 | 60. DV<br>2                                 | 61. Primer apellido empleador | 62. Segundo apellido empleador                                | 63. Primer nombre empleador         | 64. Otros nombres empleador |
| 65. Razón social empleador<br>AGENCIA DE ADUANAS SERVICIOS ADUANEROS ESPECIALIZADOS S A NIVEL 1                                                                                                                      |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                               | 66. Naturaleza empleador<br>Privada | Cód.<br>1                   |
| 67. País<br>COLOMBIA                                                                                                                                                                                                 | Cód.<br>1 6 9 | 68. Departamento<br>Bogotá D.C.                            |                                                   | Cód.<br>1 1                                 | 69. Ciudad<br>Bogotá, D.C.    |                                                               | Cód.<br>1 1 0                       | 70. Teléfono<br>4124900     |
| 71. Verificación de la experiencia<br>Certificación laboral                                                                                                                                                          |               |                                                            |                                                   |                                             | Cód.<br>1                     | 72. Cargo o denominación del empleo<br>AUXILIAR IMPORTACIONES |                                     |                             |
| 73. Cargo actual ?<br>SI                                                                                                                                                                                             | Cód.<br>1     | 74. Fecha desde<br>Período en el cargo:<br>2 0 2 5 0 3 0 4 |                                                   | 75. Fecha hasta o actual<br>2 0 2 5 0 3 0 5 |                               | 76. Días de experiencia<br>1                                  |                                     |                             |
| 77. Breve descripción de funciones<br>Apoyar al jefe de cuenta en la verificación, organización de los documentos y digitación de las declaraciones de Importación. Inspecciones, Aforos, Levantes, reconocimientos. |               |                                                            |                                                   |                                             |                               |                                                               |                                     |                             |

|                                    |      |                                                        |                              |                                         |                               |                                     |                             |                             |
|------------------------------------|------|--------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 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<br>*****       |
| 71. Verificación de la experiencia |      |                                                        |                              |                                         | Cód.                          | 72. Cargo o denominación del empleo |                             |                             |
| 73. Cargo actual ?                 | Cód. | 74. Fecha desde<br>Período en el cargo:<br>Año Mes Día |                              | 75. Fecha hasta o actual<br>Año Mes Día |                               | 76. Días de experiencia             |                             |                             |
| 77. Breve descripción de funciones |      |                                                        |                              |                                         |                               |                                     |                             |                             |

|                                    |      |                                                        |                              |                                         |                               |                                     |                             |                             |
|------------------------------------|------|--------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 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<br>*****       |
| 71. Verificación de la experiencia |      |                                                        |                              |                                         | Cód.                          | 72. Cargo o denominación del empleo |                             |                             |
| 73. Cargo actual ?                 | Cód. | 74. Fecha desde<br>Período en el cargo:<br>Año Mes Día |                              | 75. Fecha hasta o actual<br>Año Mes Día |                               | 76. Días de experiencia             |                             |                             |
| 77. Breve descripción de funciones |      |                                                        |                              |                                         |                               |                                     |                             |                             |

**Colombia, un compromiso que no podemos evadir.**