

<b>REPÚBLICA DE COLOMBIA</b> <b>DIAN</b> <small>Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales</small>		<b>Declaración de Importación</b>				Privada	<b>500</b>	
<b>2024</b> Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)					4. Número de formulario <b>032024001576858-6</b>			
Importador	5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social				
	830028931		5	SAMSUNG ELECTRONICS COLOMBIA S.A.				
Declarante	13. Dirección		15. Teléfono	12. Cód. Admón.	16. Cód. Dpto	17. Cód. Ciudad Municipio		
	CR 7 113 43 OF 607		4870707	03	11	001		
24. Número de Identificación Tributaria (NIT)		25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado			27. Tipo usuario	28. Cód. usuario	
860536003		3	AGENCIA DE ADUANAS ABC REPECEV S.A.S. NIVEL 1			26	99	
29. Número documento de identificación			30. Apellidos y nombres					
102294385			CARLOS ANDRES ROJAS MATAJUDIOS					
31. Clase Importador	32. Tipo declaración Inicial	33. Cod.	34. No. Formulario Anterior	35. Año - Mes - Día	36. Cod. Admón.	37. Declaración de Exportación	38. Año - Mes - Día	39. Cod. Admón.
02		1	XXXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX
40. Cod. lugar ingreso de las mercancías		41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga		43. Año - Mes - Día		44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BOG		99900	No. 116575014962929		2024 - 11 - 10		No. 41N0688913	2024 - 11 - 02
46. Nombre exportador o proveedor en el exterior						47. Ciudad		48. Cod. País Exportador
SAMSUNG ELECTRONICS CO., LTD						GYEONGGI-DO		190
49. Dirección exportador o proveedor en el exterior					50. E-mail			
129. SAMSUNG-RO, YEONGTONG-GU SUWON 16677					010-8705-6749			
51. No. de factura		52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto destino	57. Empresa transportadora	
6900315634		2024 - 10 - 30	351	4	169	0	TAMPA CARGO S.A.S.	
59. Subpartida arancelaria		60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen
S 8517130000		XX	XX	C134	XX	XXXX	XX	215
67. Cod. Acuerdo		68. Forma de pago de la importación						
XXX		01						
69. Tipo de importación		70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs. dcms.		72. Peso neto kgs. dcms.		73. Código embalaje	74. No. bultos
01		190	72.00		55.00		YY	1
75. Subpartidas		76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.		78. Valor FOB USD			
1		U	200.00		9.715.16			
79. Valor fletes USD		80. Valor Seguros USD						
636.48		0.50						
81. Valor Otros Gastos USD		82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD						
0		636.98						
83. Ajuste valor USD		84. Valor aduana USD						
0.00		10.352.14						
85. Código registro o licencia		86. Número	87. Cod. oficina		88. Año			
X		XXXXXXXXXX	99		XXXX			
89. Programa No		90. Cód Interno del Producto		91. Descripción de las mercancías				
XXXXXXXXXX		0		(No inicie la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - Incluya marcas, seriales y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)				
92. Concepto		93. %	94. Base		95. Total Liquidado (\$)		96. Total a pagar con esta declaración (\$)	
Arancel		0.00	44.975.390		0		0.00	
L.V.A.		0.00	44.975.390		0		0.00	
Salvaguardia		0.00	0		0		0.00	
Derechos Compensatorios		0.00	0		0		0.00	
Derechos Antidumping		0.00	0		0		0.00	
Sancion		0	0		0		0	
Rescate		0	0		0		0	
			<b>Total</b>		0		0.00	
127. Valor pagos anteriores: <b>0</b>								
128. Recibo oficial de pago anterior No.:				129. Fecha:				
XXXXXXXXXXXXXXXXXX				XXXX XX XX				
130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera				131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores			132. No. Aceptación declaración	
Estado de levante: Levante automático							032024001576858	
No hay declaración posterior							133. Feha: 202411 12	
134. Levante No. 032024001478635		135. Fecha		Firma funcionario responsable			136. Nombre	
		2024 - 11 - 12					137. C.C. No.	
Firma declarante			997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)			980. Pago Total \$		
			Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario			0		
						996. Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo)		
						SYGA Autoadhesivo 92032408420781 Fecha presentación 2024-11-12 19:47:45 Valor pagado \$0.00		

Fecha de Impresión: 2024-11-12 19:47:51

