 DIAN Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales	Declaración de Importación	Privada	500
1. Año 2024 Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)		4. Número de formulario 032024000673790-6	

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 823004536	6. DV. 1	11. Apellidos y nombres o Razón Social COMUNICACIONES DEL CARIBE S.A.S.		
13. Dirección CL 25 25 B 126 TO 2	15. Teléfono 2765591	12. Cód. Admón. 03	16. Cód. Dpto 70	17. Cód. Ciudad Municipio 001

24. Número de Identificación Tributaria (NIT) 860078039	25. DV. 2	26. Razón social del declarante autorizado AGENCIA DE ADUANAS GRANANDINA LTDA NIVEL 1	27. Tipo usuario 26	28. Cód. usuario 453
29. Número documento de identificación 80085757		30. Apellidos y nombres RODRIGUEZ PARRA HECTOR STEVENS		

31. Clase Importador 02	32. Tipo declaración Inicial	33. Cod. 1	34. No. Formulario Anterior XXXXXXXXXXXXXX	35. Año - Mes - Día XXXX - XX - XX	36. Cod. Admón. XX	37. Declaración de Exportación No. XXXXXXXXXXXXXXXX	38. Año - Mes - Día XXXX - XX - XX	39. Cod. Admón. XX
40. Cod. lugar ingreso de las mercancías BOG	41. Cod. Depósito 13907	42. Manifiesto de carga No. 9194313856	43. Año - Mes - Día 2024 - 05 - 16	44. Documento de transporte No. SZX7903024	45. Año - Mes - Día 2024 - 05 - 06			

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior XIAOMI H.K. LIMITED.	47. Ciudad KOWLOON	48. Cod. País Exportador 351
49. Dirección exportador o proveedor en el exterior SUITE 3209, 32/F, TOWER 5, THE GATEWAY, HARBOUR CI		50. E-mail 13810435792

51. No. de factura I1100000912712	52. Año - Mes - Día 2024 - 05 - 05	53. Cod. país procedencia 351	54. Cod. Modo Transporte 4	55. Código de Bandera 249	56. Cod. Depto destino 70	57. Empresa transportadora TAMPA CARGO S.A.S.	58. Tasa de cambio \$ cvs. 3.828.98
--------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------------------------------------------	----------------------------------------

S 59. Subpartida arancelaria 8471300000	60. Cod. Complementario XX	61. Cod. Suplementario XX	62. Cod. Modalidad C201	63. No. cuotas o meses XX	64. Valor cuota USD XXXX	65. Periodicidad del pago de la cuota XX	66. Cod. país de origen 215	67. Cod. Acuerdo XXX
---------------------------------------------------	-------------------------------	------------------------------	----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------------------------------------	--------------------------------	-------------------------

68. Forma de pago de la importación 08	69. Tipo de importación 01	70. Cod. país compra 351	71. Peso bruto kgs. dcms. 939.00	72. Peso neto kgs. dcms. 845.10	73. Código embalaje CT	74. No. bultos 4	75. Subpartidas 1	76. Cod. unidad comercial U	77. Cantidad dcms. 1.000.00
-------------------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	---------------------------	---------------------	----------------------	--------------------------------	--------------------------------

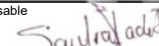
78. Valor FOB USD 126.250.34	79. Valor fletes USD 5.519.50	Autoliquidación		80. Valor Seguros USD 30.16	81. Valor Otros Gastos USD 0	82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD 5.549.66	83. Ajuste valor USD 0.00	84. Valor aduana USD 131.800.00	85. Código registro o licencia X	86. Número XXXXXXXXXX	87. Cod. oficina 99	88. Año XXXX	89. Programa No XXXXXXXXXX	90. Cód Interno del Producto 0
Concepto	%	Base	Total Liquidado (\$)	Total a pagar con esta declaración (\$)	Total Liquidado (USD)									
Arancel	0.00	504.659.564	0	0	0.00									
I.V.A.	0.00	504.659.564	0	0	0.00									
Salvaguardia	0.00	0	0	0	0.00									
Derechos Compensatorios	0.00	0	0	0	0.00									
Derechos Antidumping	0.00	0	0	0	0.00									
Sancion	0	0	0	0										
Rescate	0	0	0	0										
Total			0		0.00									

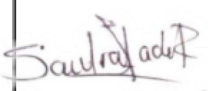
91. Descripción de las mercancías (No inicie la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - Incluya marcas, seriales y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

DO CGI106102 PEDIDO PEDIDO 153-05-2024 DECLARACION 1 DE 1; FACTURA(S):I1100000912712 MERCANCIA NUEVA DE PRIMERA CALIDAD. NOS ACOGEMOS AL ESTATUTO TRIBUTARIO ART. 424, MODIFICADO POR LA LEY 1819 DE DICIEMBRE 29 DE 2016, ART. 175 NUMERAL 6 // FACTURA:I1100000912712, FECHA:05-05-2024, MERCANCIA NUEVA. ID/SKU: 51516/VHU4585US, PRODUCTO: TABLET REDMI PAD SE GRAPHITE GRAY - GRIS GRAFITO 8 GB RAM 256GB ROM, MARCA: REDMI, MODELO: 23073RPBFL, REFERENCIA: REDMI PAD SE, SERIAL: 51516/64RP00006, 51516/64RP00007, 51516/64RP00008, 51516/64RP00011, 51516/64RP00012, 51516/64RP00013, 51516/64RP00015, 51516/64RP00016, 51516/64RP00017, 51516/64RP00018, 51516/64RP00019, 51516/64RP00021, 51516/64RP00022, 51516/64RP00023, 51516/64RP00024, 51516/64RP00025, 51516/6(continúa al respaldo)

127. Valor pagos anteriores: 0	128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXXXX	129. Fecha: XXXX XX XX
---------------------------------------	------------------------------------------------------------	------------------------

130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera Estado de levante: Levante automático No hay declaración posterior	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración 032024000673790 133. Feha: 2024 05 20
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------

134. Levante No. 032024000639026	135. Fecha 2024 - 05 - 20	Firma funcionario responsable 	136. Nombre 137. C.C. No.
----------------------------------	------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------

Firma declarante 	997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción) Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario	980. Pago Total \$ 0 996. Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo) SYGA Autoadhesivo 92032403688602 Fecha presentación 2024-05-20 10:00:21 Valor pagado \$0.00
--------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Fecha de Impresión: 2024-05-20 10:05:23

