

**2025**  
 Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)
 
 4. Número de formulario  
**032025001299728-1**

**Importador**  
 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) \_\_\_\_\_ 6. DV. **1** 11. Apellidos y nombres o Razón Social \_\_\_\_\_  
 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**

**Declarante**  
 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. **XXXXXXXXXXXXXX** 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. **9194566835** 43. Año - Mes - Día **2025 - 07 - 15** 44. Documento de transporte No. **41N0715808** 45. Año - Mes - Día **2025 - 06 - 28**

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior \_\_\_\_\_ 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 **I1100001812992** 52. Año - Mes - Día **2025 - 06 - 28** 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. **4.013.50**

**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. **810.51** 72. Peso neto kgs. **735.67** 73. Código embalaje **CT** 74. No. bultos **5** 75. Subpartidas **2** 76. Cod. unidad comercial **U** 77. Cantidad dcms. **800.00**

78. Valor FOB USD		79. Valor fletes USD		Autoliquidación		Total Liquidado (\$)		Total a pagar con esta declaración (\$)		Total Liquidado (USD)	
Concepto	%	Base	Total Liquidado (\$)	Total a pagar con esta declaración (\$)	Total Liquidado (USD)						
Arancel	0.00	408.172.950	0	0	0.00						
I.V.A.	0.00	408.172.950	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	0						
Rescate	0	0	0	0	0						
<b>Total</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>						

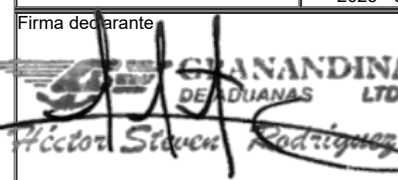
81. Descripción de las mercancías (No inicie la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - Incluya marcas, seriales y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

DO CGI112926 PEDIDO PEDIDO 210-07-2025 DECLARACION 1 DE 2; FACTURA(S):I1100001812992 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:I1100001812992, FECHA:28-06-2025 , ID/SKU: 51516/VHU4585US , PRODUCTO: TABLET REDMI PAD SE GRAPHITE GRAY - GRIS GRAFITO 8GB RAM 256GB ROM , MARCA: REDMI, MODELO: 23073RPBFL, REFERENCIA: REDMI PAD SE, SERIAL: 51516/65T500001, 51516/65T500003, 51516/65T500005, 51516/65T500008, 51516/65T500009, 51516/65T500010, 51516/65T500011, 51516/65T500012, 51516/65T500030, 51516/65T500052, 51516/65T500130, 51516/65T500145, 51516/65T500154, 51516/65T500157, 51516/65T500159, 51516/65T500160, 51516/65T500163, 51516/(continúa al respaldo)

127. Valor pagos anteriores: **0** 128. Recibo oficial de pago anterior No.: **XXXXXXXXXXXXXX** 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 **032025001299728** 133. Feha: **2025 07 15**

134. Levante No. **032025001066235** 135. Fecha **2025 - 07 - 15** Firma funcionario responsable:  136. Nombre \_\_\_\_\_ 137. C.C. No. \_\_\_\_\_

Firma declarante:  **AGENCIA DE ADUANAS GRANANDINA LTDA**  
 997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción) \_\_\_\_\_  
 980. Pago Total \$ **0**  
 996. Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo)  
 SYGA  
 Autoadhesivo 92032505416950  
 Fecha presentación 2025-07-15 15:24:17  
 Valor pagado \$0.00



