

1. Año **2025**

Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)

4. Número de formulario

032025001443291-0

Importador	5. Número de Identificación Tributaria (NIT)			6. DV.	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)		25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado			27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
	860078039		2	AGENCIA DE ADUANAS GRANANDINA LTDA NIVEL 1			26	453
29. Número documento de identificación			30. Apellidos y nombres					
80085757			RODRIGUEZ PARRA HECTOR STEVENS					
31. Clase importador	32. Tipo declaración	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	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	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	13907	No. 9194580100	2025 - 08 - 04	No. 235-92242312	2025 - 07 - 27			
46. Nombre exportador o proveedor en el exterior						47. Ciudad	48. Cod. País Exportador	
						FOTAN	351	
49. Dirección exportador o proveedor en el exterior					50. E-mail			
FLAT N. 16/F., BLOCK B, UNIVERSAL INDUSTRIAL CENTR					hello@infinixmobility.com			
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	58. Tasa de cambio \$ cvs.	
CI-BOG250726LMY03	2025 - 07 - 28	351	4	827	70	TURKISH AIRLINES INC SUCURSAL COLOMBIA	4.186.71	
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
	8517130000	XX	XX	C201	XX	XXXX	XX	215
68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs. dcms.	72. Peso neto kgs. dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial
08	01	351	50.17	45.15	CT	8	19	U
77. Cantidad dcms.	180.00							
78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD							
10.080.00	439.72							
			Autoliquidación					
			Concepto	%	Base	Total Liquidado (\$)	Total a pagar con esta declaración (\$)	Total Liquidado (USD)
			Arancel	0.00	44.048.502	0	0	0.00
			I.V.A.	0.00	44.048.502	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	0.00
			Rescate	0	0	0	0	0.00
			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 CGI113411 PEDIDO PEDIDO OLA:242-08-2025 DECLARACION 2 DE 19; FACTURA(S):CI-BOG250726LMY03 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:CI-BOG250726LMY03, FECHA:28-07-2025 , CERTIFICADO DE HOMOLOGACION NO. 2025513643 DE 08/05/2025, CODIGO DE HOMOLOGACION TM-25-0388, DOCUMENTO DE VERIFICACION DE IMEI NO. DV-237908 DEL 2025-07-30, MATERIA :10073666 , PRODUCTO: TELEFONO MOVIL-INFINIX X6725 BA1 I RBLUE CO YYS 128+4 US, MARCA: INFINIX, MODELO: X6725, REFERENCIA: INFINIX SMART 10, SERIAL: NO APLICA, USO O DESTINO: PARA SU COMERCIALIZACION EN COMUNICACIONES, IMEI: 35138936100625, 351389361001003, 351389361001391, 351389361003769, (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			131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores			132. No. Aceptación declaración 032025001443291		
No hay declaración posterior						133. Feha: 2025 08 05		
134. Levante No. 032025001196668		135. Fecha	Firma funcionario responsable			136. Nombre		
		2025 - 08 - 05				137. C.C. No.		
Firma declarante			997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)			980. Pago Total \$		
						0		
			Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario			996. Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo)		
						SYGA Autoadhesivo 92032506008262 Fecha presentación 2025-08-05 14:05:56 Valor pagado \$0.00		

