

1. Año **2025**

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

4. Número de formulario

032025001480165-8

Importador	5. Número de Identificación Tributaria (NIT)			6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social								
	13. Dirección			15. Teléfono	12. Cód. Admón.	16. Cód. Dpto	17. Cód. Ciudad Municipio						
Declarante	24. Número de Identificación Tributaria (NIT)			25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado			27. Tipo usuario	28. Cód. usuario				
	29. Número documento de identificación			30. Apellidos y nombres									
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.
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					
46. Nombre exportador o proveedor en el exterior							47. Ciudad	48. Cod. País Exportador					
49. Dirección exportador o proveedor en el exterior							50. E-mail						
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.			
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	67. Cod. Acuerdo		
	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	77. Cantidad dcms.		
78. Valor FOB USD		79. Valor fletes USD			80. Valor Seguros USD		81. Valor Otros Gastos USD		82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD		83. Ajuste valor USD		
84. Valor aduana USD		85. Código registro o licencia		86. Número		87. Cod. oficina		88. Año	89. Programa No		90. Cód Interno del Producto		
Auto liquidación		Concepto		%	Base	Total Liquidado (\$)		Total a pagar con esta declaración (\$)		Total Liquidado (USD)			
Arancel		I.V.A.		Salvaguardia		Derechos Compensatorios		Derechos Antidumping		Sancion			
Rescate		Total											
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 CGI113479 PEDIDO PEDIDO OLA: 253-08-2025 DECLARACION 8 DE 11; FACTURA(S):CI-BOG250731LMY03 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-BOG250731LMY03, FECHA:01-08-2025 , CERTIFICADO DE HOMOLOGACION NO. 2025512285 DE 23/04/2025, CODIGO DE HOMOLOGACION TM-25-0352 , DOCUMENTO DE VERIFICACION DE IMEI NO. DV-238511 DEL 2025-08-06, MATERIAL :10072814 , PRODUCTO: TELEFONO MOVIL-INFINIX X6873 I1 SHADOW ASH CO 512+12 US, MARCA: INFINIX, MODELO: X6873, REFERENCIA: INFINIX GT 30 PRO, SERIAL: NO APLICA, USO O DESTINO: PARA SU COMERCIALIZACION EN COMUNICACIONES, IMEI:352479231079575, 352479231079583, 352479231079385(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: Después de insp.: levante				131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores				132. No. Aceptación declaración 032025001480165					
133. Feha: 2025 08 13				134. Levante No. 032025001242507				135. Fecha		Firma funcionario responsable		136. Nombre JURADO HERRERA HARVEY HUMBERTO	
137. C.C. No. 87711925				138. Fecha 2025-08-14				139. Programa No XXXXXXXXXXXXX		140. Cód Interno del Producto 0		141. Año XXXX	
Firma declarante				997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)				980. Pago Total \$					
996. Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo)				Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario				SYGA Autoadhesivo 92032506207736 Fecha presentación 2025-08-13 10:23:26 Valor pagado \$0.00					

