 REPUBLICA DE COLOMBIA DIAN <small>Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales</small>		Declaración de Importación	Privada	500
1. Año 2025 Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)			4. Número de formulario 032025001554442-2	

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 860078039	6. DV. 1	11. Apellidos y nombres o Razón Social RODRIGUEZ PARRA HECTOR STEVENS			CC
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 XXXXXXXXXXXXXXX	35. Año - Mes - Día XXXX - XX - XX	36. Cod. Admón. XX	37. Declaración de Exportación No. XXXXXXXXXXXXXXX	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. 9194591745	43. Año - Mes - Día 2025 - 08 - 25	44. Documento de transporte No. ECM070094BOG	45. Año - Mes - Día 2025 - 08 - 12
--	-----------------------------------	--	--	--	--

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior SUITE 3209, 32/F, TOWER 5, THE GATEWAY, HARBOUR CI	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 I1100001962211	52. Año - Mes - Día 2025 - 08 - 08	53. Cod. país procedencia 215	54. Cod. Modo Transporte 4	55. Código de Bandera 249	56. Cod. Depto destino 70	57. Empresa transportadora UNITED AIR LINES INC SUCURSAL COLOMBIA	58. Tasa de cambio \$ cvs. 4.034.18
---	--	---	--------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	---	---

S 59. Subpartida arancelaria 8517130000	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. 154.78	72. Peso neto kgs. dcms. 139.30	73. Código embalaje CT	74. No. bultos 6	75. Subpartidas 6	76. Cod. unidad comercial U	77. Cantidad dcms. 200.00
--	--------------------------------------	------------------------------------	--	---	----------------------------------	----------------------------	-----------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------

78. Valor FOB USD 34.792.24	79. Valor fletes USD 1.058.16	80. Valor Seguros USD 9.60	81. Valor Otros Gastos USD 0	82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD 1.067.76	83. Ajuste valor USD 0.00	84. Valor aduana USD 35.860.00	85. Código registro o licencia X	86. Número XXXXXXXXXXXX	87. Cod. oficina 99	88. Año XXXX	89. Programa No XXXXXXXXXXXX	90. Cód Interno del Producto 0
---------------------------------------	---	--------------------------------------	--	--	-------------------------------------	--	--	-----------------------------------	-------------------------------	------------------------	--	--

Concepto	%	Base	Total Liquidado (\$)	Total a pagar con esta declaración (\$)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	144.665.695	0	0	0.00
I.V.A.	0.00	144.665.695	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
Total			0	0	0.00

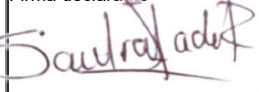
91. Descripción de las mercancías(No inicie la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - Incluya marcas, seriales y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

DO CGI113666 PEDIDO PEDIDO 275-08-2025 DECLARACION 1 DE 6; FACTURA(S):I1100001962211 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:I1100001962211, FECHA:08-08-2025 , CERTIFICADO DE HOMOLOGACION NO. 2024533113 DEL 24-10-2024, CODIGO DE HOMOLOGACION TM-24-0816, DOCUMENTO DE VERIFICACION DE IMEI NO DV-239410 DEL 20-08-2025, ID/SKU:61400/MZB0IW0US , PRODUCTO: TELEFONO MOVIL-REDMI NOTE 14 PRO OCEAN B LUE 8G RAM 256GROM, MARCA: REDMI, MODELO: 24116RACCG, REFERENCIA: REDMI NOTE 14 PRO, SERIAL: NO APLICA, USO O DESTINO: PARA SU COMERCIALIZACION EN COMUNICACIONES, IMEI: 864436077818764, 86443607781383, 864436077855006, 864436077870500,(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 No hay declaración posterior Acta de inspección No.: 032025000070580 Inicio: 2025-08-27 09:18:04 Finalizo: 2025-08-28 12:36:00	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración 032025001554442 133. Feha: 2025 08 27
---	---	---

134. Levante No. 032025001309046	135. Fecha 2025 - 08 - 28	Firma funcionario responsable	136. Nombre ANDREA PAOLA GRAJALES GAVIRIA	137. C.C. No. 52902986
---	-------------------------------------	--------------------------------------	--	-------------------------------

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 92032506616038 Fecha presentación 2025-08-27 09:14:38 Valor pagado \$0.00
---	---	--

