

1. Año **2025** Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones) 4. Número de formulario **032025001555130-4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV. 11. Apellidos y nombres o Razón Social 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) 25. DV. 26. Razón social del declarante autorizado 27. Tipo usuario 28. Cód. usuario 860078039 2 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 02 32. Tipo declaración Inicial 33. Cod. 1 34. No. Formulario Anterior XXXXXXXXXXXXXXXX 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. 9194591805 43. Año - Mes - Día 2025 - 08 - 25 44. Documento de transporte No. SZX71034641 45. Año - Mes - Día 2025 - 08 - 14

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 11100001967558 52. Año - Mes - Día 2025 - 08 - 14 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. 4.034.18

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. 112.37 72. Peso neto kgs. dcms. 101.13 73. Código embalaje CT 74. No. bultos 4 75. Subpartidas 5 76. Cod. unidad comercial U 77. Cantidad dcms. 180.00

Table with columns: Concepto, %, Base, Total Liquidado (\$), Total a pagar con esta declaración (\$), Total Liquidado (USD). Rows include Arancel, I.V.A., Salvaguardia, Derechos Compensatorios, Derechos Antidumping, Sancion, Rescate, and 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 CGI113753 PEDIDO PEDIDO 288-08-2025 DECLARACION 4 DE 5; FACTURA(S):I1100001967558 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:I1100001967558, FECHA:14-08-2025, CERTIFICADO DE HOMOLOGACION NO. 202519715 DEL 27-06-2025 CODIGO DE HOMOLOGACION TM-25-0514, DOCUMENTO DE VERIFICACION DE IMEI NO DV-239671 DE 23-08-2025, ID/SKU:68288/MZB0L1UUS, PRODUCTO: TELEFONO MOVIL- REDMI 15 TITAN GRAY 6G RAM 128G ROM, MARCA: REDMI, MODELO: 25062RN2DL, REFERENCIA: REDMI 15, SERIAL: NO APLICA, USO O DESTINO: PARA SU COMERCIALIZACION EN COMUNICACIONES, IMEI: 867451072798041, 867451072798108, 867451072798140, 867451072798181, 867451072798223, (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.: 03202500070640 Inicio: 2025-08-27 10:49:53 Finalizo: 2025-08-28 12:59:00 131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores 132. No. Aceptación declaración 032025001555130 133. Feha: 2025 08 27

134. Levante No. 032025001309334 135. Fecha 2025 - 08 - 28 Firma funcionario responsable 136. Nombre ANDREA PAOLA GRAJALES GAVIRIA 137. C.C. No. 52902986

Firma declarante [Signature] 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 92032506617907 Fecha presentación 2025-08-27 10:34:12 Valor pagado \$0.00

