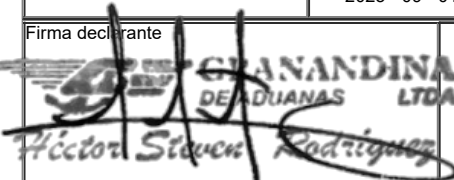
 REPUBLICA DE COLOMBIA DIAN <small>Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales</small>		Declaración de Importación			Privada	500		
1. Año 2025 Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)					4. Número de formulario 032025001571949-6			
Importador	5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV.		11. Apellidos y nombres o Razón Social			
	13. Dirección		15. Teléfono		12. Cód. Admón.			
Declarante	24. Número de Identificación Tributaria (NIT)		25. DV.		26. Razón social del declarante autorizado			
	29. Número documento de identificación		30. Apellidos y nombres		27. Tipo usuario			
31. Clase Importador	32. Tipo declaración	33. Cod.	34. No. Formulario Anterior	35. Año - Mes - Día	36. Cod. Admón.	37. Declaración de Exportación		
02	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXXX		
40. Cod. lugar ingreso de las mercancías		41. Cod. Depósito		42. Manifiesto de carga		43. Año - Mes - Día		
BOG		13907		No. 9194595325		2025 - 08 - 29		
44. Documento de transporte					45. Año - Mes - Día			
No. SZMI20253535					2025 - 08 - 16			
46. Nombre exportador o proveedor en el exterior					47. Ciudad			
					KOWLOON			
49. Dirección exportador o proveedor en el exterior					50. E-mail			
SUITE 3209, 32/F, TOWER 5, THE GATEWAY, HARBOUR CI					13810435792			
51. No. de factura		52. Año - Mes - Día		53. Cod. país procedencia		54. Cod. Modo Transporte		
I1100001966284		2025 - 08 - 13		215		4		
55. Código de Bandera		56. Cod. Depto destino		57. Empresa transportadora		58. Tasa de cambio \$ cvs.		
249		70		UNITED AIR LINES INC SUCURSAL COLOMBIA		4.034.18		
S	59. Subpartida arancelaria		60. Cod. Complementario		61. Cod. Suplementario		62. Cod. Modalidad	
	8517130000		XX		XX		C201	
63. No. cuotas o meses		64. Valor cuota USD		65. Periodicidad del pago de la cuota		66. Cod. país de origen		
XX		XXXX		XX		215		
67. Cod. Acuerdo		68. Forma de pago de la importación		69. Tipo de importación		70. Cod. país compra		
XXX		08		01		351		
71. Peso bruto kgs. dcms.		72. Peso neto kgs. dcms.		73. Código embalaje		74. No. bultos		
778.57		700.71		CT		7		
75. Subpartidas		76. Cod. unidad comercial		77. Cantidad dcms.		1.500.00		
3		U						
78. Valor FOB USD		79. Valor fletes USD		Autoliquidación		Concepto		
116.506.43		4.961.04				%		Base
80. Valor Seguros USD		81. Valor Otros Gastos USD		Arancel		Total Liquidado (\$)		
32.53		0		0.00		490.152.870		
82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD		83. Ajuste valor USD		I.V.A.		Total a pagar con esta declaración (\$)		
4.993.57		0.00		0.00		0		
84. Valor aduana USD		85. Código registro o licencia		Salvaguardia		Total Liquidado (USD)		
121.500.00		X		0.00		0		
86. Número		87. Cod. oficina		Derechos Compensatorios		0.00		
XXXXXXXXXX		99		0.00		0		
88. Año		89. Programa No		Derechos Antidumping		0.00		
XXXX		XXXXXXXXXX		0.00		0		
90. Cód Interno del Producto		91. Descripción de las mercancías		Sancion		0		
0		(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)		Rescate		0		
				Total		0		
127. Valor pagos anteriores:		128. Recibo oficial de pago anterior No.:		129. Fecha:				
0		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		XXXX XX XX				
130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera		131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores		132. No. Aceptación declaración				
Estado de levante: Después de insp.: levante				032025001571949				
No hay declaración posterior				133. Feha:		2025 08 29		
Acta de inspección No.: 03202500072138								
Inicio: 2025-08-29 11:46:31 Finalizo: 2025-09-01 10:59:00								
134. Levante No. 032025001322544		135. Fecha		Firma funcionario responsable		136. Nombre		
		2025 - 09 - 01				ALVAREZ MORALES EDUARDO ALFONS		
137. C.C. No. 91252935								
Firma declarante		997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora		980. Pago Total \$		0		
 AGENCIA DE ADUANAS GRANANDINA LTDA		(Fecha efectiva de la transacción) 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 92032506712781 Fecha presentación 2025-08-29 11:46:06 Valor pagado \$0.00				

