

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

4. Número de formulario  
**032025001577777-3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)  
6. DV. **3**  
11. Apellidos y nombres o Razón Social  
13. Dirección  
15. Teléfono **5872444**  
12. Cód. Admón. **03**  
16. Cód. Dpto. **11**  
17. Cód. Ciudad Municipio **001**

24. Número de Identificación Tributaria (NIT) **830002397**  
25. DV. **9**  
26. Razón social del declarante autorizado **AGENCIA DE ADUANAS DHL GLOBAL FORWARDING COLOMBIA SA NIVEL 1**  
27. Tipo usuario **26**  
28. Cód. usuario **0048**  
29. Número documento de identificación **1018415355**  
30. Apellidos y nombres **ANGELA PATRICIA INFANTE JIMENEZ**

31. Clase Importador **02**  
32. Tipo declaración **Inicial**  
33. Cod. **1**  
34. No. Formulario Anterior **XXXXXXXXXXXXXX**  
35. Año - Mes - Día **XXXX - XX - XX**  
36. Cod. Admón. **XX**  
37. Declaración de Exportación No. **XXXXXXXXXXXXXX**  
38. Año - Mes - Día **XXXX - XX - XX**  
39. Cod. Admón. **XX**

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías **BOG**  
41. Cod. Depósito **939**  
42. Manifiesto de carga No. **1221837**  
43. Año - Mes - Día **2025 - 08 - 27**  
44. Documento de transporte No. **AHWUH506793**  
45. Año - Mes - Día **2025 - 08 - 13**

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior  
47. Ciudad **CHICAGO, IL**  
48. Cod. País Exportador **249**

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior **222 W.MERCHANDISE MART PLAZA SUITE 1800**  
50. E-mail **MALBALA@LENOVO.COM**

51. No. de factura **9996889467**  
52. Año - Mes - Día **2025 - 08 - 13**  
53. Cod. país procedencia **215**  
54. Cod. Modo Transporte **4**  
55. Código de Bandera **169**  
56. Cod. Depto destino **0**  
57. Empresa transportadora **LINEA AEREA CARGUERA DE COLOMBIA S.A.**  
58. Tasa de cambio \$ cvs. **4.019.09**

**S** 59. Subpartida arancelaria **8517130000**  
60. Cod. Complementario **XX**  
61. Cod. Suplementario **XX**  
62. Cod. Modalidad **C200**  
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 **03**  
69. Tipo de importación **01**  
70. Cod. país compra **249**  
71. Peso bruto kgs. **44.00**  
72. Peso neto kgs. **22.00**  
73. Código embalaje **CS**  
74. No. bultos **20**  
75. Subpartidas **1**  
76. Cod. unidad comercial **U**  
77. Cantidad dcms. **20.00**

Concepto	%	Base	Total Liquidado (\$)	Total a pagar con esta declaración (\$)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	33.390.560	0	0	0.00
I.V.A.	19.00	33.390.560	6.344.000	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
<b>Total</b>			<b>6.344.000</b>		<b>0.00</b>

78. Valor FOB USD **7.846.56**  
79. Valor fletes USD **457.52**  
80. Valor Seguros USD **3.91**  
81. Valor Otros Gastos USD **0**  
82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD **461.43**  
83. Ajuste valor USD **0.00**  
84. Valor aduana USD **8.307.99**  
85. Código registro o licencia **X**  
86. Número **XXXXXXXXXX**  
87. Cod. oficina **99**  
88. Año **XXXX**  
89. Programa No **XXXXXXXXXX**  
90. Cód Interno del Producto **0**

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 CO017800981325 PEDIDO TRAMITE: MOTO DECLARACION(1-1) FACTURA: 9996889467 FECHA: 2025-08-13 COD PRODUCTO: PB860079CO, PHN MOTO XT2553-1 CO IM 12+512 DS CLA; PRODUCTO: TELEFONO INTELIGENTE, MARCA: MOTOROLA, MODELO: XT2553-1, REFERENCIA: PB860079CO, SERIAL: UV23BQ32PR, UV23BQ32PV, UV23BQ32PX, UV23BQ32PZ, UV23BQ32Q4, UV23BQ32Q6, UV23BQ32Q8, UV23BQ32QB, UV23BQ32QF, UV23BQ32QH, UV23BQ32QK, UV23BQ32QM, UV23BQ32QN, UV23BQ32QS, UV23BQ32QT, UV23BQ32QW, UV23BQ32QX, UV23BQ32R2, UV23BQ32R3, UV23BQ345R, USO O DESTINO: PERSONAL / DOMESTICO, IMEI NO. (CODIGO DE QUINCE -15- DIGITOS): SEGUN INSPECCION PREVIA,, IMEIS NO.: 357197721394578, 357197721394594, 357197721394610, 357197721394636, 357197721394651, 357197721394677, 357197721394693, 357197721394719, 35 (continúa al respaldo)

127. Valor pagos anteriores: **0**  
128. Recibo oficial de pago anterior No.: **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**  
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 **032025001577777**  
133. Feha: **2025 09 01**

No hay declaración posterior  
Acta de inspección No.: **03202500073509**  
Inicio: 2025-09-01 15:26:33 Finalizo: 2025-09-02 14:59:00

134. Levante No. **032025001332870**  
135. Fecha **2025 - 09 - 02**  
Firma funcionario responsable  
136. Nombre **CAROLINA DE LOS ANGELES ACOSTA**  
137. C.C. No. **52425879**

Firma declarante

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)

996. Espacio para Número autoadhesivo  
**91003046478361**

980. Pago Total \$ **0**



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

4. Número de formulario  
**032025001740494-2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)  
6. DV. **3**  
11. Apellidos y nombres o Razón Social

13. Dirección  
**CL 99 14 49 P 5**

15. Teléfono  
**5872444**

12. Cód. Admón. **03**

16. Cód. Dpto. **11**

17. Cód. Ciudad Municipio **001**

24. Número de Identificación Tributaria (NIT) **830002397**

25. DV. **9**

26. Razón social del declarante autorizado  
**AGENCIA DE ADUANAS DHL GLOBAL FORWARDING COLOMBIA SA NIVEL 1**

27. Tipo usuario **26**

28. Cód. usuario **0048**

29. Número documento de identificación  
**1018415355**

30. Apellidos y nombres  
**ANGELA PATRICIA INFANTE JIMENEZ**

31. Clase Importador **02**

32. Tipo declaración **Inicial**

33. Cod. **1**

34. No. Formulario Anterior  
**XXXXXXXXXXXXXX**

35. Año - Mes - Día  
**XXXX - XX - XX**

36. Cod. Admón. **XX**

37. Declaración de Exportación No. **XXXXXXXXXXXXXX**

38. Año - Mes - Día  
**XXXX - XX - XX**

39. Cod. Admón. **XX**

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías **BOG**

41. Cod. Depósito **939**

42. Manifiesto de carga No. **1235460**

43. Año - Mes - Día  
**2025 - 09 - 29**

44. Documento de transporte No. **AHWUH509324**

45. Año - Mes - Día  
**2025 - 09 - 17**

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior

47. Ciudad **CHICAGO, IL**

48. Cod. País Exportador **249**

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior  
**222 W.MERCHANDISE MART PLAZA SUITE 1800**

50. E-mail  
**MALBALA@LENOVO.COM**

51. No. de factura **9996954476**

52. Año - Mes - Día  
**2025 - 09 - 04**

53. Cod. país procedencia **215**

54. Cod. Modo Transporte **4**

55. Código de Bandera **169**

56. Cod. Depto destino **0**

57. Empresa transportadora  
**LINEA AEREA CARGUERA DE COLOMBIA S.A.**

58. Tasa de cambio \$ cvs.  
**3.898.87**

**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 **03**

69. Tipo de importación **01**

70. Cod. país compra **249**

71. Peso bruto kgs. **898.50**

72. Peso neto kgs. **813.00**

73. Código embalaje **CS**

74. No. bultos **2.000**

75. Subpartidas **1**

76. Cod. unidad comercial **U**

77. Cantidad dcms. **2.000.00**

Concepto	%	Base	Total Liquidado (\$)	Total a pagar con esta declaración (\$)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	441.035.769	0	0	0.00
I.V.A.	0.00	441.035.769	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
<b>Total</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>

78. Valor FOB USD **107.689.38**

79. Valor fletes USD **5.375.86**

80. Valor Seguros USD **53.63**

81. Valor Otros Gastos USD **0**

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD **5.429.49**

83. Ajuste valor USD **0.00**

84. Valor aduana USD **113.118.87**

85. Código registro o licencia **X**

86. Número **XXXXXXXXXX**

87. Cod. oficina **99**

88. Año **XXXX**

89. Programa No **XXXXXXXXXX**

90. Cód Interno del Producto **0**

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 CO017800989925 PEDIDO TRAMITE: MOTO DECLARACION(1-1) FACTURA: 9996954476 FECHA: 2025-09-04 COD PRODUCTO: PB970046CO, PHNMOTO X T2535-2 CO TP 4+128 SS CLA; PRODUCTO: TELEFONO INTELIGENTE, MARCA: MOTOROLA, MODELO: XT2535-2, REFERENCIA: PB970046CO, SERIAL: UW 83BS2GQC, UW83BS2GQF, UW83BS2GQL, UW83BS2GQ8, UW83BS2GQ4, UW83BS2GPT, UW83BS2GPP, UW83BS2GQQ, UW83BS2GQT, UW83BS2GQX, UW83BS2GR3, UW83BS2GR7, UW83BS2GS3, UW83BS2GSJ, UW83BS2GSM, UW83BS2GPK, UW83BS2GPG, UW83BS2GP3, UW83BS2GN6, UW83BS2GN3, UW83BS2GMR, UW83BS2GMM, UW83BS2GMH, UW83BS2GLV, UW83BS2GLR, UW83BS2GLK, UW83BS2GLG, UW83BS2GLB, UW83BS2GL8, UW83BS2GL3, UW83BS2GKX, UW83BS2H26, UW83BS2H23, UW83BS2GZ2, UW83BS2GZT, UW83BS2GZQ, UW83BS2GZD, UW83BS2GZ5, UW83BS2GZ2, UW83BS2GXR, UW83BS2GXN, UW83 (continúa al respaldo)

127. Valor pagos anteriores: **0**

128. Recibo oficial de pago anterior No.: **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**

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 **032025001740494**

133. Feha: **2025 09 30**

No hay declaración posterior  
Acta de inspección No.: **03202500091560**  
Inicio: 2025-09-30 08:47:56 Finalizó: 2025-10-01 11:13:00

134. Levante No. **032025001479400**

135. Fecha **2025 - 10 - 01**

Firma funcionario responsable

136. Nombre **GARCIA FLOREZ JULIAN ENRIQUE**

137. C.C. No. **1075251225**

Firma declarante

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)

980. Pago Total \$ **0**

996. Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo)

SYGA  
Autoadhesivo 92032507615331  
Fecha presentación 2025-09-30 08:44:35  
Valor pagado \$0.00











