

1. Año **2023** 4. Número de formulario **032023001354586-4**
 Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) **900204088** 6. DV. **9** 11. Apellidos y nombres o Razón Social **NEW TURBO SAS**
 13. Dirección **CL 22 D 127 84 BG 5 CC EL DORAD** 15. Teléfono **7460759** 12. Cód. Admón. **03** 16. Cód. Dpto **11** 17. Cód. Ciudad Municipio **001**

24. Número de Identificación Tributaria (NIT) **830098132** 25. DV. **6** 26. Razón social del declarante autorizado **AGENCIA DE ADUANAS INTERLOGISTICA S.A. NIVEL 1** 27. Tipo usuario **26** 28. Cód. usuario **442**
 29. Número documento de identificación **80196630** 30. Apellidos y nombres **ENCISO PACHON CAMILO ANDRES**

31. Clase Importador **02** 32. Tipo declaración **Inicial** 33. Cod. **1** 34. No. Formulario Anterior **XXXXXXXXXXXXXXXXXX** 35. Año - Mes - Día **XXXX - XX - XX** 36. Cod. Admón. **XX** 37. Declaración de Exportación No. **XXXXXXXXXXXXXXXXXX** 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. **9194167199** 43. Año - Mes - Día **2023 - 09 - 22** 44. Documento de transporte No. **TMSE2527112A** 45. Año - Mes - Día **2023 - 08 - 08**

51. No. de factura **20230803-2** 52. Año - Mes - Día **2023 - 08 - 03** 53. Cod. país procedencia **215** 54. Cod. Modo Transporte **1** 55. Código de Bandera **169** 56. Cod. Depto destino **0** 58. Tasa de cambio \$ con

59. Subpartida arancelaria **8516310000** 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 **XX** 67. Cod. Acuerdo **XXX**

68. Forma de pago de la Importación **08** 69. Tipo de Importación **01** 70. Cod. país **XX** 71. Peso bruto **XX** 72. Peso neto kgs. **XX** 73. Código embalaje **YY** 74. No. bultos **506** 75. Subpartidas **1** 76. Cod. unidad comercial **U** 77. Cantidad dcms **XX**

78. Valor FOB		79. Valor fletes USD		Autoliquidación		Total a pagar con esta declaración (\$)		Total Liquidado (USD)	
Concepto	%	Base	Total Liquidado (\$)	Total a pagar con esta declaración (\$)	Total Liquidado (USD)				
Arancel									
IVA									
Salvaguardia	0.00								
Derechos Compensatorios	0.00								
Derechos Antidumping	0.00								
Sancion									
Rescate									
Total									

81. Descripción de las mercancías (No inicia 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 BOGIO207086-001 PEDIDO TRAMITE: RED230819 DECLARACION(1-1) MERCANCÍA UBICADA EN LOGÍSTICA ZONA FRANCA BOGOTA, CRA. 106 NO. 15-25, MANZANA 5 BODEGA 32 Y 33 //. MERCANCIA NUEVA, NO APLICA REGISTRO DE IMPORTACION SEGUN DECRETO 0925 DEL 2013 ;; FACTURA: 20230803-2 FECHA: 2023-08-03 PRODUCTO: SECADOR NT JUNGLE, MARCA: TURBOX, MODELO: JUNGLE, REFERENCIA: NO TIENE, USO O DESTINO: SECADO D EL CABELLO USO DOMSTICO O PROFESIONAL, SERIAL: NO TIENE, DESCRIPCIÓN SEGÚN FACTURA: HAIR DRYER NT JUNGLE // Hair drye CANT (2016) PCS (ITEM 1). PRODUCTO: SECADOR DE CABELLO, MARCA: TURBOX, MODELO: NT EUPHORIA, REFERENCIA: SIN REFERENCIA, USO O DESTINO: SECAD O DEL CABELLO- USO PROFESIONAL O DOMSTICO, SERIAL: NO TIENE, SEGUN FACTURA: HAIR TURBOX (NT EUPHORIA) // Ha(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: Levante automático No hay declaración posterior 131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores 132. No. Aceptación declaración **032023001354586** 133. Feha: **2023 09 22**

134. Levante No. **032023001189735** 135. Fecha **2023 - 09 - 23** Firma funcionario responsable 136. Nombre **Camilo Andrés Enciso Pachón** 137. C.C. No. **80.190.520**

Firma declarante **Agencia de Aduanas InterLogistica S.A. Nivel 1 NIT 830.098.132-6** 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 \$ **91003036580139** 996. Espacio para Número autoadhesivo

