

1. Año **2020**
Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)

032023000863047-6

Importador	5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6 DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social				
	901601625		0	GONKA SAS				
Declarante	13. Dirección		15. Teléfono	12. Cód. Admón.	16. Cód. Dpto	17. Cód. Ciudad Municipio		
	CL 22 D NO. 127 - 84 CEN EMPRESARIAL EL DORADO, BG		3224000962	03	11	001		
	24. Número de Identificación Tributaria (NIT)		25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado			27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
	830098132		6	AGENCIA DE ADUANAS INTERLOGISTICA S.A. NIVEL 1			26	442
Declarante	29. Número documento de identificación		30. Apellidos y nombres			38. Año - Mes - Día		39. Cod. Admón.
	80196630		ENCISO PACHON CAMILO ANDRES			XXXX - XX - XX		XX
	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	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	45. Año - Mes - Día
								2023 - 05 - 17
40. Cod. lugar ingreso de las mercancías		41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga		43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte		48. Cod País Exportador
BOG		13907	No. 9194111066		2023 - 06 - 27	No. TMSE2418731B		215

51. No. de factura Y221208-1		52. Año - Mes - Día 2023 - 05 - 11		53. Cod. país procedencia 215		54. Cod. Modo Transporte 1		55. Código de Bandera 169		56. Cod. Depto. destino 0		58. Tasa de cambio \$ cvs.	
59. Subpartida arancelaria 8516320000		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. Cod. unidad comercial U		69. Cantidad dcms.		70. Cod. país		71. Peso bruto kgs.		72. Peso neto kgs.	
73. Código embalaje CT		74. No. bultos 252		75. Subpartidas 2		76. Cod. unidad comercial U		77. Cantidad dcms.		78. Cod. país		79. Cod. país	

88. Forma de pago de la importación		89. Importación		90. Compra		91. 215		92. Concepto		93. %		94. Base		95. Total Liquidado (\$)		96. Total a pagar con esta declaración (\$)		97. Total Liquidado (USD)	
78. Valor FOB	79. Valor fletes USD																		
80. Valor Seguros	81. Valor Otros Gastos USD	0.00																	
82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD	0.00																	
84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	X																	
86. Cod. oficina	87. Programa No	XXXXXXXXXX																	
88. Cod. oficina	89. Cód Interno del Producto	0																	
Autoliquidación Arancel I.V.A. Salvaguardia Derechos Compensatorios Derechos Antidumping Sancion Rescate Total																			

Cod. oficina	99	Producto	0
--------------	----	----------	---

91. Descripción de las mercancías (No inicio 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 resultado de este formulario)

...ZONA FRANCA BOGOTÁ, CRA. 106 NO. 15-25, MANZANA 5 BODEGA 32 Y ...

[illegible]

XXXXXX XXXX XX XX		129. Fecha: XXXX XX XX
127. Valor pagos anteriores: 0	128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXXXX	132. No. Aceptación declaración 032023000863047
130. Espacio reservado DIAN - Aduación aduanera Estado de levante: Levante automático	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	133. Feha: 2023 06 27
No hay declaración posterior	Firma funcionario responsable Ministerio de Aduanas InterLogística S.A. Nivel 1 NIT. 830.098.132-6	136. Nombre 137. C.C. No. Camilo Andres Ensiso Pachón C.C. 80.196.630
134. Levante No. 032023000795962	135. Fecha 2023 - 06 - 29	

Firma declarante

declarante

Agencia de Aduanas

InterLogística S.A. Nivel 1
Código 0442 TEL. 830.098.132-8

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

Coloque el timbre de la máquina
registradora al dorso de este formulario

980. Pago Total \$

36. Nombre
37. C.C. No.

32023000863047

3. Fecha: 2023 06 27

ore
No

Camilo Andres Enciso Pachón
G.C. 80.196.630

996. Espacio para Número autoadhesivo

91003035406756

Fecha de Impresión: 2023-06-29 08:56:00

20233793315924