

1. Año **2022**
 Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario leer cuidadosamente las instrucciones)
 4. Número de formulario
032022001860056-1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
901601625
 6. DV. **0**
 11. Apellidos y nombres o Razón Social
GONKA SAS
 13. Dirección
CL 22 D NO. 127 - 84 CEN EMPRESARIAL EL DORADO, BG
 15. Teléfono **3224000962**
 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 SA NIVEL 1
 27. Tipo usuario **26**
 28. Cód. usuario **442**
 29. Número documento de identificación
1024527201
 30. Apellidos y nombres
PEREZ DIAZ GINA PAOLA

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. **9194008564**
 43. Año - Mes - Día
2022 - 12 - 28
 44. Año - Mes - Día
2022 - 11 - 05
 45. Año - Mes - Día

46. No. proveedor en el exterior
[REDACTED]
 47. Ciudad
[REDACTED]
 48. Cod. País Exportador **215**
 49. País exportador o proveedor en el exterior
[REDACTED]
 50. E-mail
[REDACTED]

51. No. de factura
[REDACTED]
 52. Año - Mes - Día
2022 - 07 - 19
 53. Cod. país procedencia **215**
 54. Cod. Modo Transporte **1**
 55. Código de Bandera **169**
 56. Cod. Deplo destino **0**
 57. No. transportadora
[REDACTED]
 58. Tasa de cambio \$ cvs.
[REDACTED]

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. Forma de pago de la importación **08**
 69. Tipo de importación **01**
 70. Cod. país compra **215**
 71. Peso bruto kgs. dcms.
[REDACTED]
 72. Peso neto kgs. dcms.
[REDACTED]
 73. Código embalaje **CS**
 74. No. bultos **265**
 75. Subpartidas **12**
 76. Cod. unidad comercial **U**
 77. Cantidad dcms.
[REDACTED]

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD	Concepto	%	Base	Total Liquidado (\$)	Total a pagar con esta declaración (\$)	Total Liquidado (USD)
8,150.00	[REDACTED]	Arancel	92	[REDACTED]	[REDACTED]	0	0
80. Valor Seguros USD 25.17	81. Valor Otros Gastos USD 0.00	LVA	97	[REDACTED]	[REDACTED]	0	0
82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD 265.76	83. Ajuste valor USD 0.00	Salvaguardia	102	0.00	0	0	0
84. Valor aduana USD 8,415.76	85. Código registro o licencia X	Derechos Compensatorios	107	0.00	0	0	0
86. Número XXXXXXXXXXXX	87. Año 99	Derechos Antidumping	112	0.00	0	0	0
88. Año 99	89. Programa No XXXXXX	Sancion	117	0	0	0	0
90. Cód Interno del Producto 0	91. Descripción de las mercancías	Rescate	121	0	0	0	0
		Total	125		[REDACTED]	[REDACTED]	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 BOGI0196504 DECLARACION(8-18) MERCANCIA UBICADA EN LOGISTICA ZONA FRANCA BOGOTA, CRA. 106 NO. 15-25, MANZANA 5 BODEGA 32 Y33 / . MERCANCIA NUEVA, NO APLICA REGISTRO DE IMPORTACION SEGUN DECRETO 0925 DEL 2013 , ; FACTURA: DEM-0716 FECHA: 2022-07-19 PRODUCTO : RIZADORA DE CABELLO LAZER 25, MARCA: GONKA, MODELO: LAZER 25, REFERENCIA: NO TIENE, USO O DESTINO: USO PROFESIONAL O DOMSTICO, SERIAL: NO TIENE, SEGÚN FACTURA: LAZER 25, HAIR CURLER, PAIS ORIGEN: CHINA - 215. CANT (1000) PCS (ITEM 8). PRODUCTO: RIZADORA DE CABELLO LAZER 32, MARCA: GONKA, MODELO: LAZER 32, REFERENCIA: NO TIENE, USO O DESTINO: USO PROFESIONAL O DOMSTICO, SERIAL: NO TIENE, SEGÚN FACTURA: LAZER 32, HAIR CURLER, PAIS ORIGEN: CHINA - 215. CANT (1000) PCS (ITEM 9). XX

127. Valor pagos anteriores: **0**
 128. Recibo oficial de pago anterior No.: **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**
 129. Fecha: **XXXX XX XX**

130. Espacio reservado DIAN - Aduana aduanera
 Estado de levante: Levante automático
 No hay declaración posterior
 131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores
 132. No. Aceptación declaración
032022001860056
 133. Fecha: **2022 12 28**

134. Levante No. **032022001697746**
 135. Fecha **2022 - 12 - 29**
 Firma funcionario responsable
InterLogística S.A. Nivel 1
 NIT: 830.098.132-6
 136. Nombre **GINA PAOLA PÉREZ D.**
 137. C.C. No. **C.C.-1.024.527.201**

Firma declarante
Agencia de Aduanas InterLogística S.A. Nivel 1
 Código 042 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 \$ **0**
 996. Espacio para Numero autoadhesivo
91003033250409