



Declaración de Importación

Privada

500

1. Año **2024**

Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)

4. Número de formulario

032024001302294-7

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 SA NIVEL 1				27. Tipo usuario 26	28. Cód. usuario 442
29. Número documento de identificación 1032369847			30. Apellidos y nombres BUITRAGO YEISON ANDRES					

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. XXXXXXXXXXXXXXXX	38. Año - Mes - Día XXXX - XX - XX	39. Cod. Admón. XX
40. Lugar ingreso mercancías BOG	41. Cod. Depósito 13907	42. Manifiesto de carga No. 9194389514		43. Año - Mes - Día 2024 - 09 - 18	44. Documento de transporte No. TMSE3026855		45. Año - Mes - Día 2024 - 08 - 12	
46. Nombre exportador o proveedor en el exterior						47. Ciudad	48. Cod. País Exportador 215	
49. Dirección exportador o proveedor en el exterior						50. E-mail		

51. No. de factura ML20240513-1	52. Año - Mes - Día 2024 - 07 - 27	53. Cod. país procedencia 215	54. Cod. Modo Transporte 1	55. Código de Bandera 467	56. Cod. Depto destino 0	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio \$ cvs.
------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-----------------------------	----------------------------	----------------------------

59. Subpartida arancelaria 8510100000	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 215	71. Peso bruto kgs. dcms.	72. Peso neto kgs. dcms.	73. Código Embalaje CT	74. No. bultos 987	75. Subpartidas 16	76. Cod. unidad comercial U
77. Cantidad dcms.								

Concepto	%	Base	Total Liquidado (\$)	Total a pagar con esta declaración (\$)	Total Liquidado (USD)
Arancel	5.00				0.00
I.V.A.	19.00				0.00
Salvaguardia	0.00				0.00
Derechos Compensatorios	0.00				0.00
Derechos Antidumping	0.00				0.00
Sancion	0				0
Rescate	0				0
Total					0.00

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 BOG10223144-001 DECLARACION(8-36) MERCANCIA NUEVA, NO APLICA REGISTRO DE IMPORTACION SEGUN DECRETO 0925 DEL 2013 ,; FACTURA: M L20240513-1 FECHA: 2024-07-27 PRODUCTO: AFEITADORA NT-TITANIUM GOLD, MARCA: TURBOX, PROFESIONAL, MODELO: NT-TITANIUM, REFERENCIA: NO TIENE, USO O DESTINO: DOMESTICO, PELUQUERIA, AFEITADO Y CORTE, FUENTE DE ENERGIA: BATERIA EN LITIO RECARGABLE, SERIAL: NO TIENE, PRODUCTO SEGUN FACTURA: ELECTRIC SHAVER NT- TITANIUM GOLD //, PAIS ORIGEN: CHINA - 215. CANT (1024) PCE (ITEM 10). PRODUCTO: AFEITADORA NT-TITANIUM SHAVER, MARCA: TURBOX, PROFESIONAL, MODELO: NT-TITANIUM, REFERENCIA: NO TIENE, USO O DESTINO: DOMESTICO, P ELUQUERIA, AFEITADO Y CORTE, FUENTE DE ENERGIA: BATERIA EN LITIO RECARGABLE, SERIAL: NO TIENE, PRODUCTO SEG (continúa al respaldo)

127. Valor pagos anteriores: 0	128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXXXX	129. Fecha: XXXX XX XX
130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera Estado de levante: Levante automático	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración 032024001302294
No hay declaración posterior		133. Feha: 2024 09 19

134. Levante No. 032024001227181	135. Fecha 2024 - 09 - 19	Firma funcionario responsable	136. Nombre 137. C.C. No.
----------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------------

Firma declarante	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 \$ 996. Espacio para Número autoadhesivo 91003041535848
------------------	---	--