

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

4. Número de formulario
032025001351838-3

Importador

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

Declarante

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: 52446347
 30. Apellidos y nombres: GOMEZ ALVAREZ BIBIANA ANDREA

31. Clase Importador: 02
 32. Tipo declaración: Inicial
 33. Cod. 1
 34. No. Formulario Anterior: XXXXXXXXXXXXXXXX
 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. Cod. lugar ingreso de las mercancías: BOG
 41. Cod. Depósito: 13907
 42. Manifiesto de carga No.: 9194572944
 43. Año - Mes - Día: 2025 - 07 - 23
 44. Documento de transporte No.: TMSE3534917
 45. Año - Mes - Día: 2025 - 06 - 01

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: [REDACTED]
 47. Ciudad: [REDACTED]
 48. Cod. País Exportador: 215

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: [REDACTED]
 50. E-mail: [REDACTED]

51. No. de factura: RW-CONT20250305
 52. Año - Mes - Día: 2025 - 06 - 04
 53. Cod. país procedencia: 215
 54. Cod. Modo Transporte: 1
 55. Código de Bandera: 169
 56. Cod. Depto destino: 0
 57. Empresa transportadora: [REDACTED]
 58. Tasa de cambio \$ cvs: [REDACTED]

S 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: [REDACTED]
 72. Peso neto kgs. dcms: [REDACTED]
 73. Código embalaje: CT
 74. No. bultos: 656
 75. Subpartidas: 17
 76. Cod. unidad comercial: U
 77. Cantidad dcms: [REDACTED]

78. Valor FOB USD		79. Valor fletes USD		Autoliquidación		Concepto	%	Base	Total Liquidado (\$)	Total a pagar con esta declaración (\$)	Total Liquidado (USD)
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Arancel	92	5.00	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0	0.00
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	I.V.A.	97	19.00	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0	0.00
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Salvaguardia	102	0.00	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0	0.00
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Derechos Compensatorios	107	0.00	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0	0.00
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Derechos Antidumping	112	0.00	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0	0.00
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Sancion	117	0	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0	0
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Rescate	121	0	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0	0
Total									[REDACTED]	[REDACTED]	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 BOGI0236235-001 DECLARACION(3-37) MERCANCÍA UBICADA EN LOGISTICA ZONA FRANCA BOGOTA, CRA. 106 NO. 15-25, MANZANA 5 LOTE 32 Y 3
 3. MERCANCIA NUEVA, NO APLICA REGISTRO DE IMPORTACION SEGUN DECRETO 0925 DEL 2013 ; ; FACTURA: RW-CONT20250305 FECHA: 2025-06-04 P
 RODUCTO: AFEITADORA RS740, MARCA: TURBOX, MODELO: NT-ONIX, REFERENCIA: NO TIENE, SERIAL: NO TIENE, USO O DESTINO: USO PROFESIONAL
 O DOMSTICO, CORTE DE CABELLO Y AFEITADO, FUENTE DE ENERGIA: BATERIA DE LITIO, DESCRIPCION SEGÚN FACTURA: RS740 SHAVER, NT-ONIX,
 RS740, PAIS ORIGEN: CHINA - 215. CANT (1000) PCE (ITEM 4). XXX
 XXX

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: 032025001351838
 133. Feha: 2025 07 24

134. Levante No. 032025001120420
 135. Fecha: 2025 - 07 - 25
 Firma funcionario responsable: [REDACTED]
 136. Nombre: [REDACTED]
 137. C.C. No.: [REDACTED]

Firma declarante: [REDACTED]

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 Número autoadhesivo
91003045904850