REPÚBLICA DE COLOMBIA
DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Declaración de Importación

Privada | **500**

1. Año **2025**

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

4. Número de formulario **032025001352492-3**

Importador

5 . Número de Identificación Tributaria (NIT)	6 . DV.	11 . Apellidos y nombres o Razón Social
900204088	9	NEW TURBO SAS

13 . Dirección	15 . Teléfono	12 . Cód. Admón.	16 . Cód. Dpto	17 . Cód. Ciudad Municipio
CL 22 D 127 84 BG 5 CC EL DORAD	7460759	03	11	001

Declarante

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

29 . Número documento de identificación	30 . Apellidos y nombres
52446347	GOMEZ ALVAREZ BIBIANA ANDREA

31 . Clase Importador	32 . Tipo declaración	33 . Cod.	34 .No.Formulario Anterior	35 . Año - Mes - Día	36 . Cod. Admón.	37 . Declaración de Exportación	38 . Año - Mes - Día	39 . Cod. Admón.
02	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40 . Cod. lugar ingreso de las mercancías	41 . Cod. Depósito	42 . Manifiesto de carga	43 . Año - Mes - Día	44 . Documento de transporte	45 . Año - Mes - Día
BOG	13907	No. 9194572944	2025 - 07 - 23	No. TMSE3534917	2025 - 06 - 01

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

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

51 . No. de factura	52 . Año - Mes - Día	53 . Cod. país procedencia	54 . Cod. Modo Transporte	55 . Código de Bandera	56 . Cod. Depto destino	57 . Empresa transportadora	58 . Tasa de cambio $ cvs.
KL20250314	2025 - 03 - 14	215	1	169	0	[redacted]	[redacted]

S	59 . Subpartida arancelaria	60 . Cod. Complementario	61 . Cod. Suplementario	62 . Cod. Modalidad	63 . No. cuotas o meses	64 . Valor cuota USD	65 . Periodicidad del pago de la cuota	66 . Cod. país de origen	67 . Cod. Acuerdo
	8510901000	XX	XX	C200	XX	XXXX	XX	215	XXX

68 . Forma de pago de la importación	69 . Tipo de importación	70 . Cod. país compra	71 . Peso bruto kgs. dcms.	72 . Peso neto kgs. dcms.	73 . Código embalaje	74 . No. bultos	75 . Subpartidas	76 . Cod. unidad comercial	77 . Cantidad dcms.
03	01	215	[redacted]	[redacted]	CT	656	17	U	30[redacted]

78 .Valor FOB USD	79 . Valor fletes USD
[redacted]	[redacted]

80 . Valor Seguros USD	81 . Valor Otros Gastos USD
[redacted]	0

82 . Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83 . Ajuste valor USD
[redacted]	0.00

84 . Valor aduana USD	85 . Código registro o licencia	86 . Número
[redacted]	X	XXXXXXXXXX

87 . Cod. oficina	88 . Año	89 . Programa No	90 . Cód Interno del Producto
99	XXXX	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92 5.00	93 [redacted]	94 [redacted]	95 0	96 0.00
I.V.A.	97 19.00	98 [redacted]	99 [redacted]	100 0	101 0.00
Salvaguardia	102 0.00	103 0	104 0	105 0	106 0.00
Derechos Compensatorios	107 0.00	108 0	109 0	110 0	111 0.00
Derechos Antidumping	112 0.00	113 0	114 0	115 0	116 0.00
Sancion	117 0	118 0	119 0	120 0	
Rescate	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	125 [redacted]		126 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(27-37) MERCANCÍA UBICADA EN LOGISTICA ZONA FRANCA BOGOTA, CRA. 106 NO. 15-25, MANZANA 5 LOTE 32 Y 33. MERCANCIA NUEVA, NO APLICA REGISTRO DE IMPORTACION SEGUN DECRETO 0925 DEL 2013 ,; FACTURA: KL20250314 FECHA: 2025-03-14 PRODUCTO: CUCHILLAS, DESTINO: REPUESTO PARA MAQUINA DE AFEITAR NT-BLADE MAX, MARCA: NO TIENE, REFERENCIA: NO TIENE, DESCRIPCION SEGÚN FACTURA: NT-BLADE MAX RAZOR BLADE, PAIS ORIGEN: CHINA - 215. CANT (300000) PCE (ITEM 36). XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

130 . Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera	131 . Espacio exclusivo uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132 . No. Aceptación declaración
Estado de levante: Levante automático No hay declaración posterior		032025001352492 133. Feha: 2025 07 24

134 . Levante No. 032025001120469	135 . Fecha 2025 - 07 - 25	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 $ 0

996 . Espacio para Número autoadhesivo

91003045906484

Fecha de Impresión: 2025-07-25 13:01:52