01/12/23

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DIAN

Declaración de Importación

Privada **500**

1. Año **2023**

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

PAD MOUSE NEW NEOPO
• MP-01

4. Número de formulario **902023000213658-1**

C206

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social
900378652	1	JAL TECH SOLUCIONES S.A.S

13. Dirección	15. Teléfono	12. Cód. Admón.	16. Cód. Dpto	17. Cód. Ciudad Municipio
CR 42 CL 75 367 IN 103	4489101	90	05	360

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
890921491	4	AGENCIA DE ADUANAS	26	0464

29. Número documento de identificación	30. Apellidos y nombres
1037658602	ROMERO SERNA KARINA

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
	1608	No. 116575013889496	2023 - 11 - 08	No. ESL23091068	2023 - 10 - 06

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior | 47. Ciudad | 48. Cod.País Exportador: 351

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior | 50. E-mail

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.
	2023 - 09 - 28	215	1	169	5		4.092.33

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
4016100000	XX	XX	C100	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. dcmz.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
08	01	351	25.77	23.19	YY	747	18	U	4.000.00

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
2.200.00	26.01

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
2.59	13.67

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
42.27	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
2.242.27	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 15.00	93 9.176.109	94 1.376.000	95 1.376.000	96 0.00
I.V.A.	97 19.00	98 10.552.109	99 2.005.000	102 2.005.000	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
Sanción	117 0	118 0	119 0	120 0	
Rescate	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	125 3.381.000		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 el respaldo de este formulario)

DO I-1637/23 PEDIDO OC 206 DECLARACION 8 DE 18;NO REQUIERE CUMPLIR CON REGLAMENTO TECNICO YA QUE NO SON ENVASES Y EQUIPAMIENTOS D ESTINADOS A ENTRAR EN CONTACTO CON ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA CONSUMO HUMANO.NO REQUIERE CUMPLIR CON REGISTRO SANITARIO NI VISTO BU ENO DEL INVIMA YA QUE NO SE TRATA DE DISPOSITIVOS MEDICOS DE USO HUMANO. //FACTURA:XB 120601, FECHA:28-09-2023 CANTIDAD: 4,000 UN IDAD, REFERENCIA: SIN REFERENCIA, PRODUCTO: ALFOMBRILLA PARA MOUSE, MARCA: JALTECH, CÓDIGO DEL PRODUCTO: 10238, USO: EN COMPUTADO RES PARA APOYAR EL MOUSE, COMPOSICIÓN: CAUCHO CELULAR,ESTRATIFICADO CON MATERIA TEXTIL POR UNA CARA, ITEM:MP-01;PAD MOUSE, 102380 0// XXEOF

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

130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera
Estado de levante: Levante automático
No hay declaración posterior

131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores

132. No. Aceptación declaración: 902023000213658
133. Feha: 2023 11 29

134. Levante No. 902023000185273 | 135. Fecha: 2023 - 11 - 29 | Firma funcionario responsable | 136. Nombre: KARINA ROMERO SERNA | 137. C.C. No.: CC.1.037.658.602

Firma declarante

AGENCIA DE ADUANAS
LACOSTE Y ASOCIADOS S.A. NIVEL 2
COD. 464

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 $ 3.381.000

996. Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora
(Número del adhesivo)
BANCOLOMBIA S.A.
Autoadhesivo 07255260145731
Fecha presentación 2023-11-29 18:00:00
Valor pagado $3.381.000.00

Fecha de Impresión: 2023-11-29 18:31:53