

 Declaración de Importación		Privada		500	
1. Año 2015 Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)				4. Número de formulario 032015001849130-1	
Importador	5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social	
	900532903		3	MAQUET COLOMBIA S.A.S.	
Declarante	13. Dirección		15. Teléfono	12. Cód. Admón.	16. Cód. Dpto
	CL 93 12 54 OF 405		3268600	03	11
Declarante	24. Número de Identificación Tributaria (NIT)		25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	
	900231152		7	AGENCIA DE ADUANAS DLI S A NIVEL 2	
Declarante	29. Número documento de identificación		30. Apellidos y nombres		
	38264458		ORTIZ JIMENEZ MARLEN		
31. Clase Importador	32. Tipo declaración	33. Cod.	34. No. Formulario Anterior	35. Año - Mes - Día	36. Cod. Admón.
02	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX
37. Declaración de Exportación		38. Año - Mes - Día		39. Cod. Admón.	
No. XXXXXXXXXXXXXXXX		XXXX - XX - XX		XX	
40. Cod. lugar ingreso de las mercancías		41. Cod. Depósito		42. Manifiesto de carga	
BOG		25370		No. 116575006631163	
43. Año - Mes - Día		44. Documento de transporte		45. Año - Mes - Día	
2015 - 12 - 26		No. 5064664		2015 - 12 - 17	
46. Nombre exportador o proveedor en el exterior				47. Ciudad	
GETINGE INTERNATIONAL AB				GETINGE	
48. Cod. País Exportador				49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	
764				BOX 69 S-305 05	
50. E-mail				51. No. de factura	
46103356392				2637297	
52. Año - Mes - Día		53. Cod. país	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto destino
2015 - 12 - 14		764	4	169	11
57. Empresa transportadora		58. Tasa de cambio \$ cvs.		59. Subpartida arancelaria	
TAMPA CARGO S.A.S.		3,255.19		8419200000	
60. Cod. Complementario		61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD
XX		XX	C100	XX	XXXX
65. Periodicidad del pago de la cuota		66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo	68. Forma de pago de la importación	
XX		764	XXX	01	
69. Tipo de importación		70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs.	72. Peso neto kgs.	73. Código embalaje
01		764	1,600.56	1,296.70	CS
74. No. bultos		75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.	
16		2	U	1.00	
78. Valor FOB USD		79. Valor fletes USD		Auto liquidación	
50,937.01		6,572.53		Concepto % Base Total Liquidado (\$) Total a pagar con esta declaración (\$) Total Liquidado (USD)	
80. Valor Seguros USD		81. Valor Otros Gastos USD		Arancel 0.00 187,242,077 0 0	
11.55		0.00		I.V.A. 16.00 187,242,077 29,959,000 0	
82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD		83. Ajuste valor USD		Salvaguardia 0.00 0 0	
6,584.08		0.00		Derechos Compensatorios 0.00 0 0	
84. Valor aduana USD		85. Código registro o licencia		Derechos Antidumping 0.00 0 0	
57,521.09		R		Sancion 0 0	
86. Número		87. Cod. oficina		Rescate 0 0	
21656029		3		Total 29,959,000 0	
88. Año		89. Programa No		90. Cód Interno del Producto	
2015		XXXXXXXXXX		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 151018339 DECLARACION(1-2) MERCANCIA AMPARADA CON REGISTRO DE IMPORTACION NÚMERO. 21656029 DE FECHA 2015-11-23, VISTO BUENO IN VIMA. NO. 0095986 DEL 2015-11-18. NOS ACOGEMOS AL DECRETO 1625 DE 2015 QUE SEÑALA LA DESGRAVACION ARANCELARIA AL 0%. NO CONTIENE NI UTILIZA MATERIAL RADIOACTIVO. EXPEDIENTE 20082297. MERCANCIA NUEVA, AÑO DE FABRICACION 2015. PRODUCTO: ESTERILIZADOR - ACCESORIOS Y REPUESTOS - ESTERILIZADORES A VAPOR (AUTOCLAVES) PARA USO EN AMBIENTES HOSPITALARIOS, CON TODOS SUS COMPONENTES, PARTES Y ACCESORIOS PARA SU INSTALACION Y NORMAL FUNCIONAMIENTO / STEAM STERILIZER GSS67H, MARCA: GETINGE, MODELO: GSS67H, REFERENCIA: 67H132E-CTOM, USO O DESTINO: PARA ESTERILIZAR MATERIAL MEDICO, UTILIZANDO VAPOR DE AGUA A ALTA PRESION Y TEMPERA (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		131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores		132. No. Aceptación declaración	
Estado de levante: Levante automático				032015001849130	
No hay declaración posterior				133. Fecha: 2015 12 29	
134. Levante No. 032015001574093		135. Fecha		136. Nombre	
		2015 - 12 - 29			
Firma declarante		Firma funcionario responsable		137. C.C. No.	
997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)		980. Pago Total \$			
		0			
Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario		996. Espacio para Número autoadhesivo			
		91003013808091			

Fecha de Impresión: 2021-01-27 18:14:48

https://importaciones.dian.gov.co/SIGLOXXI/IMPORTACIONES/m_levante/m_declara... 27/01/2021