## Declaración de Importación

Privada

500

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

4. Número de formulario 032014001008965-3

5. Número de Identificación Tributari	a (NIT)		6, DV.	11 Aneilidos y pomi	bras o Razón Socia					***************************************	
860070078					1. Apellidos y nombres o Razón Social						
13. Dirección				15. Teléfono	MCOLMEDICA S.A           5. Teléfono         12. Cód. Admón.         [16. Cód. Dpto				17, Cód, Ciudad Municipio		
CL 36 15 42				2889858	ociones riversonina	03	11		001		
24. Número de Identificación Tributaria (NIT) 25. DV. 26. Razón social del					1			27. Tip	o usuario	28. Cód. usua	
					A1D/E1 4						
			ENCIA DE ADUANAS ADUANERA GRANCOLOMBIANA S.A. NIVEL 1 Apellidos y nombres						26	0010	
79778075	***************************************	ROJAS RO	MERO AL	VARO MAURICIO				***************************************			
31. Clase   32. Tipo declaración     33. Cod.   34.No.Formulario     1				5. Año - Mes - Día XXXX - XX - XX	36, Cod. Admón. XX	No. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		38. Año - Mes - XXXX - X	Año - Mes - Día 39. Cod.		
40. Cod, lugar ingreso 41. Cod, Depósito de las mercancias 13907 No. 032014000018835				3. Año - Mes - Dia 014 - 07 - 01		44, Documento de transporte No. FOHCTG920008			45. Año - Mes - Día 2014 - 05 - 14		
8. Nombre exportador o proveedor en el ex					47. Ciudad			48. Cod.Pais Exporte			
GSE INTERNATIONAL LTD.  19. Dirección exportador o proveedor en el el	avtorior					50, E-mail			1	249	
	ALCTIOI					ou, E-man					
		Cod. país 54. Cod. cedencia Transpor 351 1	te Bander	digo de 56. Cod. De ra destino	pto 67. Empresa t MCT S.A.	ransportadora S			58. Tasa	de cambio \$ c	
59. Subpartida arancelaria 60. C	od, 51. (	Cod	od. Modalidad	63, No. cuc	otas ISA Valar	cuota USD	65, Periodicidad del			1,8	
9019200000 Com	plementario Supi XX	lementario XX	C200	o meses		XXXX	pago de la cuota XX	de orig	d. país jen 215	67. Cod. Ac	
	0. Cod. país 71. empra 249		doms. 72. 3,088.94	. and many regar	cms. 73. Cóc 2,544.29 embala P	e 8		Cod. unidad 77.	. Cantidad d	ems.	
narcas, seriales y otros) (Si el c 10 11142213 DECLARACION REANIMACIÓN Y DEMÁS API 10 INVIMA 2012DM-00093 10 IRIA-KAIYA MEDICAL) VIGI 11 IRIA // REGISTRO SANITAL 11 IRIA // REGISTRO SANITAL	(1-2) (PEDII ARATOS DE TI 50 (NEBULIZI ENTE 11 DIC RIO INVIMA	DO 6123-1) A ERAPIA RESPI ADOR KAIYA M 2022 EXPEDI 2012DM-00093	PARATOS I RATORIA I EDICAL, A ENTE 2005 47 VIGENI	DE OZONOTERAP DE USO MEDICO ACCESORIOS Y 55852 RIESGO TE HASTA 05 D	IA, OXIGENO Y EN LABOR REPUESTOS IIA. FABRIO IC 2022 EX	RATORIO. M EXCLUSIVOS CANTE FOSH PEDIENTE 2	ERCANCIA NUEVA - NEBULIZADOR C AN CARE MEDICAI 0055541 (CONCEN	/ AÑO 2014 CLNICO PARA TECNOLOGY TRADORES I	A TERAP CO LT	STRO SAN IA RESPI D. ORIGE	
27. Valor pagos anteriores; 0		128. Recibe oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				ITOS DE OXIGENOTERAPIA (continúa al respalo 129. Facha: XXXX XX XX					
30. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera etado de levante: Levante automático			131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones E			nes Exteriores	132, No. Aceptación declaración 032014001008965				
lo hay declaración posterior							133, Feha: 2014	07 04			
34. Lovanto No. 032014000803979	135. Fecha		funcionario res	ponsable			136. Nombre 137. C.C. No.				
	2014 -	07 - 04	Samuel Company				of the same of the				
		de	<ol> <li>997. Espacio exclusivo para el sel de la entidad recaudadora Fecha efectiva de la transacción)</li> </ol>		0 9	980. Pago Total \$  32,998,1					
			Coloque el timbre de la máqu registradora al dorso de este fon			996. Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo) BOGOTA Autoadhesivo 01165061387517 Fecha presentación 2014-07-04 12:15:00 Valor pagado \$32,998,000			audadora		
de Impresión: 2014-08-11 16:2	7:35			20143579	845715					***************************************	