## 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

## 032025001171379-1

						. DV. 11 . Apellidos y nombres o Razón Social															
dor	5 . Número de Identificación Tributaria (NIT)																				
Importador	900565115 13 . Dirección								KINO COMPANY S.A.S         15 . Teléfono         12 . Cód. Admón.         16 . Cód. Dpto         17 . Cód. Ci							' . Cód. Ciud	ıdad Municipio				
	CR 13 A 12 58 BG 401 A							6017445014 03 11						001							
_							26 . Ra									. Cód. usuai	io				
Declarante	901076655					9	INTE	INTERLACE AGENCIA DE ADUANAS SAS NIVEL 2 26									578				
Decla	29 . Número documento de identificación							0 . Apellidos y nombres													
	80059459				LOPE	DPEZ GODOY CESAR JOANNY															
31 . Clase Importador O2 Sample Sampl									35 . Año - Mes - Día 36 . Cod. Admón. XXXX - XX - XX XX XX - XX XX XX - XX XX									Х			
40 . Cod. lugar ingreso de las mercancías 13907 HO. 9194551358						a		43 . Año - Mes - Día 44 . Documento de transporte No. STD2504044A								Año - Mes - )25 - 05 -					
СН	Nombre exportace INA RUISHEI Dirección exporta	NG İMPO	RT ANI	D EXPOR	Γ LIMITED			47 . Ciudad 48 . Cod.País Expor YIWU 215											portador		
	IT 2,BUILDIN				RICT, FU	ΓΙΑΝ S						. E-mail 86579	85184	295							
51 . No. de factura 52 . Año - Mes - Día 53 . Cod. país 20250429-3KN 2025 - 04 - 29 procedencia 215					Transp		55 . Código de Bandera 232	56 . Cod. Depto destino 0	57 . Empresa transpo TRANSPORTES							58 . Tasa de cambio \$ cvs. 4.169.13					
			61 . Cod Supleme X		62 . Co	od. Modalidad C200	63 . No. cuota o meses XX		64 . Valor cuota USI XXXX					a de origen			l. Acuerdo XX				
	Forma de pago a importación 03	69 . Tipo de mportación <b>01</b>		. Cod. país npra 215	71 . Peso bri	uto kgs.	dcms. 296.3	72 . Peso neto		ms. 73 66.70 <sup>em</sup>	. Código nbalaje PK	74 . N bultos		75 . Subpartidas 9	comerc		7 . Cantidad		.200.00		
78 .	Valor FOB USD	942.00		or fletes USD		46	5.25	Concepto	%		Base		Total	Liquidado (\$)		l a pagar		Fotal Liqui			
80 . Valor Seguros USD 81 . Valor Otros 0			or Otros Gast	os USD			Arancel	<sup>92</sup> 15.00	93	4.131	1.941	34	620.000	95 95	declaració	0 96	(USD)	0.00			
82 . Sumatoria de fletes, seguros 83 . Ajuste valor US y otros gastos USD				ste valor USD	)		0	I.V.A.	97 19.00	98	4.751	4.751.941		903.000	000		0 101		0.00		
49.08 84 . Valor aduana USD						j	Salvaguardia	0.00	103		0 104		0	0		0 106		0.00			
			o licencia			^^^^	11 = 1	Derechos Compensatorios	107	108			109	0	110		0 111		0.00		
87 .	Cod. oficina	991.08 88 . Año			90 . Cód Interr	no del Produ	ucto	Derechos	112	113			114		115		116				
99		XXXX	XXXX	xxxxx		0		Antidumping Sancion	0.00	118		- 0	119	U	120		0		0.00		
									121	122		0	123	0	124		0				
								Rescate	0			0	125	0			0				
L											Т	otal		1.523.000			120		0.00		
CONT VA . I LO: XX:	tinúe al respaldo o M 1/9 DO REFEREN MARCA: SIN S SURTIDOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	le este form 2025-06 CIA: TM MARCA . País XXXXXXX XXXXXXX	ulario) 630. 04. P CANTII de or XXXXXX	NOS ACC roducto: DAD:2400 igen: CH XXXXXXXX	OGEMOS A : MONEDE O(PCS)*/ HINA. MA	L DECRE RO. Com * REFER RCA: SI XXXXXXX	ETO 09 nposic RENCIA IN MAR	925 DE MAY ción: 90% A: TM05. P RCA CANTID	O DE 201 SILICON, roducto: AD:1800( XXXXXXXX	3, MIN 10% M MONED PCS)*/ XXXXXX	COMERC ETAL. ERO. C * **FA	IO. COLO Ompo CTUR	IMPOR RES Y sició A(S): XXXXX	TACIÓN EXEI ESTILOS SI n: 90% SIL: *NRO:20250 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	NTA D JRTID ICON, 9429- XXXXX	E REGIS OS. Par 10% MET 3KN FEC XXXXXXX	STRO, M Ís de o TAL. CO CHA:202 XXXXXXX	ERCANCÍ rigen: LORES Y 5-04-29 XXXXXXX	A NUE CHINA ESTI XXXX XXXXX		
127	. Valor pagos ar	teriores:	0				128 . Red	. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXX					XXXXXXX 129. Fecha: XXXX XX XX								
	. Espacio reserva ado de levante: Le			aduanera			131 . Esp									lo. Aceptación declaración 25001171379					
No l	nay declaración p	osterior						133. Feha: 2025 06 19													
134	. Levante No. 03	20250009	946423		<sub>ha</sub> 25 - 06 - 19		a funcion	ncionario responsable					136 . Nombre 137 . C.C. No.								
Firr	na declarante					d	le la ent	spacio exclusivo para el sello la entidad recaudadora 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 91003045363047									