


<div>REPÚBLICA DE COLOMBIA</div> <div><div></div><div><div>DIAN</div><div>Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales</div></div></div>		Declaración de Importación		Privada		500				
1. Año 2023 Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)				4. Número de formulario 902023000185217-4						
Importador	5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 811009393 13. Dirección ZF VDA CHACHAFRUTO BG 150			6. DV. 2	11. Apellidos y nombres o Razón Social LABORATORIOS DELTA S.A.S					
				15. Teléfono 3344033	12. Cód. Admón. 90	16. Cód. Dpto 05	17. Cód. Ciudad Municipio 615			
Declarante	24. Número de Identificación Tributaria (NIT) 800152297		25. DV. 4	26. Razón social del declarante autorizado AGENCIA DE ADUANAS BANADUANA SAS NIVEL 2		27. Tipo usuario 26	28. Cód. usuario			
	29. Número documento de identificación 79348384			30. Apellidos y nombres RIASCOS CAÑAS WILSON						
31. Clase Importador 02	32. Tipo declaración Inicial	33. Cod. 1	34. No. Formulario Anterior XXXXXXXXXXXXXX		35. Año - Mes - Día XXXX - XX - XX	36. Cod. Admón. XX	37. Declaración de Exportación No. XXXXXXXXXXXXXXXX	38. Año - Mes - Día XXXX - XX - XX	39. Cod. Admón. XX	
40. Cod. lugar ingreso de las mercancías MDE		41. Cod. Depósito 13902	42. Manifiesto de carga No. 2003618		43. Año - Mes - Día 2023 - 10 - 20		44. Documento de transporte No. SZBUN230803301		45. Año - Mes - Día 2023 - 08 - 20	
46. Nombre exportador o proveedor en el exterior SHENZHEN TECHDOW PHARMACEUTICAL CO.LTD						47. Ciudad SHENZHEN		48. Cod. País Exportador 215		
49. Dirección exportador o proveedor en el exterior NO.19 GAOXIN ZHONGYI ROAD, NANSHAN DISTRICT					50. E-mail ZHENGXUN.FANG@HEPALINK.COM					
51. No. de factura CILD2308071		52. Año - Mes - Día 2023 - 08 - 15	53. Cod. país procedencia 215	54. Cod. Modo Transporte 6	55. Código de Bandera 169	56. Cod. Depto destino 0	57. Empresa transportadora MCT S.A.S		58. Tasa de cambio \$ cvs. 4.249.71	
S	59. Subpartida arancelaria 3001901000	60. Cod. Complementario XX	61. Cod. Suplementario XX	62. Cod. Modalidad C230		63. No. cuotas o meses XX	64. Valor cuota USD XXXX	65. Periodicidad del pago de la cuota XX	66. Cod. país de origen 215	67. Cod. Acuerdo XXX
	68. Forma de pago de la importación 08	69. Tipo de importación 01	70. Cod. país compra 215	71. Peso bruto kgs. 3.281.87	72. Peso neto kgs. 1.507.41	73. Código embalaje CT	74. No. bultos 747	75. Subpartidas 1	76. Cod. unidad comercial KG	77. Cantidad dms. 1.507.41
78. Valor FOB USD 368.119.00		79. Valor fletes USD 2.144.71		Auto liquidación	Concepto	%	Base	Total Liquidado (\$)	Total a pagar con esta declaración (\$)	Total Liquidado (USD)
80. Valor Seguros USD 259.19		81. Valor Otros Gastos USD 0			Arancel	0.00	1.574.614.873	0	0	0.00
82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD 2.403.90		83. Ajuste valor USD 0.00			I.V.A.	0.00	1.574.614.873	0	0	0.00
84. Valor aduana USD 370.522.90		85. Código registro o licencia R			86. Número 50084866	Salvaguardia	0.00	0	0	0.00
						Derechos Compensatorios	0.00	0	0	0.00
						Derechos Antidumping	0.00	0	0	0.00
						Sancion	0	0	0	0
87. Cod. oficina 3		88. Año 2023	89. Programa No XXXXXXXXXX	90. Cód Interno del Producto 0	Rescate	0	0	0	0	0
					Total		0	0	0	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 717-2023 / FORMATO 1 DE 1 / NOS ACOGEMOS A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO, LEY 2010 DE 2019 ARTICULO 12; BIENES EXENTOS DE IVA.; NACIONALIZACION PARCIAL, SALEN 268700 UNDS(JERINGAS) EN 747 CARTONES CON 3281.87 KG PESO BRUTO, NOM BRE DEL PRODUCTO: ENOXAPARINA SODICA JERINGAS PRELLENADAS 40 MG/ 0.4 ML, PRINCIPIO ACTIVO: CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE ENOXAPARINA SODICA, CONCENTRACION DE 40 MG/0.4ML, VIA DE ADMINISTRACION SUBCUTANEA, FORMA FARMACEUTICA SOLUCION INYECTABLE, INDICACION ES Y USO TERAPEUTICO: PROFILAXIS DE ENFERMEDAD TROMBOEMBOLICA VENOSA (ETV), EN PARTICULAR CUANDO PUEDA ESTAR ASOCIADA CON CIRUGIA ORTOPEDICA O GENERAL, PROFILAXIS DEL TROMBOEMBOLISMO EN PACIENTES MEDICOS CONFINADOS A CAMA DEBIDO A UNA E(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 Estado de levante: Después de insp.: levante No hay declaración posterior Acta de inspección No.: 902023000014374 Inició: 2023-11-02 11:17:39 Finalizó: 2023-11-02 15:42:00				131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores				132. No. Aceptación declaración 902023000185217 133. Feha: 2023 10 23		
134. Levante No. 902023000167854		135. Fecha 2023 - 11 - 02		Firma funcionario responsable				136. Nombre FLOREZ TABARES LEIDY ASTRID 137. C.C. No. 39191249		
Firma declarante				997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)				980. Pago Total \$ 0		

	<p>Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario</p>	<p>996 . Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo)</p> <p>SYGA Autoadhesivo 92902300893245 Fecha presentación 2023-10-23 14:33:33 Valor pagado \$0.00</p>
--	---	---

Fecha de Impresión: 2024-03-05 11:47:47