

 <b>DIAN</b> <small>Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales</small>		<b>Declaración de Importación</b>		<b>Privada</b>		<b>500</b>		
1. Año <b>2023</b> Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)				4. Número de formulario <b>902023000100667-0</b>				
Importador	5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social				
	811009393		2	LABORATORIOS DELTA S.A.S				
	13. Dirección		15. Teléfono	12. Cód. Admón.	16. Cód. Dpto	17. Cód. Ciudad Municipio		
ZF VDA CHACHAFRUTO BG 150		3344033		90	05	615		
Declarante	24. Número de Identificación Tributaria (NIT)		25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado		27. Tipo usuario	28. Cód. usuario	
	800152297		4	AGENCIA DE ADUANAS BANADUANA SAS NIVEL 2		26		
	29. Número documento de identificación		30. Apellidos y nombres					
79348384		RIASCOS CAÑAS WILSON						
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. XXXXXXXXXXXXXXXX	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	
MDE		13902	No. 1952047		2023 - 06 - 21		No. SZBUN221203401	
45. Año - Mes - Día		46. Nombre exportador o proveedor en el exterior		47. Ciudad		48. Cod. País Exportador		
2022 - 12 - 29		SHENZHEN TECHDOW PHARMACEUTICAL CO. LTD		SHENZHEN		215		
49. Dirección exportador o proveedor en el exterior				50. E-mail				
NO.19 GAOXINZHONGYI ROAD, NANSHAN DISTRICT				ZHENGXUN.FANG@HEPALINK.COM				
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.
CILD2212211		2022 - 12 - 21	215	6	169	0	MCT S.A.S	4.114.39
S	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
	3001901000	XX	XX	C230	XX	XXXX	XX	215
67. Cod. Acuerdo	XXX							
68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs.	72. Peso neto kgs.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial
01	01	215	160.13	44.99	CT	22	1	kg
77. Cantidad dcms.			44.99					
78. Valor FOB USD		79. Valor fletes USD						
11.949.80		86.27						
80. Valor Seguros USD		81. Valor Otros Gastos USD						
8.43		0						
82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD		83. Ajuste valor USD						
94.70		0.00						
84. Valor aduana USD		85. Código registro o licencia	86. Número					
12.044.50		R	50069277					
87. Cod. oficina		88. Año	89. Programa No	90. Cód Interno del Producto				
3		2023	XXXXXXXXXX	0				
<b>Autoliquidación</b>								
Concepto		%		Base		Total Liquidado (\$)		Total a pagar con esta declaración (\$)
Arancel		0.00		49.555.770		0		0.00
I.V.A.		0.00		49.555.770		0		0.00
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		
Rescate		0		0		0		
Total						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 380-2023 / 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 8020 UNDS (JERINGAS) EN 22 CARTONES CON 160.13 KG PESO BRUTO; NOMBRE DEL PRODUCTO: ENOXAPARINA SODICA JERINGAS PRELLENADAS 40 mg/ 0.4 mL, PRINCIPIO ACTIVO: CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE ENOXAPARIN A SODICA, CONCENTRACION DE 40 mg/0.4mL, VIA DE ADMINISTRACION SUBCUTANEA, FORMA FARMACEUTICA SOLUCION INYECTABLE, INDICACIONES 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 ENFERME (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: Levante automático No hay declaración posterior			131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores			132. No. Aceptación declaración 902023000100667		
133. Fecha: 2023 06 28								
134. Levante No. 902023000093874		135. Fecha	Firma funcionario responsable		136. Nombre		137. C.C. No.	
2023 - 06 - 28								
Firma declarante		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 autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo)				
				SYGA Autoadhesivo 92902300530023 Fecha presentación 2023-06-28 16:07:40 Valor pagado \$ No se aplicó el pago				

Fecha de Impresión: 2024-09-23 13:26:24

[https://importaciones.dian.gov.co/SIGLOXXI/IMPORTACIONES/m\\_levante/m\\_declara...](https://importaciones.dian.gov.co/SIGLOXXI/IMPORTACIONES/m_levante/m_declara...) 23/09/2024