

Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

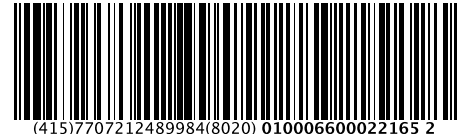
2. Concepto 1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

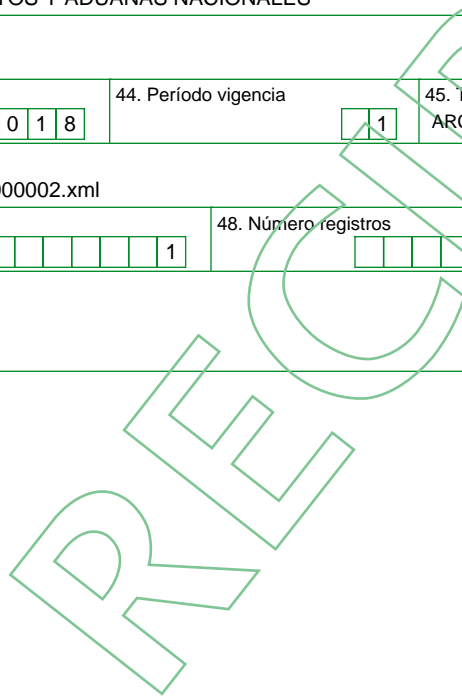
100066000221652



(415)7707212489984(8020) 010006600022165 2

Interesado	25. Tipo documento Cédula de ciudadanía	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3	26. Número de identificación	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0			
	27. Primer apellido TOVAR	28. Segundo apellido NARANJO		29. Primer nombre ARLEY		30. Otros nombres ANTONIO	
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT):	61. DV		33. Tipo documento NIT		34. Número de identificación	
	<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 - <input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2
Destinatario	35. Apellidos y nombres o razón social FUNDACION SOCIAL SUEÑOS DE VIDA						
	37. Tipo documento NIT	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1		38. Número de identificación			
	39. Apellidos y nombres o razón social DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES						
40. Formato 2531				41. Versión		42. Concepto solicitud INSERCIÓN/NUEVO	
43. Año vigencia		44. Período vigencia		45. Tipo archivo ARCHIVO XML		<input type="checkbox"/> 1	
<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 1	
46. Nombre archivo Dmuisca_010253101201800000002.xml							
47. Cantidad archivos			48. Número registros			49. Número formulario anterior	
<input type="checkbox"/> 1			<input type="checkbox"/> 9			<input type="checkbox"/> 1	

52. Descripción



La firma de este documento constituye un comprobante de la entrega a través del servicio de presentación de información por envío de archivos, sin perjuicio de las verificaciones posteriores que efectúe la DIAN en sus especificaciones técnicas y su contenido.

Firma del Interesado: _____

997. Fecha Transacción 2 0 1 8-0 4-2 5/1 6:4 1:3 1

984. Funcionario _____

985. Cargo _____

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

100066000221652



(415)7707212489984(8020) 010006600022165 2

RELACIÓN DE ANEXOS

50. Índice	51. Archivo Anexo	53. Tipo de Archivo	54. Código de Seguridad
1	Dmuisca_010253101201800000002.xml		

