

Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

2. Concepto 1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

10006000221321



(415)7707212489984(8020) 010006600022132 1

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):	<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		61. DV	<input type="checkbox"/> -	33. Tipo documento NIT	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1
	34. Número de identificación						
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	<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8			
39. Apellidos y nombres o razón social DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES							
40. Formato 2530				41. Versión	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 0	42. Concepto solicitud INSERCIÓN/NUEVO	<input type="checkbox"/> 1
43. Año vigencia		<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8		44. Período vigencia	<input type="checkbox"/> 1	45. Tipo archivo ARCHIVO XML	<input type="checkbox"/> 1
46. Nombre archivo Dmuisca_010253001201800000001.xml							
47. Cantidad archivos			<input type="checkbox"/> 1		48. Número registros	<input type="checkbox"/> 3	
49. Número formulario anterior							

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 6:3 8:3 4

984. Funcionario _____

985. Cargo _____

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066000221321



(415)7707212489984(8020) 010006600022132 1

RELACIÓN DE ANEXOS

50. Índice	51. Archivo Anexo	53. Tipo de Archivo	54. Código de Seguridad
1	Dmuisca_010253001201800000001.xml		

