

Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

2. Concepto 1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

10006000403655



(415)7707212489984(8020) 010006600040365 5

Interesado	25. Tipo documento Cédula de ciudadanía	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3	26. Número de identificación	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0
	27. Primer apellido	CARRILLO	28. Segundo apellido	RODRIGUEZ
Remitente	29. Primer nombre	DIANA	30. Otros nombres	MARCELA
	60. Número de Identificación Tributaria (NIT):	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	61. DV	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> 2
Destinatario	33. Tipo documento	NIT	34. Número de identificación	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
	35. Apellidos y nombres o razón social	FUNDACION MI QUERIDO SOLDADO		
Destinatario	37. Tipo documento	NIT	38. Número de identificación	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1 <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	2532	41. Versión	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2	42. Concepto solicitud
43. Año vigencia	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 7	44. Período vigencia	<input type="checkbox"/> 1	45. Tipo archivo
46. Nombre archivo	Dmuisca_010253201201800000001.xml			
47. Cantidad archivos	<input type="checkbox"/> 1	48. Número registros	<input type="checkbox"/> 4	49. Número formulario anterior

52. Descripción

RECIBIDO

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 7/0 9:5 7:0 5

984. Funcionario _____

985. Cargo _____

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

100066000403655



(415)7707212489984(8020) 010006600040365 5

RELACIÓN DE ANEXOS

50. Índice	51. Archivo Anexo	53. Tipo de Archivo	54. Código de Seguridad
1	Dmuisca_010253201201800000001.xml		

