

Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

2. Concepto INSERCION/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



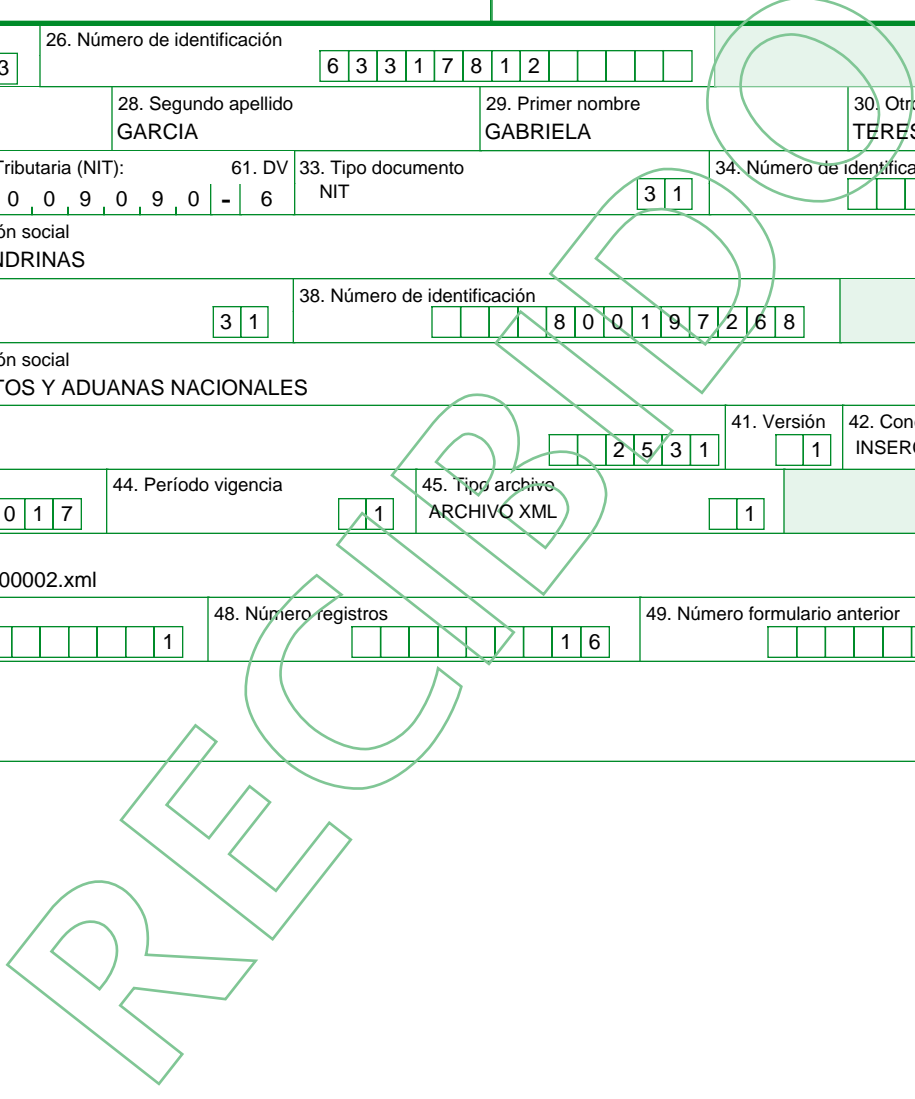
4. Número de formulario

100066000878293



(415)7707212489984(8020) 010006600087829 3

Interesado	25. Tipo documento Cédula de ciudadanía <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/>	26. Número de identificación <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>		
	27. Primer apellido SANTOS	28. Segundo apellido GARCIA	29. Primer nombre GABRIELA	30. Otros nombres TERESITA
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 0 0 0 0 9 0 9 0 - 6		61. DV 6	33. Tipo documento NIT
	35. Apellidos y nombres o razón social FUNDACION LAS GOLONDRINAS			34. Número de identificación <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/>
Destinatario	37. Tipo documento NIT <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/>		38. Número de identificación <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="8"/>	
	39. Apellidos y nombres o razón social DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES			
40. Formato 2531		41. Versión <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/>		42. Concepto solicitud INSERCION/NUEVO <input type="text" value="1"/>
43. Año vigencia <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/>		44. Período vigencia <input type="text" value="1"/>		45. Tipo archivo ARCHIVO XML <input type="text" value="1"/>
46. Nombre archivo Dmuisca_010253101201800000002.xml				
47. Cantidad archivos <input type="text" value="1"/>		48. Número registros <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>		49. Número formulario anterior <input type="text"/>



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 4-3 0/0 6:5 5:2 7

984. Funcionario _____

985. Cargo _____

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066000878293



(415)7707212489984(8020) 010006600087829 3

RELACIÓN DE ANEXOS

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

