

Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

2. Concepto 1 2 REEMPLAZO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066000540581



(415)7707212489984(8020) 010006600054058 1

Interesado	25. Tipo documento Cédula de ciudadanía	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 3	26. Número de identificación	<input type="text" value="7"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="5"/>				
	27. Primer apellido CONTRERAS	28. Segundo apellido GONZALEZ	29. Primer nombre ERNEY	30. Otros nombres LEONARDO				
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 6 0 0 7 9 4 5 6 - 5	61. DV 5	33. Tipo documento NIT	<input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 1	34. Número de identificación		<input type="text" value="8"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/>	
	35. Apellidos y nombres o razón social FUNDACION SOCIAL							
Destinatario	37. Tipo documento NIT	<input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 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 2530	41. Versión			<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="checkbox"/> 1	42. Concepto solicitud REEMPLAZO	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	
43. Año vigencia	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/>	44. Período vigencia	<input type="checkbox"/> 1	45. Tipo archivo ARCHIVO XML	<input type="checkbox"/> 1			
46. Nombre archivo Dmuisca_020253001201800000023.xml								
47. Cantidad archivos	<input type="text" value="1"/>	48. Número registros	<input type="text" value="9"/>			49. Número formulario anterior		<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="4"/>
52. Descripción								

RECEIVED

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 7/1 9:3 7:3 2

984. Funcionario _____

985. Cargo _____

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

100066000540581



(415)7707212489984(8020) 010006600054058 1

RELACIÓN DE ANEXOS

50. Índice	51. Archivo Anexo	53. Tipo de Archivo	54. Código de Seguridad
1	Dmuisca_020253001201800000023.xml		

