

Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

2. Concepto 1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

10006000271609



(415)7707212489984(8020) 010006600027160 9

Interesado	25. Tipo documento Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3	26. Número de identificación <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 4	
	27. Primer apellido DIAZ	28. Segundo apellido ROMERO	29. Primer nombre RICARDO
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 7	61. DV - <input type="checkbox"/> 1	33. Tipo documento NIT <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1
	35. Apellidos y nombres o razón social FUNDACION VIDA RAQUEL K GILINSKI		34. Número de identificación <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 7
Destinatario	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 2531		41. Versión <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1	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"/> 7	44. Período vigencia <input type="checkbox"/> 1	45. Tipo archivo ARCHIVO XML <input type="checkbox"/> 1	
46. Nombre archivo Dmuisca_010253101201800000002.xml			
47. Cantidad archivos <input type="checkbox"/> 1	48. Número registros <input type="checkbox"/> 9	49. Número formulario anterior <input type="checkbox"/>	

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 6/1 0:3 0:3 9

984. Funcionario _____

985. Cargo _____

