

Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

2. Concepto 1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



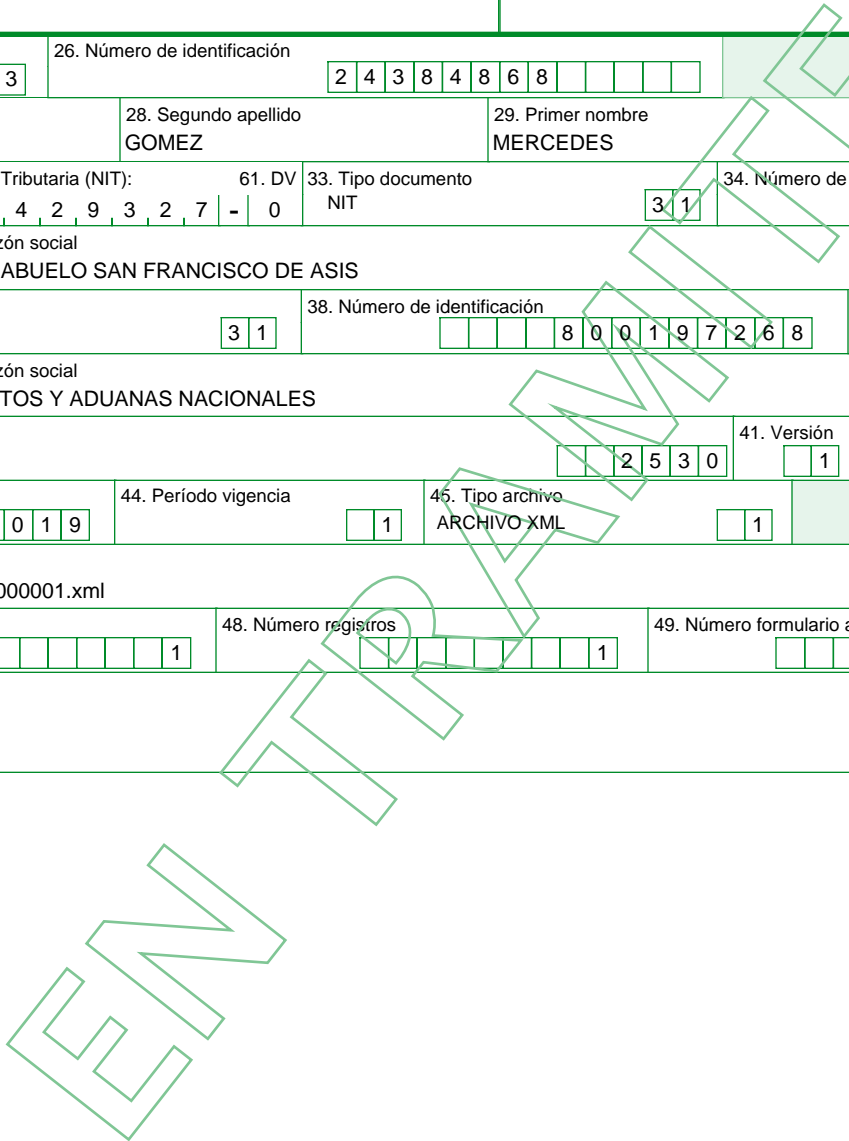
4. Número de formulario

100066003007124



(415)7707212489984(8020) 010006600300712 4

| | | | | |
|---|--|--|---|--|
| Interesado | 25. Tipo documento Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3 | 26. Número de identificación <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 | | |
| | 27. Primer apellido PELAEZ | 28. Segundo apellido GOMEZ | 29. Primer nombre MERCEDES | 30. Otros nombres DEL SOCORRO |
| Remitente | 60. Número de Identificación Tributaria (NIT): <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> 0 | 61. DV NIT | 33. Tipo documento <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1 | 34. Número de identificación <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 7 |
| | 35. Apellidos y nombres o razón social FUNDACION CASA DEL ABUELO SAN FRANCISCO DE ASIS | | | |
| 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 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"/> 9 | 44. Período vigencia <input type="checkbox"/> 1 | 45. Tipo archivo ARCHIVO XML <input type="checkbox"/> 1 | | |
| 46. Nombre archivo Dmuisca_010253001201900000001.xml | | | | |
| 47. Cantidad archivos <input type="checkbox"/> 1 | 48. Número registros <input type="checkbox"/> 1 | 49. Número formulario anterior <input type="checkbox"/> 1 | | |
| 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 9-0 4-0 1/2 3:1 3:2 3

984. Funcionario _____

985. Cargo _____

