


Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

2. Concepto 1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN

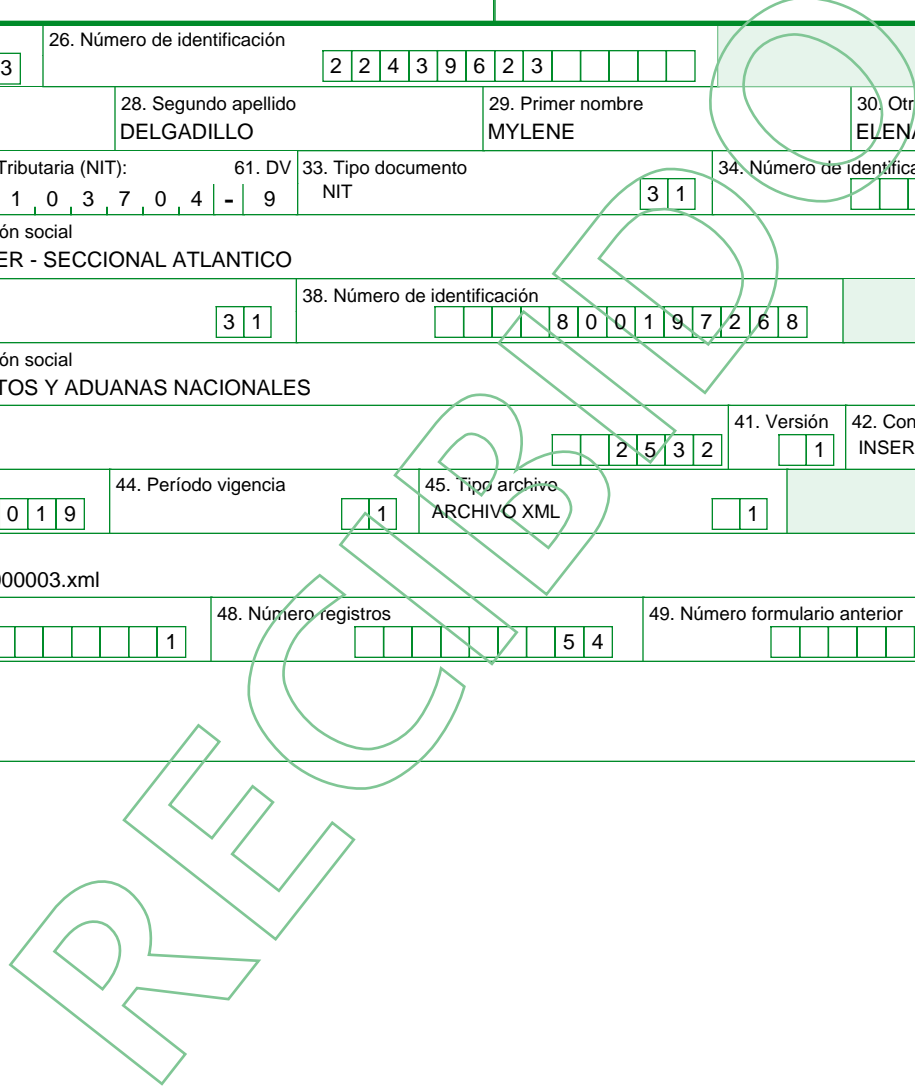


4. Número de formulario 100066002601502



(415)7707212489984(8020) 010006600260150 2

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"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3					
	27. Primer apellido	SANCHEZ	28. Segundo apellido	DELGADILLO	29. Primer nombre	MYLENE	30. Otros nombres	ELENA	
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT):	8 9 0 1 0 3 7 0 4 - 9		61. DV	9	33. Tipo documento	NIT	34. Número de identificación	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1
	35. Apellidos y nombres o razón social	LIGA CONTRA EL CANCER - SECCIONAL ATLANTICO							
Destinatario	37. Tipo documento	NIT	38. Número de identificación	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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	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_010253201201900000003.xml									
47. Cantidad archivos			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1			48. Número registros		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5 4	
49. Número formulario anterior <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>									
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 3-2 7/1 0:5 1:0 5

984. Funcionario _____

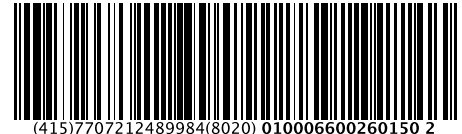
985. Cargo _____

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066002601502



RELACIÓN DE ANEXOS

50. Índice	51. Archivo Anexo	53. Tipo de Archivo	54. Código de Seguridad
1	Dmuisca_010253201201900000003.xml		

