

Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

2. Concepto  1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



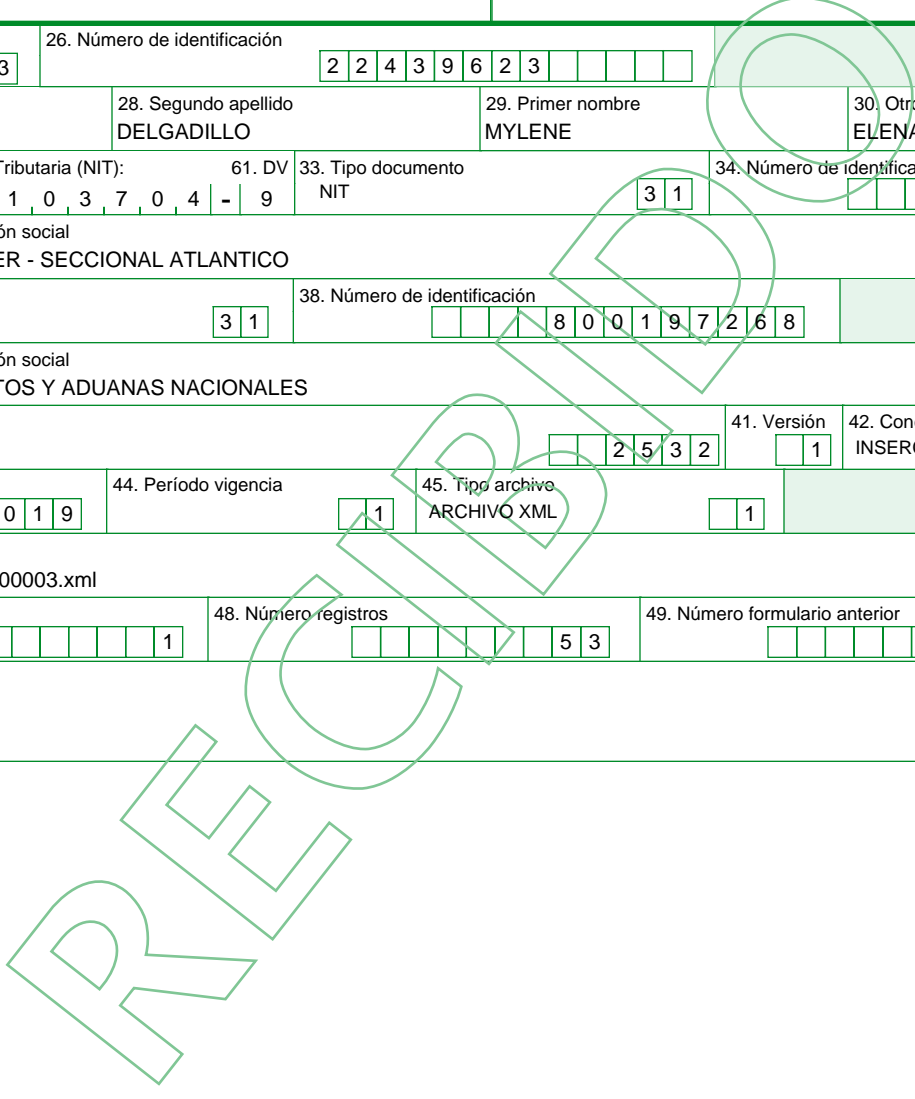
4. Número de formulario

100066003541220



(415)7707212489984(8020) 010006600354122 0

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): <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 4 - <input type="checkbox"/> 9	61. DV 9	33. Tipo documento NIT	34. Número de identificación <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 4
	35. Apellidos y nombres o razón social LIGA CONTRA EL CANCER - SECCIONAL ATLANTICO				
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 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_010253201202000000003.xml					
47. Cantidad archivos <input type="checkbox"/> 1	48. Número registros <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 3	49. Número formulario anterior			
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 2 0-0 6-2 5/1 1:3 4:1 0

984. Funcionario \_\_\_\_\_

985. Cargo \_\_\_\_\_

