

Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

2. Concepto  1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

10006000375351



(415)7707212489984(8020) 010006600037535 1

Interesado	25. Tipo documento Cédula de ciudadanía	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3	26. Número de identificación	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 8										
	27. Primer apellido	SUAREZ		28. Segundo apellido	AYALA		29. Primer nombre	DAIRA		30. Otros nombres	VERONICA			
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT):	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 - <input type="checkbox"/> 3			61. DV	<input type="checkbox"/> 3		33. Tipo documento	NIT		34. Número de identificación	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8		
	35. Apellidos y nombres o razón social	FUNDACION MUJERES TIC												
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		<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_010253101201800000001.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

RECEBIDO

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 2018-04-26/22:15:23

984. Funcionario

985. Cargo

