

Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

2. Concepto 1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066002793131



(415)7707212489984(8020) 010006600279313 1

Interesado	25. Tipo documento Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3		26. Número de identificación <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2				
	27. Primer apellido GRAJALES		28. Segundo apellido GRAJALES		29. Primer nombre MARIA		
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 9 0 9 8 5 6 6 6 - 0		61. DV 0		33. Tipo documento NIT <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1		
	34. Número de identificación <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8 9 0 9 8 5 6 6 6						
Destinatario	35. Apellidos y nombres o razón social ASOCIACION MUTUAL SANTA ELENA						
	37. Tipo documento NIT <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1		38. Número de identificación <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8 0 0 1 9 7 2 6 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"/> 8		44. Período vigencia <input type="checkbox"/> 1		45. Tipo archivo ARCHIVO XML <input type="checkbox"/> 1			
46. Nombre archivo Dmuisca_010253101201900000002.xml							
47. Cantidad archivos <input type="checkbox"/> <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 3		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"/>			

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 9-0 3-2 8/2 1:5 0:2 2

984. Funcionario _____

985. Cargo _____

