

Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

2. Concepto 1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066002231014



(415)7707212489984(8020) 010006600223101 4

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"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 1				
	27. Primer apellido	CORTES		28. Segundo apellido	LEON		29. Primer nombre	30. Otros nombres
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT):	<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9 - <input type="checkbox"/> 1		61. DV	<input type="checkbox"/> 1		33. Tipo documento	34. Número de identificación
	35. Apellidos y nombres o razón social		FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA					
Destinatario	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"/> <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 1	42. Concepto solicitud	<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	
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"/> 2 <input type="checkbox"/> 6		49. Número formulario anterior		

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	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9-0 <input type="checkbox"/> 3-2 <input type="checkbox"/> 0/1 <input type="checkbox"/> 1:0 <input type="checkbox"/> 9:0 <input type="checkbox"/> 5							
	984. Funcionario	_____							
	985. Cargo	_____							

