

Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

2. Concepto 1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

10006000290269



(415)7707212489984(8020) 010006600029026 9

Interesado	25. Tipo documento Cédula de extranjería <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2	26. Número de identificación <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 8		
	27. Primer apellido MANRIQUE	28. Segundo apellido CASTRO	29. Primer nombre MANUEL	30. Otros nombres HORACIO
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 - <input type="checkbox"/> 1	61. DV 1	33. Tipo documento NIT	34. Número de identificación <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1
	35. Apellidos y nombres o razón social FUNDACION FUNDAMUNDO			
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_010253101201800000002.xml				
47. Cantidad archivos <input type="checkbox"/> 1	48. Número registros <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	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 2 0 1 8-0 4-2 6/1 2:2 1:3 0

984. Funcionario _____

985. Cargo _____

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066000290269



RELACIÓN DE ANEXOS

50. Índice	51. Archivo Anexo	53. Tipo de Archivo	54. Código de Seguridad
1	Dmuisca_010253101201800000002.xml		

