

Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

2. Concepto 2 REEMPLAZO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

10006000353243



Interesado	25. Tipo documento Cédula de extranjería <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	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"/> - <input type="checkbox"/> 1		61. DV NIT	33. Tipo documento <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1
	34. Número de identificación <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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			
Destinatario	35. Apellidos y nombres o razón social FUNDACION FUNDAMUNDO			
	37. Tipo documento NIT	38. Número de identificación <input type="checkbox"/> <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 2532			41. Versión <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2	42. Concepto solicitud REEMPLAZO <input type="checkbox"/> 2
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_020253201201800000004.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"/> <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"/> 2 <input type="checkbox"/> 8		49. Número formulario anterior 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8	
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 1 8-0 4-2 6/1 8:5 4:1 4

984. Funcionario _____

985. Cargo _____

