

Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

2. Concepto ☐ 1 ☒ 2 REEMPLAZO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066000492721



(415)7707212489984(8020) 010006600049272 1

| | | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|---|-------------------------------------|--|
| Interesado | 25. Tipo documento Cédula de ciudadanía | <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 3 | 26. Número de identificación | <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | |
| | 27. Primer apellido AYALA | | 28. Segundo apellido ORAMAS | | | 29. Primer nombre GLORIA | 30. Otros nombres | |
| Remitente | 60. Número de Identificación Tributaria (NIT): | <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> 9 | 61. DV | <input type="checkbox"/> 9 | 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"/> <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 1 |
| | 35. Apellidos y nombres o razón social FUNDACION DE PROMOCION EDUCATIVA SATHYA SAI DE VALORES HUMANOS | | | | | | | |
| 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"/> 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"/> 1 <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_020253201201800000005.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"/> 4 <input type="checkbox"/> 2 | 49. Número formulario anterior | <input type="checkbox"/> 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"/> 4 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 5 | | | |
| 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.

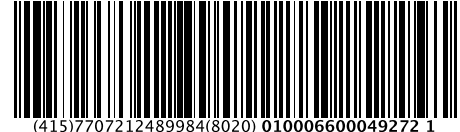
Firma del Interesado: _____

997. Fecha Transacción 2 0 1 8-0 4-2 7/1 6:2 4:2 8

984. Funcionario _____

985. Cargo _____

100066000492721



(415)7707212489984(8020) 010006600049272 1

[illegible]