

Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

2. Concepto ☐ 1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066000406144



(415)7707212489984(8020) 010006600040614 4

Interesado	25. Tipo documento Cédula de ciudadanía	<input type="checkbox"/> 1 <input 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
	27. Primer apellido AYALA	28. Segundo apellido ORAMAS	29. Primer nombre GLORIA	30. Otros nombres
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 1 8 2 5 7 1 - 9	61. DV 9	33. Tipo documento NIT	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1
	34. Número de identificación <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			
Destinatario	35. Apellidos y nombres o razón social FUNDACION DE PROMOCION EDUCATIVA SATHYA SAI DE VALORES HUMANOS			
	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 2530		<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 0	41. Versión <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_010253001201800000001.xml				
47. Cantidad archivos <input type="checkbox"/> 1		48. Número registros <input type="checkbox"/> 3	49. Número formulario anterior <input type="checkbox"/>	

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 0:1 0:3 5

984. Funcionario _____

985. Cargo _____

100066000406144



(415)7707212489984(8020) 010006600040614 4

[illegible]