

Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

2. Concepto INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

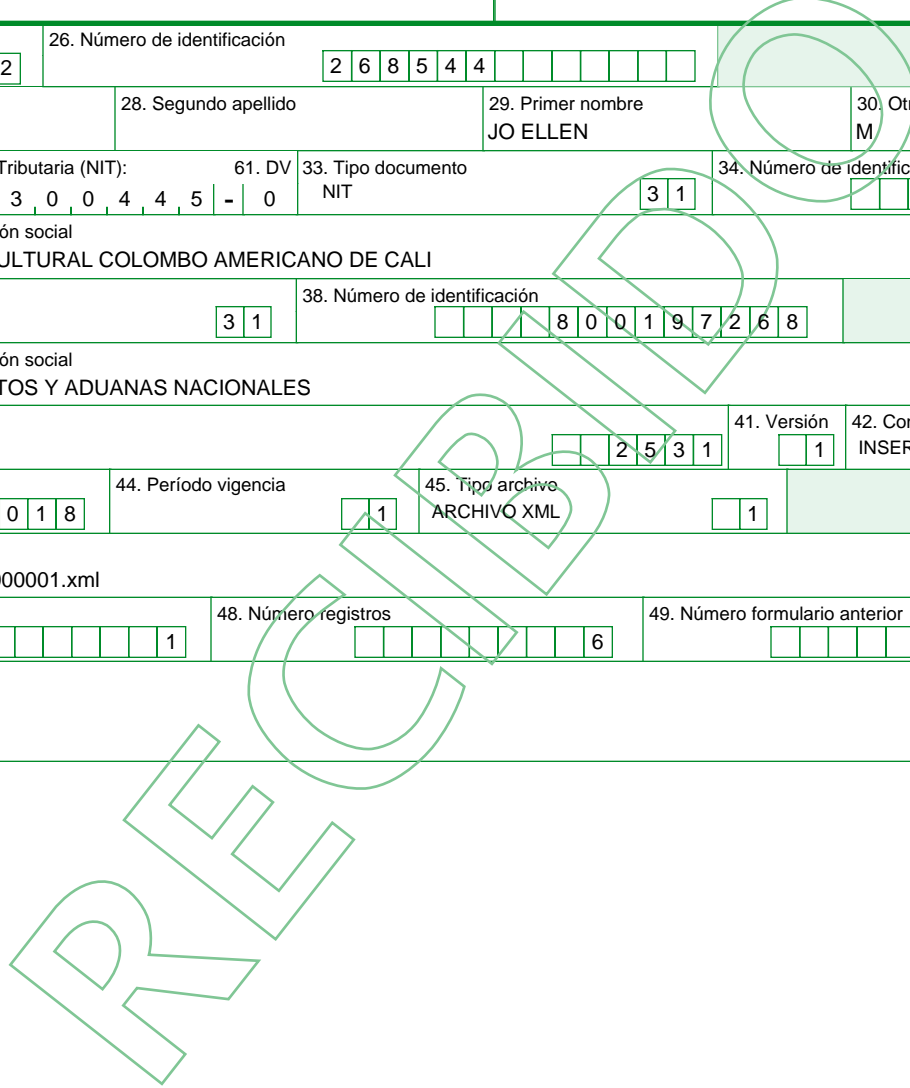
100066000299746



(415)7707212489984(8020) 010006600029974 6

Interesado	25. Tipo documento Cédula de extranjería <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/>	26. Número de identificación <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="4"/>		
	27. Primer apellido SIMPSON	28. Segundo apellido	29. Primer nombre JO ELLEN	30. Otros nombres M
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> - <input type="text" value="0"/>	61. DV 0	33. Tipo documento NIT	34. Número de identificación <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/>
	35. Apellidos y nombres o razón social FUNDACION CENTRO CULTURAL COLOMBO AMERICANO DE CALI			
Destinatario	37. Tipo documento NIT <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/>	38. Número de identificación <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="8"/>		
	39. Apellidos y nombres o razón social DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES			
40. Formato 2531		41. Versión <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/>	42. Concepto solicitud INSERCIÓN/NUEVO <input type="text" value="1"/>	
43. Año vigencia <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/>	44. Período vigencia <input type="text" value="1"/>	45. Tipo archivo ARCHIVO XML <input type="text" value="1"/>		
46. Nombre archivo Dmuisca_010253101201800000001.xml				
47. Cantidad archivos <input type="text" value="1"/>	48. Número registros <input type="text" value="6"/>	49. Número formulario anterior <input type="text"/>		

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 3:5 5:4 0

984. Funcionario _____

985. Cargo _____

