

Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

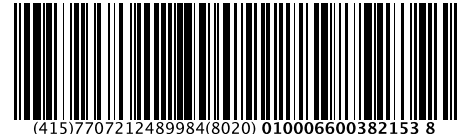
2. Concepto 1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

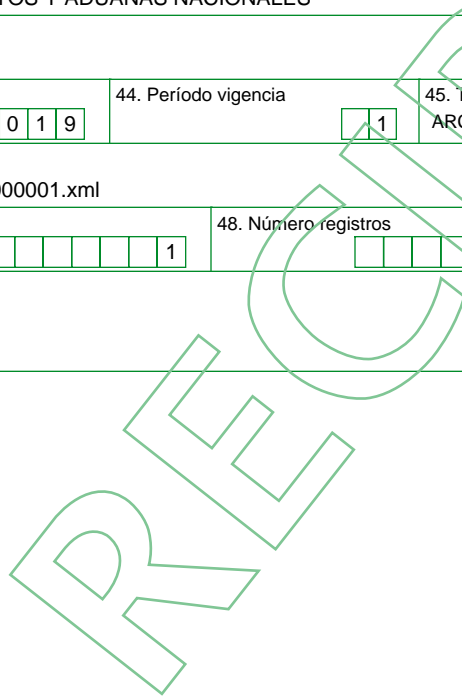
100066003821538



(415)7707212489984(8020) 010006600382153 8

Interesado	25. Tipo documento Cédula de Ciudadanía <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3		26. Número de identificación <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 5	
	27. Primer apellido ROJAS		28. Segundo apellido PIEDRAHITA	
Remitente	29. Primer nombre MARIA		30. Otros nombres ELENA	
	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 2		61. DV -	
Destinatario	33. Tipo documento NIT <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1		34. Número de identificación <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 2	
	35. Apellidos y nombres o razón social ASOCIACION MUTUAL SAN JERONIMO			
	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		41. Versión <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 0		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"/> 9		44. Período vigencia <input type="checkbox"/> 1		45. Tipo archivo ARCHIVO XML <input type="checkbox"/> 1
46. Nombre archivo Dmuisca_010253001202000000001.xml				
47. Cantidad archivos <input type="checkbox"/> 1		48. Número registros <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 2		49. Número formulario anterior <input type="checkbox"/> 0

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 2 0-0 6-3 0/1 5:1 0:3 9

984. Funcionario _____

985. Cargo _____

