

Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

2. Concepto  1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



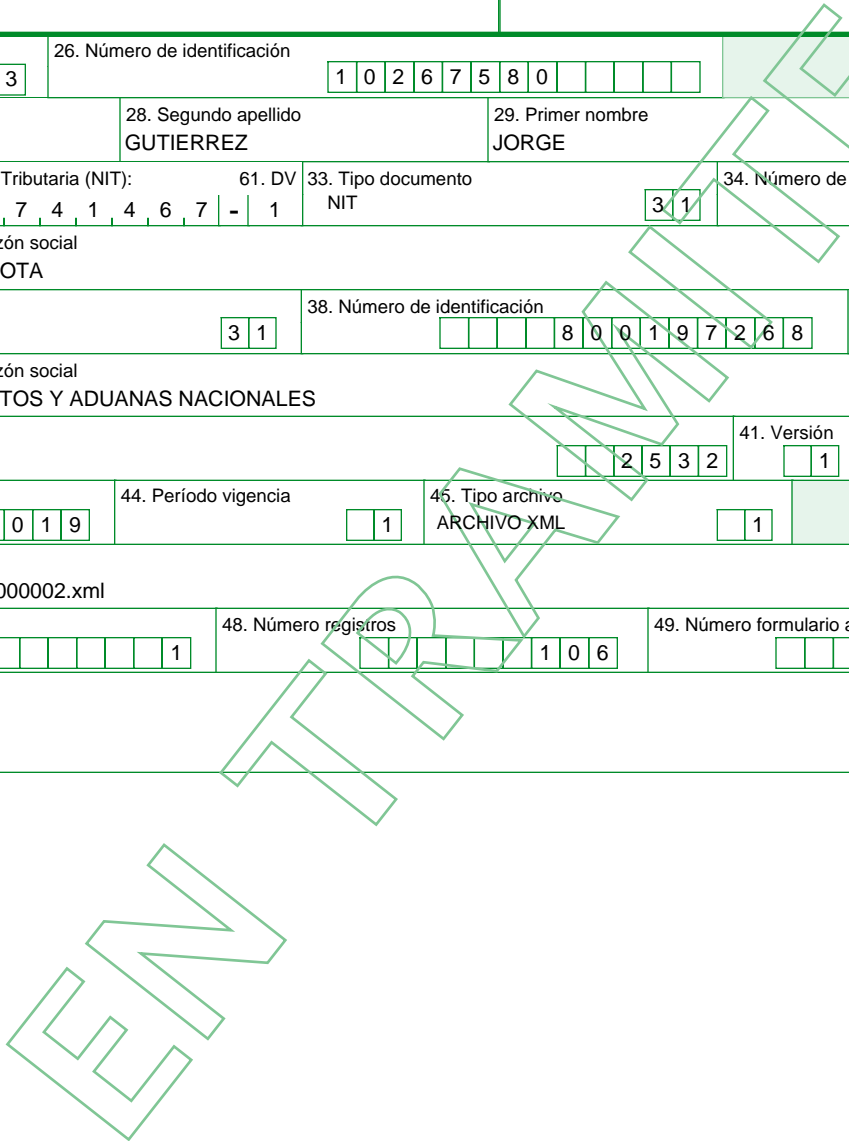
4. Número de formulario

100066003744782



(415)7707212489984(8020) 010006600374478 2

|   |  |  |   |  |
|---|--|--|---|--|
| Interesado  | 25. Tipo documento<br>Cédula de Ciudadanía <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3   | 26. Número de identificación<br><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 0  |   |  |
|   | 27. Primer apellido<br>ESTRADA   | 28. Segundo apellido<br>GUTIERREZ  | 29. Primer nombre<br>JORGE                | 30. Otros nombres<br>HERNAN  |
| Remitente   | 60. Número de Identificación Tributaria (NIT):<br><input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 | 61. DV<br>- <input type="checkbox"/> 1   | 33. Tipo documento<br>NIT                 | 34. Número de identificación<br><input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 |
|   | 35. Apellidos y nombres o razón social<br>ASOCIACION CISV BOGOTA   |  |   |  |
| Destinatario  | 37. Tipo documento<br>NIT  | 38. Número de identificación<br><input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1 <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<br>DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES  |  |   |  |
| 40. Formato<br>2532   |  | 41. Versión<br><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2   | 42. Concepto solicitud<br>INSERCIÓN/NUEVO | <input type="checkbox"/> 1   |
| 43. Año vigencia<br><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9 | 44. Período vigencia<br><input type="checkbox"/> 1   | 45. Tipo archivo<br>ARCHIVO XML  | <input type="checkbox"/> 1                |  |
| 46. Nombre archivo<br>Dmuisca_010253201202000000002.xml   |  |  |   |  |
| 47. Cantidad archivos<br><input type="checkbox"/> 1   | 48. Número registros<br><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 6   | 49. Número formulario anterior   |   |  |
| 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 6-2 9/2 2:2 7:5 3

984. Funcionario \_\_\_\_\_

985. Cargo \_\_\_\_\_

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066003744782



(415)7707212489984(8020) 010006600374478 2

RELACIÓN DE ANEXOS

| 50. Índice | 51. Archivo Anexo                | 53. Tipo de Archivo | 54. Código de Seguridad |
|------------|----------------------------------|---------------------|-------------------------|
| 1          | Dmuisca_01025320120200000002.xml |                     |                         |
|            |                                  |                     |                         |
|            |                                  |                     |                         |
|            |                                  |                     |                         |
|            |                                  |                     |                         |
|            |                                  |                     |                         |
|            |                                  |                     |                         |
|            |                                  |                     |                         |
|            |                                  |                     |                         |
|            |                                  |                     |                         |
|            |                                  |                     |                         |
|            |                                  |                     |                         |
|            |                                  |                     |                         |
|            |                                  |                     |                         |
|            |                                  |                     |                         |
|            |                                  |                     |                         |
|            |                                  |                     |                         |
|            |                                  |                     |                         |
|            |                                  |                     |                         |
|            |                                  |                     |                         |
|            |                                  |                     |                         |
|            |                                  |                     |                         |
|            |                                  |                     |                         |

