


Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

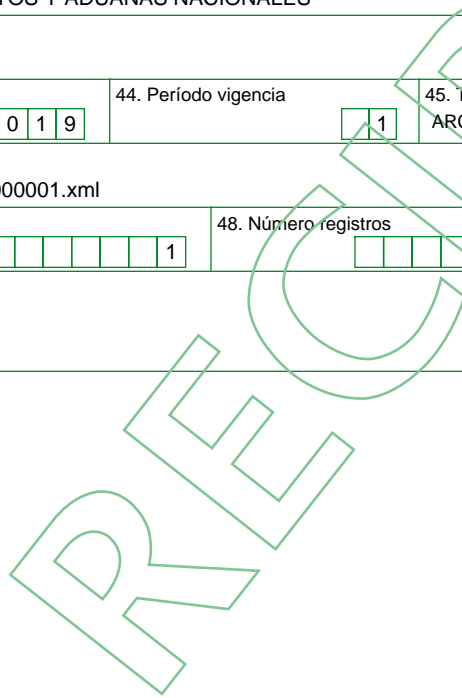
2. Concepto 1 INSERCIÓN/NUEVO
 Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 100066003556652



Interesado	25. Tipo documento Cédula de Ciudadanía <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3	26. Número de identificación <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/>				
	27. Primer apellido ROJAS	28. Segundo apellido BERINCUA	29. Primer nombre JUAN	30. Otros nombres DAVID		
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="-"/> <input type="text" value="1"/>		61. DV 1	33. Tipo documento NIT	34. Número de identificación <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/>	
	35. Apellidos y nombres o razón social AGENCIA SOCIAL					
Destinatario	37. Tipo documento NIT	38. Número de identificación <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <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 2530				41. Versión <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/>	42. Concepto solicitud INSERCIÓN/NUEVO <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	
43. Año vigencia <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/>	44. Período vigencia <input type="text" value="1"/>	45. Tipo archivo ARCHIVO XML		<input type="text" value="1"/>		
46. Nombre archivo Dmuisca_010253001202000000001.xml						
47. Cantidad archivos <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="1"/>		48. Número registros <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="5"/>		49. Número formulario anterior <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>		
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: _____

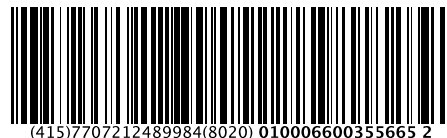
997. Fecha Transacción 2 0 2 0-0 6-2 5/1 9:3 4:3 0

984. Funcionario _____

985. Cargo _____

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 100066003556652



RELACIÓN DE ANEXOS

50. Índice	51. Archivo Anexo	53. Tipo de Archivo	54. Código de Seguridad
1	Dmuisca_01025300120200000001.xml		

RECIBIDO