

Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

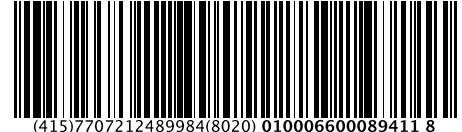
2. Concepto INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



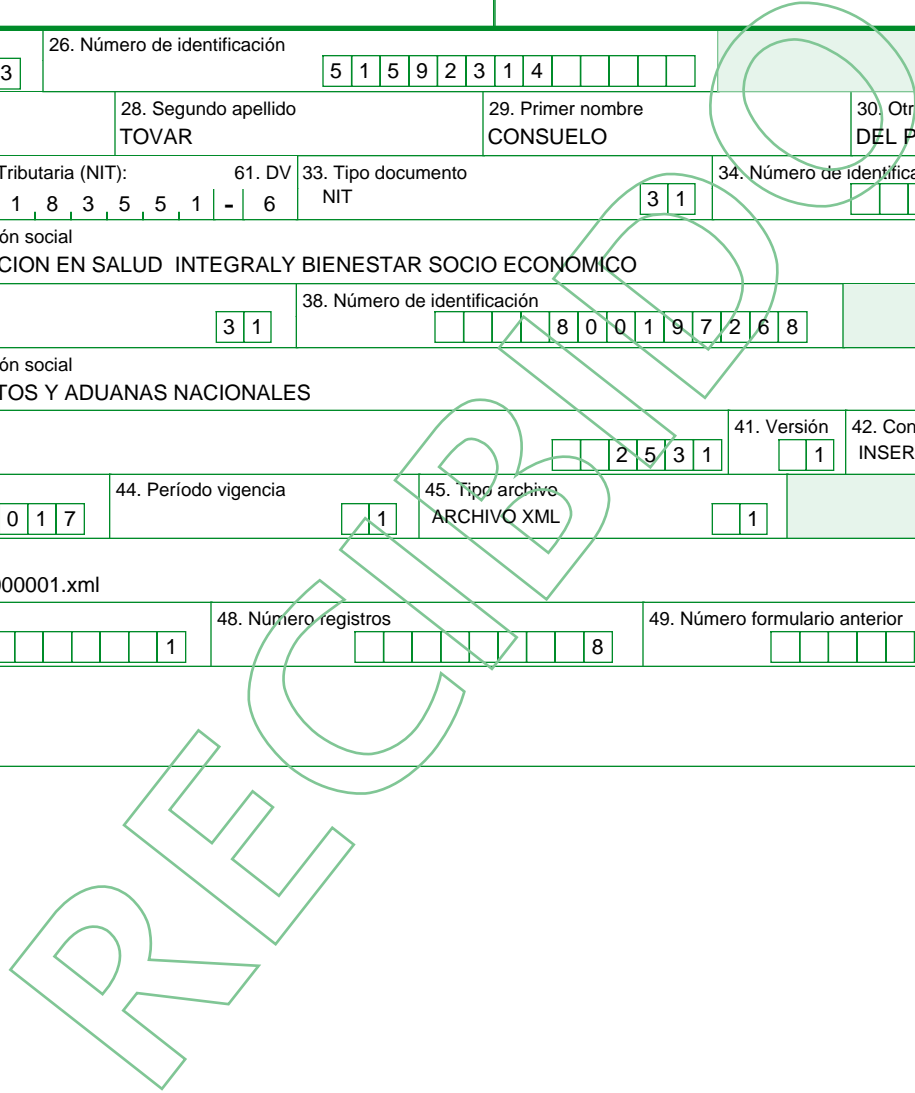
4. Número de formulario

10006000894118



(415)7707212489984(8020) 010006600089411 8

Interesado	25. Tipo documento Cédula de ciudadanía <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/>		26. Número de identificación <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/>	
	27. Primer apellido ROJAS		28. Segundo apellido TOVAR	
Remitente	29. Primer nombre CONSUELO		30. Otros nombres DEL PILAR	
	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/> - <input type="text" value="6"/>		33. Tipo documento NIT <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/>	
Destinatario	35. Apellidos y nombres o razón social CENTRO DE INVESTIGACION EN SALUD INTEGRAL Y BIENESTAR SOCIO ECONOMICO		34. Número de identificación <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/>	
	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="7"/>		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="8"/>		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 4-3 0/0 8:4 5:1 0

984. Funcionario _____

985. Cargo _____

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

100066000894118



(415)7707212489984(8020) 010006600089411 8

RELACIÓN DE ANEXOS

50. Índice	51. Archivo Anexo	53. Tipo de Archivo	54. Código de Seguridad
1	Dmuisca_010253101201800000001.xml		

