

Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

2. Concepto  1  2 REEMPLAZO

Espacio reservado para la DIAN



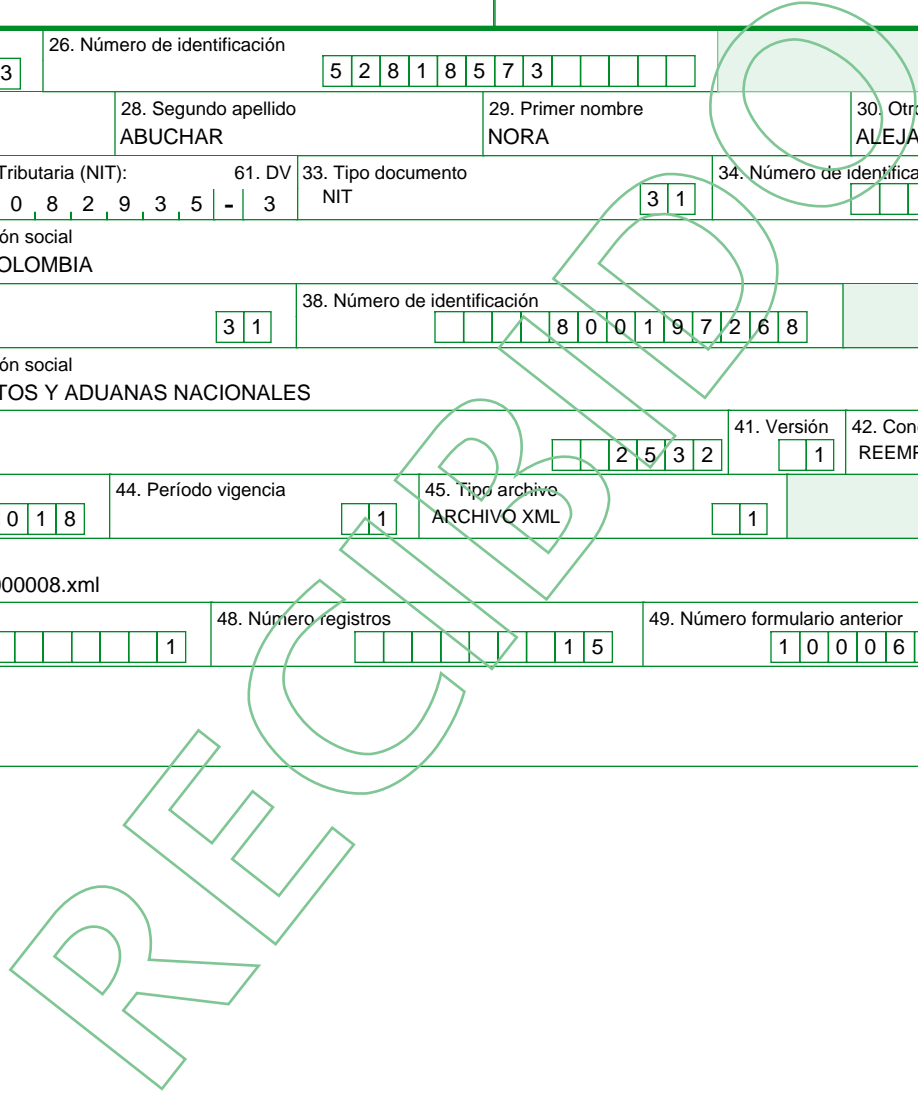
4. Número de formulario

100066000900489



(415)7707212489984(8020) 010006600090048 9

Interesado	25. Tipo documento Cédula de ciudadanía	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 3	26. Número de identificación	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 3
	27. Primer apellido	MENGARELLI	28. Segundo apellido	ABUCHAR
Remitente	29. Primer nombre	NORA	30. Otros nombres	ALEJANDRA
	60. Número de Identificación Tributaria (NIT):	<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 5	61. DV	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> 3
Destinatario	33. Tipo documento	NIT	34. Número de identificación	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 5
	35. Apellidos y nombres o razón social	COMPARTAMOS CON COLOMBIA		
Destinatario	37. Tipo documento	NIT	38. Número de identificación	<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	DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES		
40. Formato	2532	41. Versión	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2	42. Concepto solicitud
43. Año vigencia	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8	44. Período vigencia	<input type="checkbox"/> 1	45. Tipo archivo
46. Nombre archivo	Dmuisca_020253201201800000008.xml			
47. Cantidad archivos	<input type="checkbox"/> 1	48. Número registros	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 5	49. Número formulario anterior
52. Descripción	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 6			



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 9:0 8:0 7

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

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

Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

100066000900489



(415)7707212489984(8020) 010006600090048 9

RELACIÓN DE ANEXOS

50. Índice	51. Archivo Anexo	53. Tipo de Archivo	54. Código de Seguridad
1 <input type="text"/>	Dmuisca_020253201201800000008.xml	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

