

Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

2. Concepto 1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



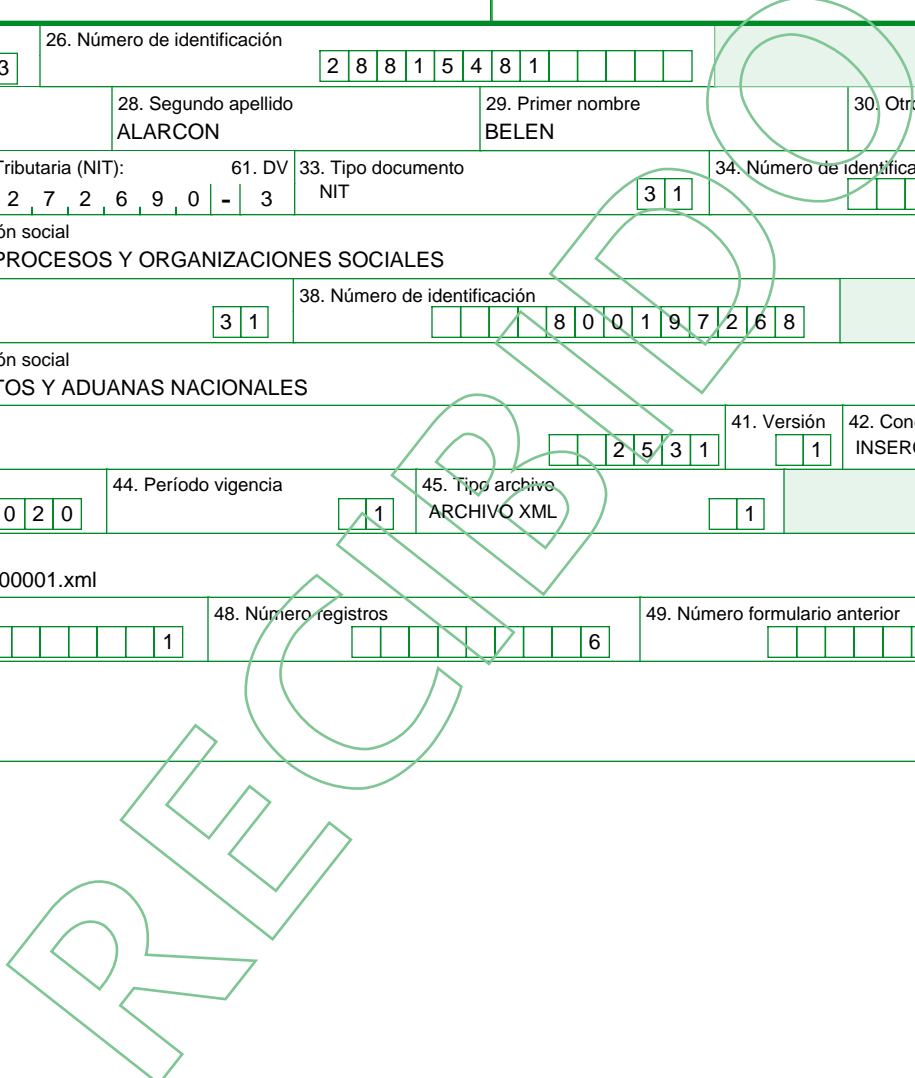
4. Número de formulario

100066003562281



(415)7707212489984(8020) 010006600356228 1

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="2"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="1"/>				
	27. Primer apellido ALARCON		28. Segundo apellido ALARCON		29. Primer nombre BELEN		30. Otros nombres
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 2 7 2 6 9 0 - 3		61. DV 3	33. Tipo documento NIT		34. Número de identificación <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/>
	35. Apellidos y nombres o razón social PLATAFORMA SUR DE PROCESOS Y ORGANIZACIONES SOCIALES						
Destinatario	37. Tipo documento NIT		38. Número de identificación <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/>				<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="2"/> <input type="text" value="0"/>		44. Período vigencia <input type="text" value="1"/>		45. Tipo archivo ARCHIVO XML <input type="text" value="1"/>			
46. Nombre archivo Dmuisca_01025310120200000001.xml							
47. Cantidad archivos <input type="text" value="1"/>		48. Número registros <input type="text" value="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 6/0 7:5 0:3 7

984. Funcionario _____

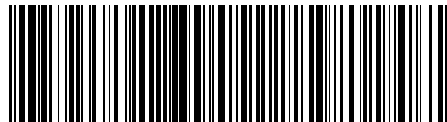
985. Cargo _____

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066003562281



(415)7707212489984(8020) 010006600356228 1

RELACIÓN DE ANEXOS

50. Índice	51. Archivo Anexo	53. Tipo de Archivo	54. Código de Seguridad
1	Dmuisca_010253101202000000001.xml		

