

# Presentación de Información por Envío de Archivos

# 10006

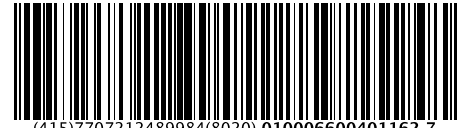
2. Concepto  INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



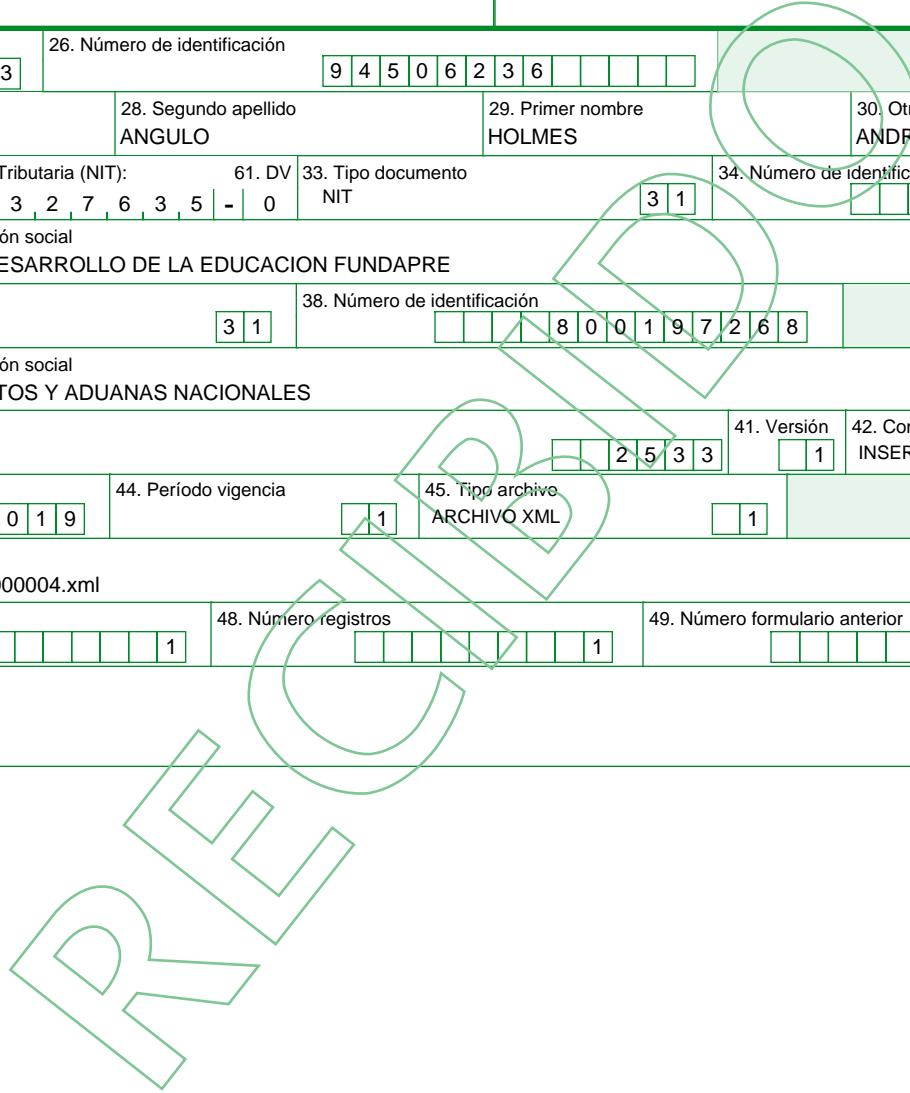
4. Número de formulario

100066004011627



(415)7707212489984(8020) 010006600401162 7

|   |  |  |   |  |
|---|--|--|---|--|
| Interesado  | 25. Tipo documento<br>Cédula de Ciudadanía <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/>   | 26. Número de identificación<br><input type="text" value="9"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="6"/>                                |   |  |
|   | 27. Primer apellido<br>ARROYAVE  | 28. Segundo apellido<br>ANGULO   | 29. Primer nombre<br>HOLMES   | 30. Otros nombres<br>ANDRES  |
| Remitente   | 60. Número de Identificación Tributaria (NIT):<br><input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="-"/> <input type="text" value="0"/> | 61. DV<br>NIT  | 33. Tipo documento<br><input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> | 34. Número de identificación<br><input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="5"/> |
|   | 35. Apellidos y nombres o razón social<br>FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA EDUCACION FUNDAPRE  |  |   |  |
| Destinatario  | 37. Tipo documento<br>NIT <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/>  | 38. Número de identificación<br><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<br>DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES  |  |   |  |
| 40. Formato<br>2533   |  | 41. Versión<br><input type="text" value="2"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/>   | 42. Concepto solicitud<br>INSERCIÓN/NUEVO <input type="text" value="1"/>            |  |
| 43. Año vigencia<br><input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> | 44. Período vigencia<br><input type="text" value="1"/>   | 45. Tipo archivo<br>ARCHIVO XML <input type="text" value="1"/>   |   |  |
| 46. Nombre archivo<br>Dmuisca_010253301202000000004.xml   |  |  |   |  |
| 47. Cantidad archivos<br><input type="text" value="1"/>   | 48. Número registros<br><input type="text" value="1"/>   | 49. Número formulario anterior<br><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 7-1 4/1 3:2 4:2 2

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

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

100066004011627



(415)7707212489984(8020) 010006600401162 7

RELACIÓN DE ANEXOS

| 50. Índice | 51. Archivo Anexo                 | 53. Tipo de Archivo | 54. Código de Seguridad |
|------------|-----------------------------------|---------------------|-------------------------|
| 1          | Dmuisca_010253301202000000004.xml |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |

