

Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

2. Concepto 1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066000520867



(415)7707212489984(8020) 010006600052086 7

Interesado	25. Tipo documento Cédula de ciudadanía	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3	26. Número de identificación		<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 4
	27. Primer apellido	28. Segundo apellido		29. Primer nombre	30. Otros nombres
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT):	8 9 0 4 8 0 2 6 8	61. DV	- 4	33. Tipo documento NIT
	35. Apellidos y nombres o razón social		CORPORACION FESTIVAL INTERNACIONAL DE CINE DE CARTAGENA DE INDIAS		
Destinatario	37. Tipo documento NIT	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1	38. Número de identificación		<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 INSERCIÓN/NUEVO
43. Año vigencia	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 7	44. Período vigencia	<input type="checkbox"/> 1	45. Tipo archivo ARCHIVO XML	<input type="checkbox"/> 1
46. Nombre archivo Dmuisca_010253201201800000003.xml					
47. Cantidad archivos	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1	48. Número registros	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3	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 1 8-0 4-2 7/1 8:0 4:4 9

984. Funcionario _____

985. Cargo _____

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066000520867



RELACIÓN DE ANEXOS

50. Índice	51. Archivo Anexo	53. Tipo de Archivo	54. Código de Seguridad
1	Dmuisca_010253201201800000003.xml		

