

Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

2. Concepto  0  1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066000517551



(415)7707212489984(8020) 010006600051755 1

Interesado	25. Tipo documento Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" 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 RODRIGUEZ		28. Segundo apellido FERNANDEZ	
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 - <input type="checkbox"/> 4		61. DV 4	
	33. Tipo documento NIT		34. Número de identificación <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8	
Destinatario	35. Apellidos y nombres o razón social CORPORACION FESTIVAL INTERNACIONAL DE CINE DE CARTAGENA DE INDIAS			
	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 2531		41. Versión <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1		42. Concepto solicitud INSERCIÓN/NUEVO <input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1
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_010253101201800000002.xml				
47. Cantidad archivos <input type="checkbox"/> 1		48. Número registros <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 7		49. Número formulario anterior <input type="checkbox"/>

52. Descripción

RECIBIDO

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 2018-04-27 17:52:17

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

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

