

Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

2. Concepto 1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN

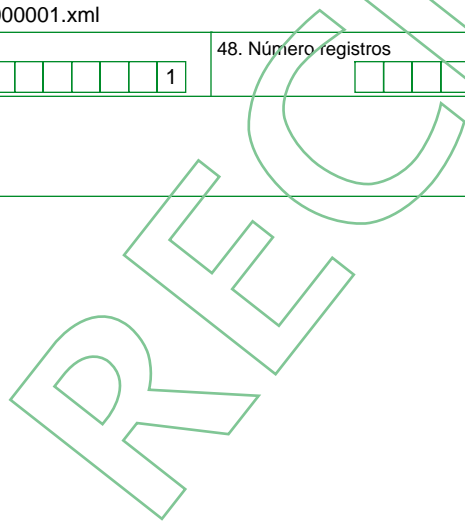


4. Número de formulario 100066003826592



(415)7707212489984(8020) 010006600382659 2

| | | | | |
|---|--|--|------------------------------|--|
| Interesado | 25. Tipo documento Cédula de Ciudadanía <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3 | 26. Número de identificación <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 | | |
| | 27. Primer apellido TORRES | 28. Segundo apellido HOYOS | 29. Primer nombre ELIECER | 30. Otros nombres |
| Remitente | 60. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 9 1 2 0 0 5 4 0 - 7 | 61. DV 7 | 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"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 0 |
| | 35. Apellidos y nombres o razón social COOPERATIVA DE CAFICULTORES DEL NORTE DE NARIÑO LTDA | | | |
| 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 2530 | | 41. Versión <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 0 | | 42. Concepto solicitud INSERCIÓN/NUEVO <input type="checkbox"/> 1 |
| 43. Año vigencia <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9 | 44. Período vigencia <input type="checkbox"/> 1 | 45. Tipo archivo ARCHIVO XML <input type="checkbox"/> 1 | | |
| 46. Nombre archivo Dmuisca_010253001202000000001.xml | | | | |
| 47. Cantidad archivos <input type="checkbox"/> 1 | 48. Número registros <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 1 | 49. Número formulario anterior <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| 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 6-3 0/1 5:3 0:1 5

984. Funcionario _____

985. Cargo _____

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

100066003826592



(415)7707212489984(8020) 010006600382659 2

RELACIÓN DE ANEXOS

| 50. Índice | 51. Archivo Anexo | 53. Tipo de Archivo | 54. Código de Seguridad |
|------------|-----------------------------------|---------------------|-------------------------|
| 1 | Dmuisca_010253001202000000001.xml | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

