

**Presentación de Información por Envío de Archivos**

**10006**

2. Concepto  1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



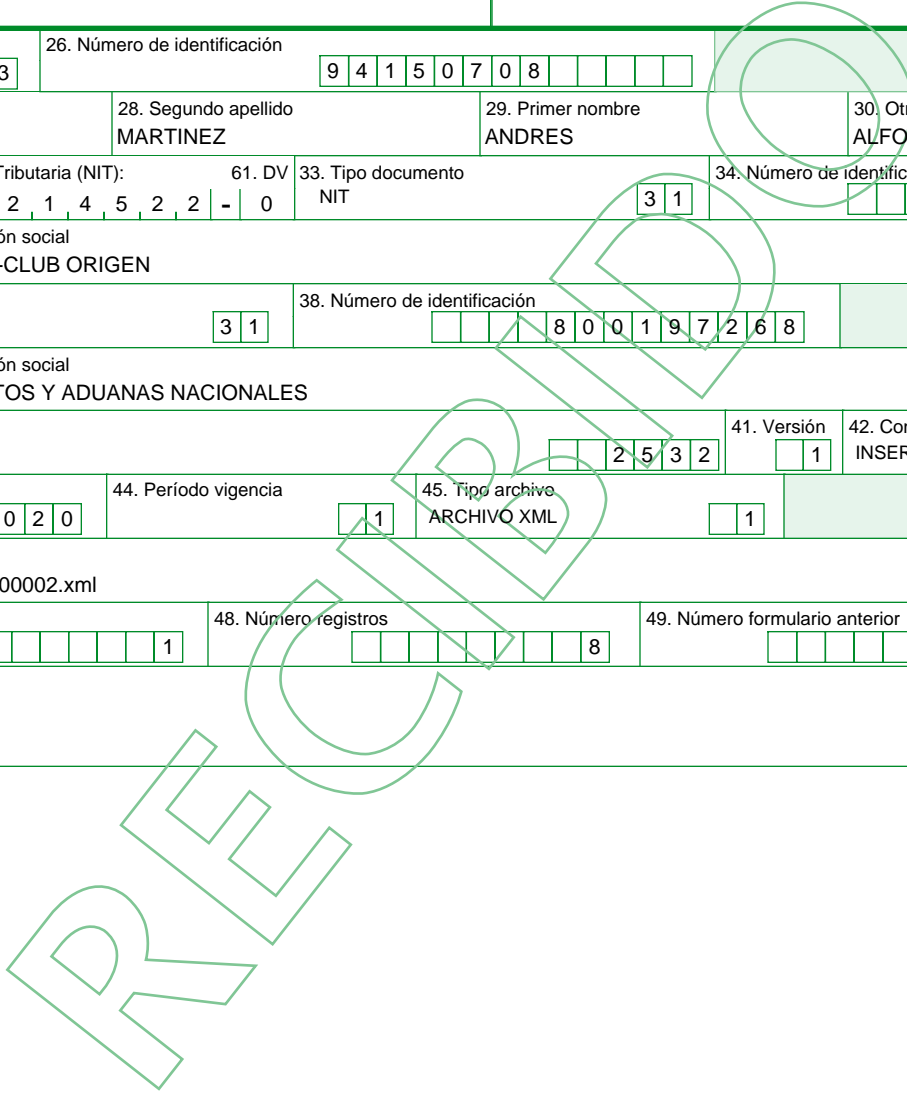
4. Número de formulario

10006003703011



(415)7707212489984(8020) 010006600370301 1

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| Interesado  | 25. Tipo documento<br>Cédula de Ciudadanía <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3 | 26. Número de identificación<br>9 4 1 5 0 7 0 8 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  |   |
|   | 27. Primer apellido<br>PATIÑO  | 28. Segundo apellido<br>MARTINEZ   | 29. Primer nombre<br>ANDRES   |
| Remitente   | 60. Número de Identificación Tributaria (NIT):<br>9 0 1 2 1 4 5 2 2 - 0                          |  | 61. DV<br>0   |
|   | 35. Apellidos y nombres o razón social<br>FUNDACION ROTARIA E-CLUB ORIGEN                        |  | 33. Tipo documento<br>NIT <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1   |
| Destinatario  | 37. Tipo documento<br>NIT <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1                  |  | 38. Número de identificación<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8 0 0 1 9 7 2 6 8 |
|   | 39. Apellidos y nombres o razón social<br>DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES            |  |   |
|   | 40. Formato<br>2532  |  |   |
| 43. Año vigencia<br><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0   |  | 44. Período vigencia<br><input type="checkbox"/> 1   | 45. Tipo archivo<br>ARCHIVO XML <input type="checkbox"/> 1  |
| 46. Nombre archivo<br>Dmuisca_010253201202000000002.xml   |  |  | 41. Versión<br><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 |
| 47. Cantidad archivos<br><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<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8 | 42. Concepto solicitud<br>INSERCIÓN/NUEVO <input type="checkbox"/> 1  |
| 49. Número formulario anterior<br><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 6-2 9/1 4:5 3:1 5

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

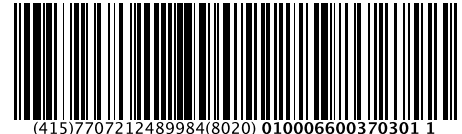
985. Cargo \_\_\_\_\_

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066003703011



(415)7707212489984(8020) 010006600370301 1

RELACIÓN DE ANEXOS

| 50. Índice | 51. Archivo Anexo                 | 53. Tipo de Archivo | 54. Código de Seguridad |
|------------|-----------------------------------|---------------------|-------------------------|
| 1          | Dmuisca_010253201202000000002.xml |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |
|            |                                   |                     |                         |

