


# Presentación de Información por Envío de Archivos

# 10006

2. Concepto  1  2 REEMPLAZO  
 Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 100066003263758



(415)7707212489984(8020) 010006600326375 8

Interesado	25. Tipo documento Cédula de Ciudadanía <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 3	26. Número de identificación <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	
	27. Primer apellido SUAREZ	28. Segundo apellido LOPEZ	29. Primer nombre DIANA
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="-"/> <input type="text" value="1"/>	61. DV NIT	33. Tipo documento <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 3
	35. Apellidos y nombres o razón social FUNDACI?N GLOT		34. Número de identificación <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/>
Destinatario	37. Tipo documento NIT <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 1	38. Número de identificación <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 DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES		
40. Formato 2532		41. Versión <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="2"/>	42. Concepto solicitud REEMPLAZO <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2
43. Año vigencia <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/>	44. Período vigencia <input type="text" value="1"/>	45. Tipo archivo ARCHIVO XML <input type="checkbox"/> 1	
46. Nombre archivo Dmuisca_02025320120200000004.xml			
47. Cantidad archivos <input type="text" value="1"/>		48. Número registros <input type="text" value="5"/>	49. Número formulario anterior <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="2"/>
52. Descripción			

RECEBIDO

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 3-1 9/1 1:1 8:1 3

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

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

