

Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

2. Concepto  1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

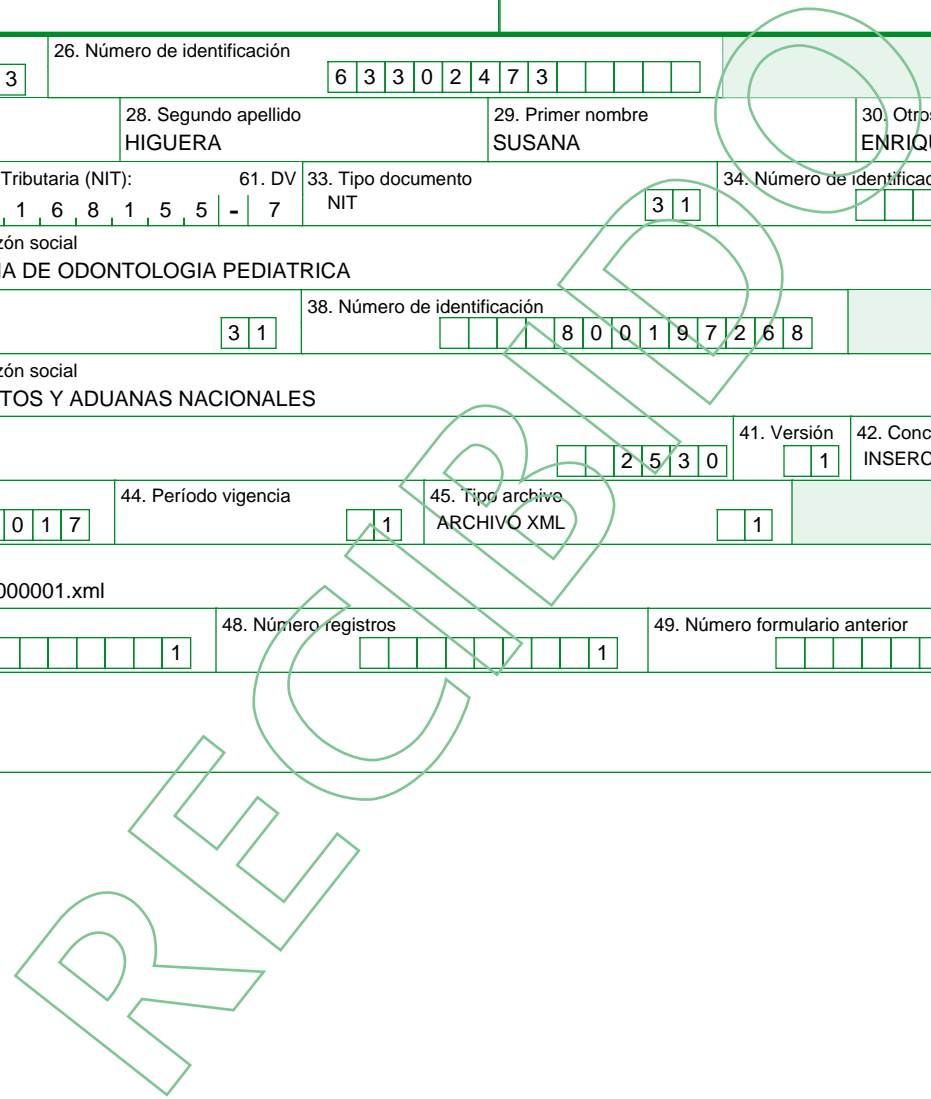
100066000535658



(415)7707212489984(8020) 010006600053565 8

Interesado	25. Tipo documento Cédula de ciudadanía	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3	26. Número de identificación	6 3 3 0 2 4 7 3								
	27. Primer apellido	MIELES		28. Segundo apellido	HIGUERA		29. Primer nombre	SUSANA		30. Otros nombres	ENRIQUETA	
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT):	8 0 0 1 6 8 1 5 5 - 7			61. DV	7	33. Tipo documento	NIT	34. Número de identificación	8 0 0 1 6 8 1 5 5		
	35. Apellidos y nombres o razón social	ACADEMIA COLOMBIANA DE ODONTOLOGIA PEDIATRICA										
Destinatario	37. Tipo documento	NIT	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1	38. Número de identificación	8 0 0 1 9 7 2 6 8							
	39. Apellidos y nombres o razón social	DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES										
40. Formato								41. Versión	42. Concepto solicitud			
2530								<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1 INSERCIÓN/NUEVO <input 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_010253001201800000001.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"/> <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"/> 1		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 9:1 1:1 4

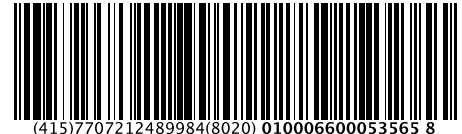
984. Funcionario \_\_\_\_\_

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

100066000535658



(415)7707212489984(8020) 010006600053565 8

RELACIÓN DE ANEXOS

50. Índice	51. Archivo Anexo	53. Tipo de Archivo	54. Código de Seguridad
1	Dmuisca_010253001201800000001.xml		

