

Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

2. Concepto INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066002954830



(415)7707212489984(8020) 010006600295483 0

Interesado	25. Tipo documento Cédula de ciudadanía	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/>	26. Número de identificación	<input type="text" value="7"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="7"/>
	27. Primer apellido	PUELLO	28. Segundo apellido	PIMIENTA
Remitente	29. Primer nombre	FERNANDO	30. Otros nombres	
	60. Número de Identificación Tributaria (NIT):	<input type="text" value="8"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> - <input type="text" value="8"/>	61. DV	<input type="text" value="8"/>
Destinatario	33. Tipo documento	NIT	34. Número de identificación	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/>
	35. Apellidos y nombres o razón social	COLEGIO NACIONAL DE QUIMICOS FARMACEUTICOS DE COLOMBIA		
Destinatario	37. Tipo documento	NIT	38. Número de identificación	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> <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	2533	41. Versión	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/>	42. Concepto solicitud
43. Año vigencia	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/>	44. Período vigencia	<input type="text" value="1"/>	45. Tipo archivo
46. Nombre archivo	Dmuisca_010253301201900000001.xml			
47. Cantidad archivos	<input type="text" value="1"/>	48. Número registros	<input type="text" value="6"/>	49. Número formulario anterior

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 2 0 1 9-0 4-0 1/1 4:5 8:5 1

984. Funcionario _____

985. Cargo _____

