

# Presentación de Información por Envío de Archivos

# 10006

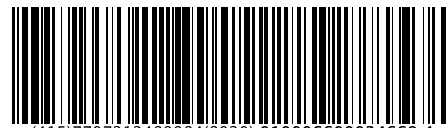
2. Concepto  REEMPLAZO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

10006000346694



(415)7707212489984(8020) 010006600034669 4

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="4"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="3"/>		
	27. Primer apellido PAYARES	28. Segundo apellido LOZANO	29. Primer nombre SANDRA	30. Otros nombres PATRICIA
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> - <input type="text" value="8"/>	61. DV 8	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="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/>
	35. Apellidos y nombres o razón social FUNDACION DE ASESORIA Y FINANCIAMIENTO EMPRESARIAL			
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 2530	41. Versión <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/>			42. Concepto solicitud REEMPLAZO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>
43. Año vigencia <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/>	44. Período vigencia <input type="text" value="1"/>	45. Tipo archivo ARCHIVO XML <input type="text" value="1"/>		
46. Nombre archivo Dmuisca_020253001201800000007.xml				
47. Cantidad archivos <input type="text" value="1"/>	48. Número registros <input type="text" value="2"/>	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="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="0"/>		

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 6/1 8:0 3:4 2

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

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

