

## Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

2. Concepto  1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066003610142



Interesado	25. Tipo documento Cédula de Ciudadanía <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 3	26. Número de identificación <input type="checkbox"/> 7 9 7 7 3 4 0 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	27. Primer apellido BESSUDO	28. Segundo apellido HESBY	29. Primer nombre JEAN	30. Otros nombres CLAUDE VICTOR
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): <input type="checkbox"/> 9 0 0 3 2 6 0 7 4 - 1	61. DV <input type="checkbox"/>	33. Tipo documento NIT <input type="checkbox"/> 3 1	34. Número de identificación <input type="checkbox"/> 9 0 0 3 2 6 0 7 4		
Destinatario	35. Apellidos y nombres o razón social CONFEDERACION DE COMUNIDADES JUDIAS DE COLOMBIA - CCJC		37. Tipo documento NIT <input type="checkbox"/> 3 1	38. Número de identificación <input type="checkbox"/> 8 0 0 1 9 7 2 6 8		
	39. Apellidos y nombres o razón social DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES					
	40. Formato 2530		41. Versión <input type="checkbox"/> 2 5 3 0	42. Concepto solicitud INSERCIÓN/NUEVO <input type="checkbox"/> 1		
	43. Año vigencia <input type="checkbox"/> 2 0 1 9	44. Período vigencia <input type="checkbox"/> 1	45. Tipo archivo ARCHIVO XML <input type="checkbox"/> 1			
	46. Nombre archivo Dmuisca_010253001202000000001.xml					
	47. Cantidad archivos <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"/> 9	49. Número formulario anterior <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 7 /0 8 :3 1 :5 5

984. Funcionario

985. Cargo

Espacio reservado para la DIAN

#### 4. Número de formulario

100066003610142



## RELACIÓN DE ANEXOS