## Presentación de Información por Envío de Archivos

| 2. (  | Concepto 1 INSERCION/NUEVO  |   |  |  |  |
|---|---|---|--|--|--|
| Espacio reservado para la DIAN  |   | 4. Número de formulario 100066000604587                 |  |  |  |
|   |   | (415)7707212489984(8020) <b>010006600060458 7</b>       |  |  |  |
| 용   | 25. Tipo documento 26. Número de identificación   |   |  |  |  |
| esac  | Cédula de ciudadanía         1   3           1   6   2   6   7                                  |   |  |  |  |
| Interesado  | 27. Primer apellido GIRALDO  28. Segundo apellido QUINTANA                                      | 29. Primer nombre 30 Otros nombres JESUS ALBENIS        |  |  |  |
|   |   | 34. Número de identificación                            |  |  |  |
| ente  | 8 1 5 0 0 2 3 5 3 - 0 NIT   | 3 1 8 1 5 0 0 2 3 5 3                                   |  |  |  |
| Remitente   | 35. Apellidos y nombres o razón social  |   |  |  |  |
|   | FUNDACION ALIANZA SOCIAL PREVISER   |   |  |  |  |
| Destinatario  | 37. Tipo documento  NIT  38. Número de ident  | fficación   |  |  |  |
| stina   | 39. Apellidos y nombres o razón social  |   |  |  |  |
| Ö   | DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES   |   |  |  |  |
| 40. Formato 2531 41. Versión 42. Concepto solicitud INSERCION/NUEVO 1   |   |   |  |  |  |
|   | /. <  | po archivo  |  |  |  |
|   |   | HIVO XML)   |  |  |  |
|   | Nombre archivo  | \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\                  |  |  |  |
|   | nuisca_010253101201800000002.xml  Cantidad archivos 48. Número registros                        | 49. Número formulario anterior                          |  |  |  |
| 47. Cantidad archivos 48. Número registros 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 |   | 997. Fecha Transacción 2 0 1 8 -0 4 -2 8 /1 1 :2 2 :3 7 |  |  |  |
|   | verificaciones posteriores que efectúe la DIAN en sus especificaciones técnicas y su contenido. |   |  |  |  |
|   |   | 984. Funcionario  |  |  |  |
| Firma del Interesado:   |   | 985. Cargo  |  |  |  |

## Presentación de Información por Envío de Archivos

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066000604587



|   |                                   | ELACIÓN DE ANEXOS   |                         |  |
|---|-----------------------------------|---------------------|-------------------------|--|
|   |                                   | 53. Tipo de Archivo | 54. Código de Seguridad |  |
| 1 | Dmuisca_010253101201800000002.xml |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     | <u> </u>                |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |
|   |                                   |                     |                         |  |