

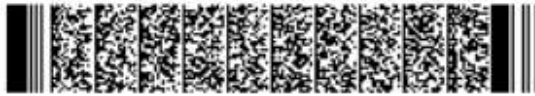
| AÑO GRAVABLE INFORMADO | TIPO DE PERSONA | TIPO DE DOCUMENTO FUNDADOR | NUMERO DE IDENTIFICACION FUNDADOR | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | RAZON SOCIAL FUNDADOR |
|-----------------------------------|----------------------------|---|--|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------------------|
| 2017 | 2 | 13 | 8257653 | MOLINA | LOPEZ | FERNANDO | OCTAVIO | |
| 2017 | 2 | 13 | 3345149 | AGUDELO | TANGARIFE | JULIO | CESAR | |
| 2017 | 2 | 13 | 3665262 | ZAPATA | | HUGO | LEON | |
| 2017 | 2 | 13 | 8247663 | GAVIRIA | RESTREPO | HECTOR | JAVIER | |
| 2017 | 2 | 13 | 2925576 | ROJAS | DUQUE | ENRIQUE | ARTURO | |
| 2017 | 2 | 13 | 8230641 | DUQUE | CAMPILLO | ROBERTO | | |
| 2017 | 2 | 13 | 8232179 | RUIZ | VELEZ | MARIO | RAFAEL | |

Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

2. Concepto 1 INSERCION/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



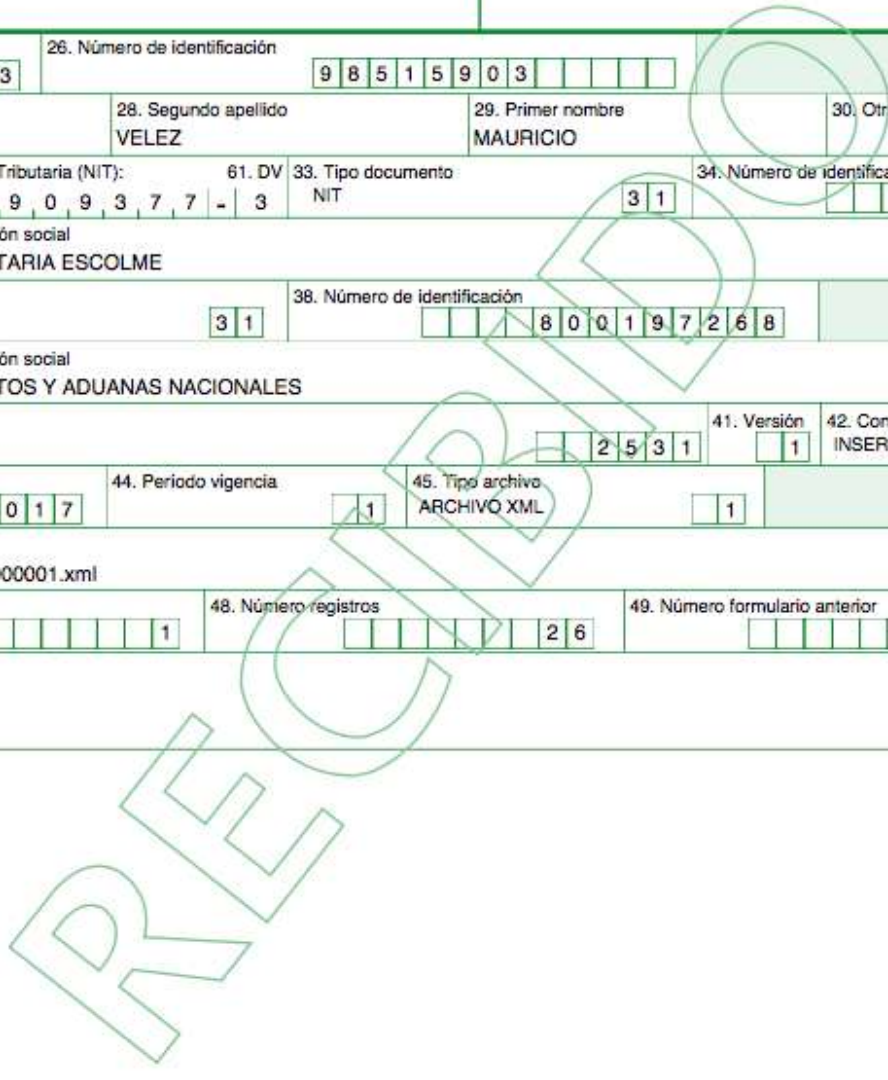
4. Número de formulario

100066000465752



(415)7707212489984(8020) 010006600046575 2

| | | | | | |
|--------------|---|--|-------------------------------|--|---|
| Interesado | 25. Tipo documento Cédula de ciudadanía | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3 | 26. Número de identificación | <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 3 | |
| | 27. Primer apellido GUZMAN | | 28. Segundo apellido VELEZ | | 29. Primer nombre MAURICIO |
| Remitente | 60. Número de Identificación Tributaria (NIT): | <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7 | 61. DV | <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> 3 | 33. Tipo documento NIT |
| | 35. Apellidos y nombres o razón social INSTITUCION UNIVERSITARIA ESCOLME | | | | 34. Número de identificación |
| Destinatario | 37. Tipo documento NIT | <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1 | 38. Número de identificación | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 | |
| | 39. Apellidos y nombres o razón social DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | | | | |
| | 40. Formato 2531 | | 41. Versión | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1 | 42. Concepto solicitud INSERCIÓN/NUEVO |
| | 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 |
| | 46. Nombre archivo Dmuisca_010253101201800000001.xml | | | <input type="checkbox"/> 1 | |
| | 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"/> <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"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 6 | 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 4 : 5 1 : 2 6

984. Funcionario _____

985. Cargo _____

