

2. Concepto 1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



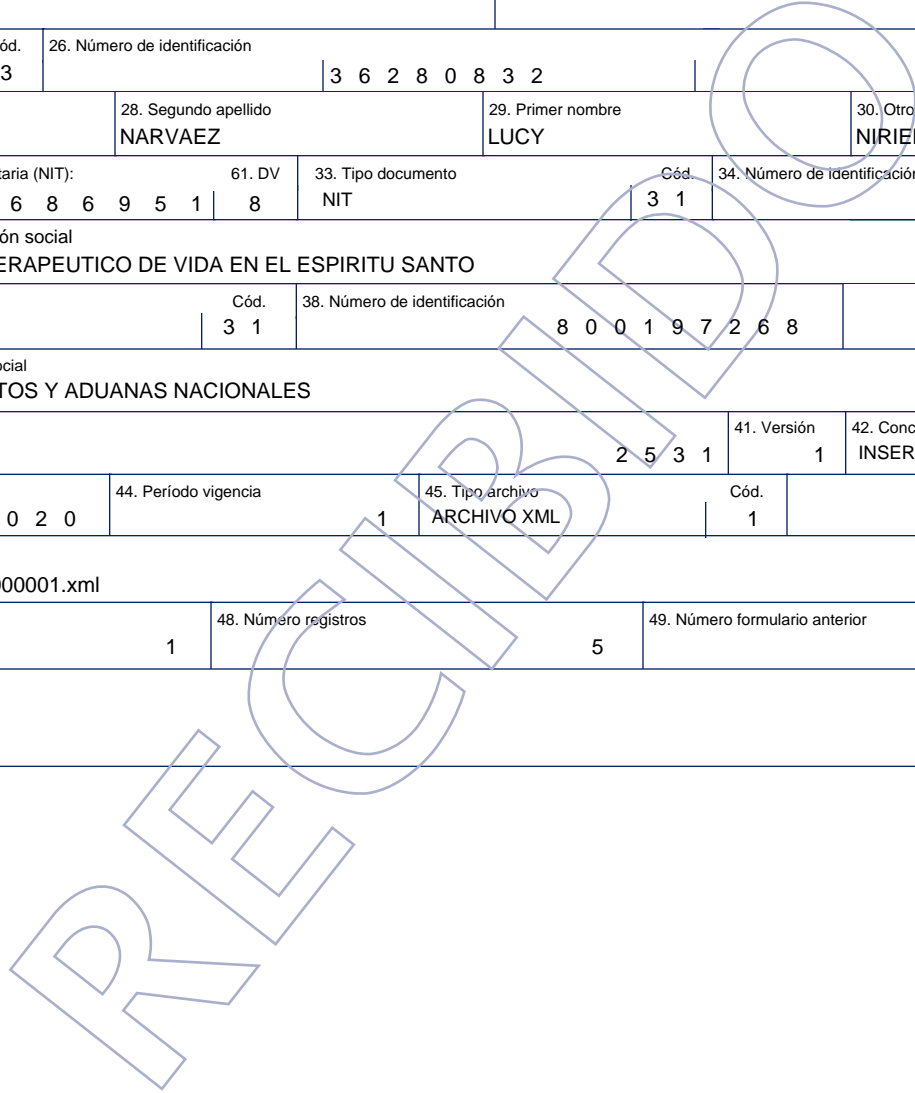
4. Número de formulario

10006004825941



(415)7707212489984(8020) 010006600482594 1

Interesado	25. Tipo documento	Cód.	26. Número de identificación
	Cédula de Ciudadanía	1 3	3 6 2 8 0 8 3 2
Remitente	27. Primer apellido	28. Segundo apellido	29. Primer nombre
	ARIAS	NARVAEZ	LUCY
Destinatario	30. Otros nombres	31. Tipo documento	32. Número de identificación
	NIRIEL	NIT	9 0 0 6 8 6 9 5 1
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT):	61. DV	33. Tipo documento
	9 0 0 6 8 6 9 5 1	8	NIT
Destinatario	34. Número de identificación	35. Apellidos y nombres o razón social	36. Tipo documento
	9 0 0 6 8 6 9 5 1	FUNDACION CENTRO TERAPEUTICO DE VIDA EN EL ESPIRITU SANTO	NIT
Destinatario	37. Tipo documento	Cód.	38. Número de identificación
	NIT	3 1	8 0 0 1 9 7 2 6 8
Destinatario	39. Apellidos y nombres o razón social	40. Formato	41. Versión
	DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2531	2 5 3 1
Destinatario	42. Concepto solicitud	43. Año vigencia	44. Período vigencia
	INSERCIÓN/NUEVO	2 0 2 0	1
Destinatario	45. Tipo archivo	46. Nombre archivo	47. Cantidad archivos
	ARCHIVO XML	Dmuisca_010253101202100000001.xml	1
Destinatario	48. Número registros	49. Número formulario anterior	50. Descripción
	5		



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 1-0 3-3 1/2 3:0 1:3 3

984. Funcionario

985. Cargo

