

2. Concepto  1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



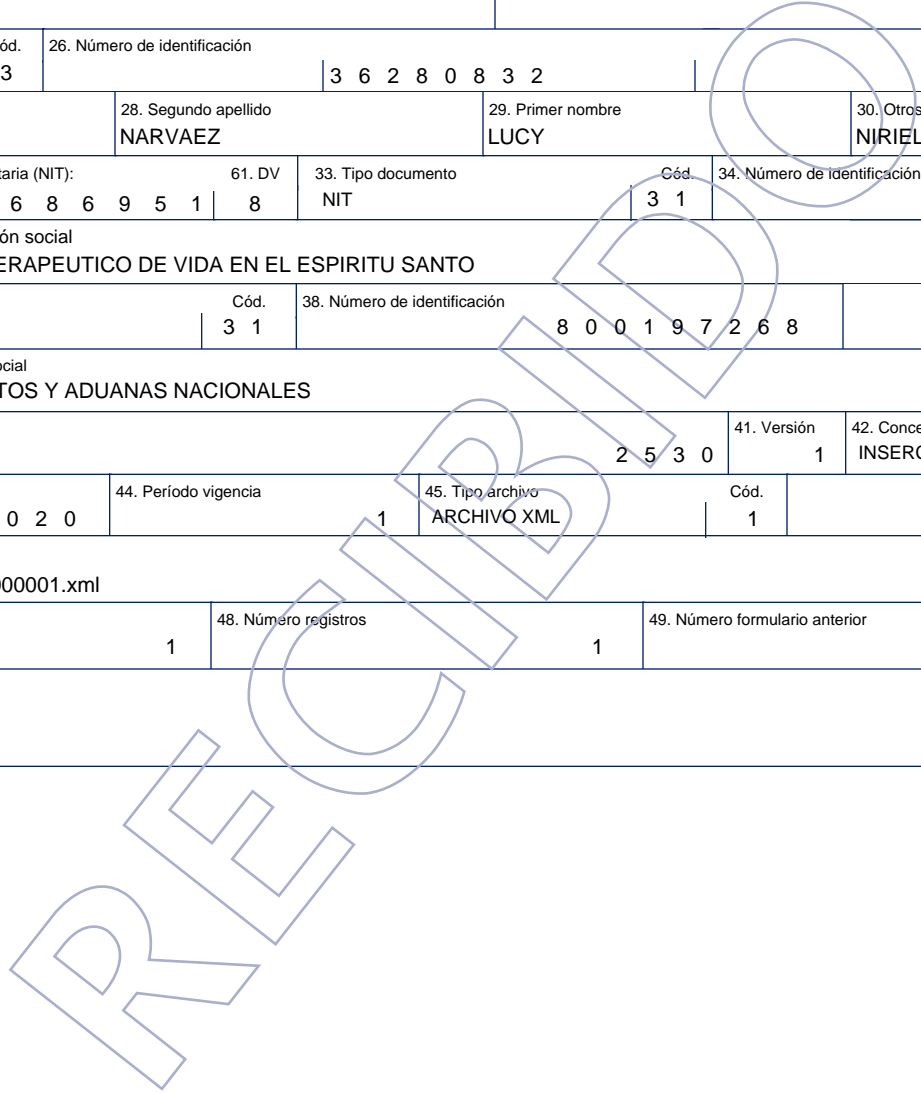
4. Número de formulario

10006004825586



(415)7707212489984(8020) 010006600482558 6

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
Remitente	30. Otros nombres	33. Tipo documento	Cód.
	NIRIEL	NIT	3 1
Destinatario	60. Número de Identificación Tributaria (NIT):	61. DV	34. Número de identificación
	9 0 0 6 8 6 9 5 1	8	9 0 0 6 8 6 9 5 1
Destinatario	35. Apellidos y nombres o razón social	37. Tipo documento	Cód.
	FUNDACION CENTRO TERAPEUTICO DE VIDA EN EL ESPIRITU SANTO	NIT	3 1
Destinatario	38. Número de identificación	39. Apellidos y nombres o razón social	
	8 0 0 1 9 7 2 6 8	DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	
40. Formato		41. Versión	42. Concepto solicitud
2530		2 5 3 0	INSERCIÓN/NUEVO
43. Año vigencia		44. Período vigencia	45. Tipo archivo
2 0 2 0		1	ARCHIVO XML
46. Nombre archivo		47. Cantidad archivos	48. Número registros
Dmuisca_010253001202100000001.xml		1	1
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 2 1-0 3-3 1/2 2:5 9:4 3

984. Funcionario

985. Cargo

