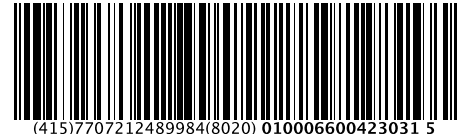


2. Concepto 1 INSERCIÓN/NUEVO
Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 100066004230315



Interesado	25. Tipo documento	Cód.	26. Número de identificación
	Cédula de Ciudadanía	1 3	1 9 3 8 7 9 3 0

27. Primer apellido	28. Segundo apellido	29. Primer nombre	30. Otros nombres
BARBERI	ABADIA	JULIO	MAURICIO

Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT):	61. DV	33. Tipo documento	Cód.	34. Número de identificación
	8 9 9 9 9 9 1 2 3	7	NIT	3 1	8 9 9 9 9 9 1 2 3

35. Apellidos y nombres o razón social
FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

Destinatario	37. Tipo documento	Cód.	38. Número de identificación
	NIT	3 1	8 0 0 1 9 7 2 6 8

39. Apellidos y nombres o razón social
DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES

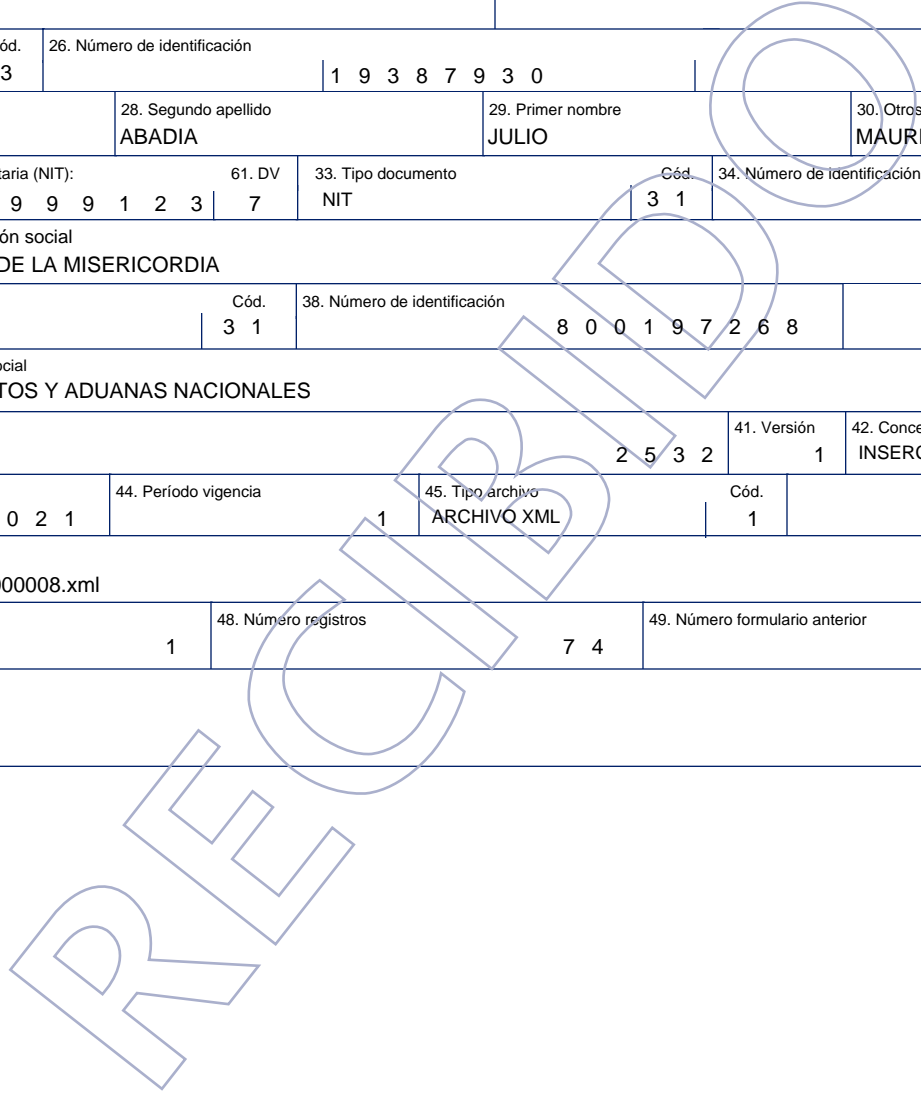
40. Formato	41. Versión	42. Concepto solicitud	Cód.
2532	2 5 3 2	INSERCIÓN/NUEVO	1

43. Año vigencia	44. Período vigencia	45. Tipo archivo	Cód.
2 0 2 1	1	ARCHIVO XML	1

46. Nombre archivo
Dmuisca_010253201202100000008.xml

47. Cantidad archivos	48. Número registros	49. Número formulario anterior
1	7 4	

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 3-2 5/1 4:2 1:4 0

984. Funcionario

985. Cargo

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066004230315



(415)7707212489984(8020) 010006600423031 5

RELACIÓN DE ANEXOS

50. Índice	51. Archivo Anexo	53. Tipo de Archivo	54. Código de Seguridad
1	Dmuisca_010253201202100000008.xml		

