

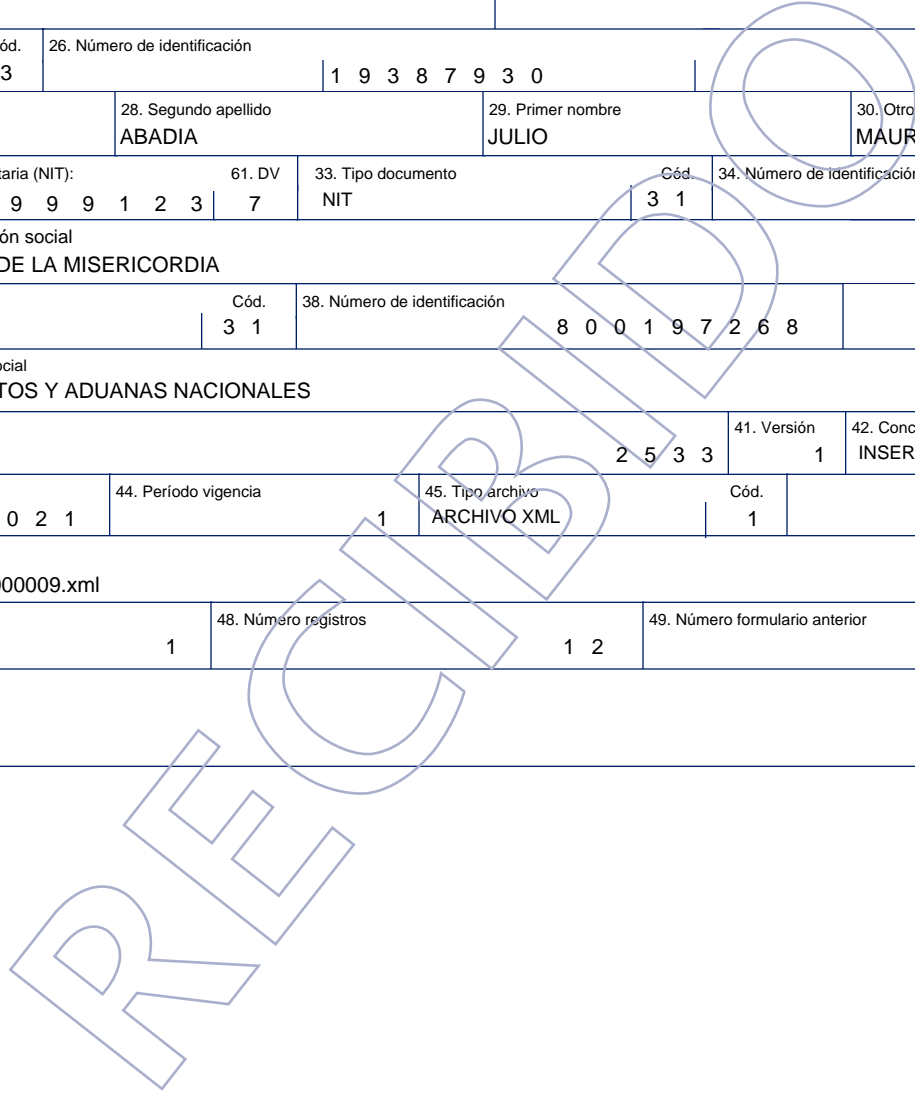
2. Concepto  1 INSERCIÓN/NUEVO  
Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 100066004230401



Interesado	25. Tipo documento Cédula de Ciudadanía	Cód. 1 3	26. Número de identificación 1 9 3 8 7 9 3 0	
	27. Primer apellido BARBERI	28. Segundo apellido ABADIA	29. Primer nombre JULIO	30. Otros nombres MAURICIO
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 9 9 9 9 9 1 2 3		61. DV 7	33. Tipo documento NIT
	35. Apellidos y nombres o razón social FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA		Cód. 3 1	34. Número de identificación 8 9 9 9 9 9 1 2 3
Destinatario	37. Tipo documento NIT	Cód. 3 1	38. Número de identificación 8 0 0 1 9 7 2 6 8	
	39. Apellidos y nombres o razón social DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES			
40. Formato 2533			41. Versión 2 5 3 3	42. Concepto solicitud INSERCIÓN/NUEVO
43. Año vigencia 2 0 2 1		44. Período vigencia 1	45. Tipo archivo ARCHIVO XML	Cód. 1
46. Nombre archivo Dmuisca_010253301202100000009.xml				
47. Cantidad archivos 1		48. Número registros 1 2	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 3-2 5/1 4:2 4:2 7

984. Funcionario

985. Cargo

