

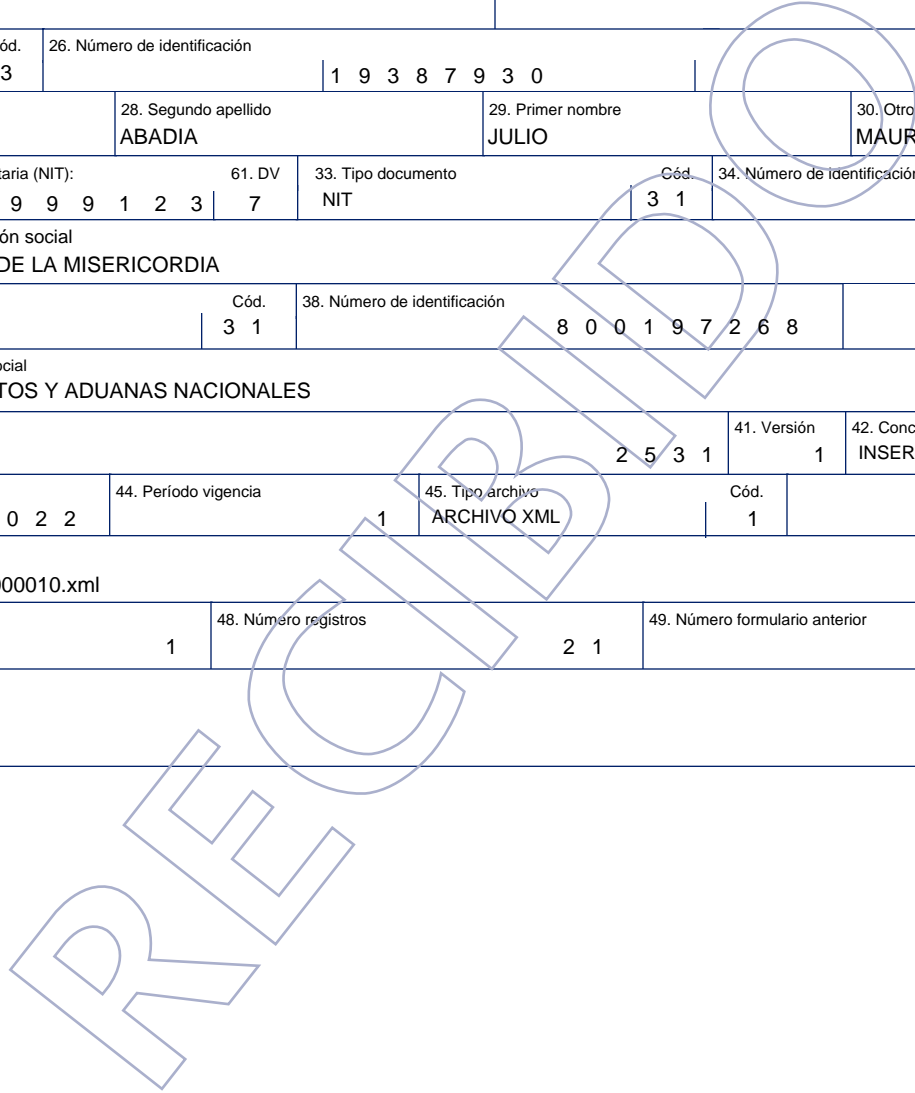
2. Concepto 1 INSERCIÓN/NUEVO
Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 100066005062129



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
Remitente	30. Otros nombres MAURICIO		34. Número de identificación 8 9 9 9 9 9 1 2 3
	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 9 9 9 9 9 1 2 3	61. DV 7	33. Tipo documento NIT
Destinatario	35. Apellidos y nombres o razón social FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA	37. Tipo documento NIT	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	Cód. 3 1	
40. Formato 2531	41. Versión 2 5 3 1	42. Concepto solicitud INSERCIÓN/NUEVO	Cód. 1
43. Año vigencia 2 0 2 2	44. Período vigencia 1	45. Tipo archivo ARCHIVO XML	Cód. 1
46. Nombre archivo Dmuisca_010253101202200000010.xml			
47. Cantidad archivos 1	48. Número registros 2 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 2-0 3-2 4/1 0:1 0:0 9

984. Funcionario

985. Cargo

