

2. Concepto 1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



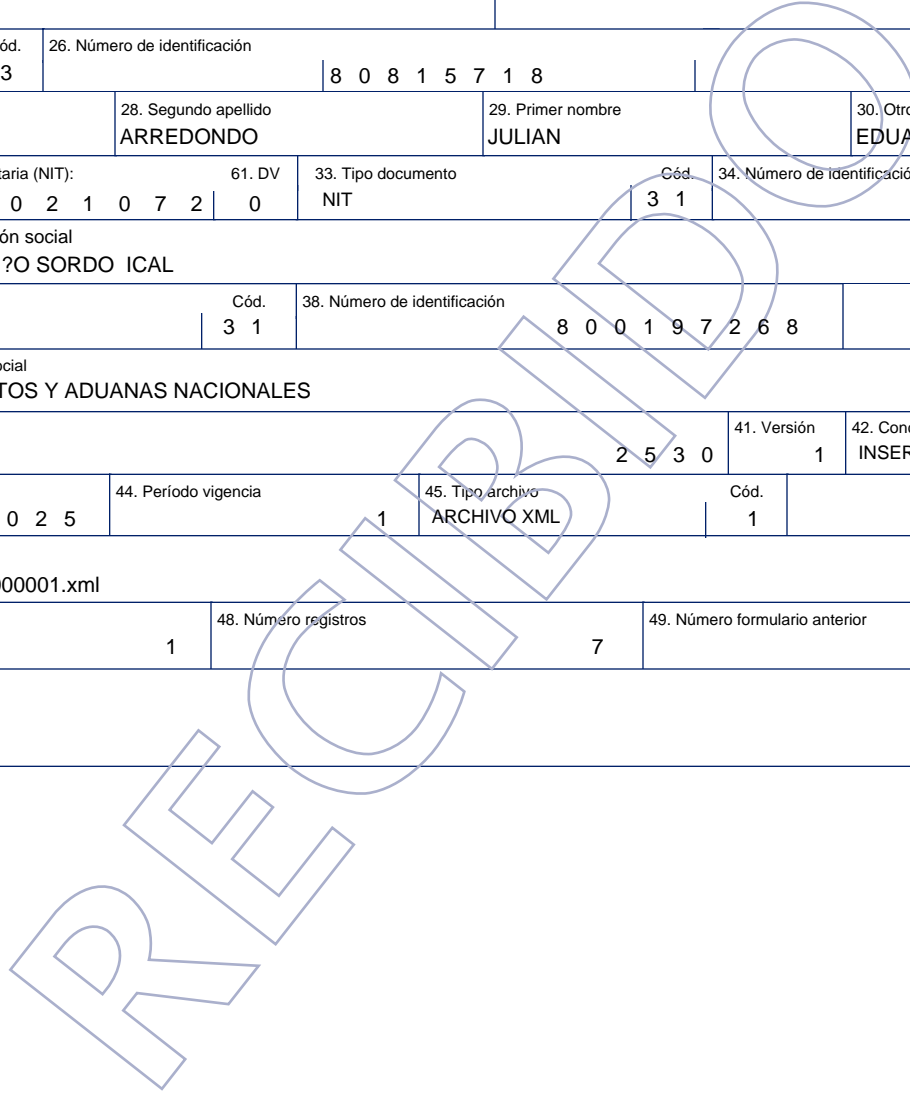
4. Número de formulario

100066007026540



(415)7707212489984(8020) 010006600702654 0

Interesado	25. Tipo documento	Cód.	26. Número de identificación			
	Cédula de Ciudadanía	1 3	8 0 8 1 5 7 1 8			
Remitente	27. Primer apellido	28. Segundo apellido	29. Primer nombre	30. Otros nombres		
	FALLA	ARREDONDO	JULIAN	EDUARDO		
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT):	61. DV	33. Tipo documento	Cód.	34. Número de identificación	
	8 6 0 0 2 1 0 7 2	0	NIT	3 1	8 6 0 0 2 1 0 7 2	
Destinatario	35. Apellidos y nombres o razón social					
	FUNDACION PARA EL NIÑO SORDO ICAL					
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					
	DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES					
40. Formato			41. Versión	42. Concepto solicitud	Cód.	
2530			2 5 3 0	1	INSERCIÓN/NUEVO 1	
43. Año vigencia		44. Período vigencia	45. Tipo archivo	Cód.		
2 0 2 5		1	ARCHIVO XML	1		
46. Nombre archivo						
Dmuisca_010253001202500000001.xml						
47. Cantidad archivos			48. Número registros	49. Número formulario anterior		
1			7			
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 5-0 6-2 5/1 5:5 7:0 6

984. Funcionario

985. Cargo

