

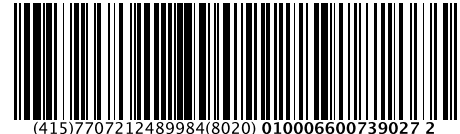
2. Concepto ☐ 1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066007390272



(415)7707212489984(8020) 010006600739027 2

| | | | | |
|---|---|--------------------------------|---|---|
| Interesado | 25. Tipo documento Cédula de Ciudadanía | Cód. 1 3 | 26. Número de identificación 3 9 7 7 4 9 7 8 | |
| | 27. Primer apellido HARKER | 28. Segundo apellido GARCIA | | 29. Primer nombre SANDRA |
| Remitente | 60. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 6 0 0 3 8 3 5 0 | | 61. DV 8 | 33. Tipo documento NIT |
| | 35. Apellidos y nombres o razón social ASOCIACION MEDICA DE LOS ANDES | | Cód. 3 1 | 34. Número de identificación 8 6 0 0 3 8 3 5 0 |
| 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 2530 | | 2 5 3 0 | | 41. Versión 1 |
| 43. Año vigencia 2 0 2 6 | | 44. Período vigencia 1 | | 45. Tipo archivo ARCHIVO XML |
| 46. Nombre archivo Dmuisca_010253001202600000001.xml | | | | |
| 47. Cantidad archivos 1 | | 48. Número registros 6 9 | | 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 6-0 6-1 7/1 4:5 5:4 6

984. Funcionario

985. Cargo

100066007390272

[illegible]