

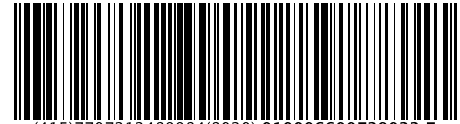
2. Concepto ☐ 1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066007390337



(415)7707212489984(8020) 010006600739033 7

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 2531		41. Versión 2 5 3 1		42. Concepto solicitud INSERCIÓN/NUEVO
43. Año vigencia 2 0 2 5		44. Período vigencia 1	45. Tipo archivo ARCHIVO XML	Cód. 1
46. Nombre archivo Dmuisca_010253101202600000001.xml				
47. Cantidad archivos 1		48. Número registros 3	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.

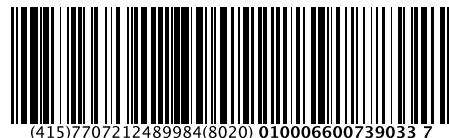
Firma del Interesado

997. Fecha Transacción 2 0 2 6-0 6-1 7/1 4:5 8:4 8

984. Funcionario

985. Cargo

100066007390337

[illegible]