

2. Concepto  1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

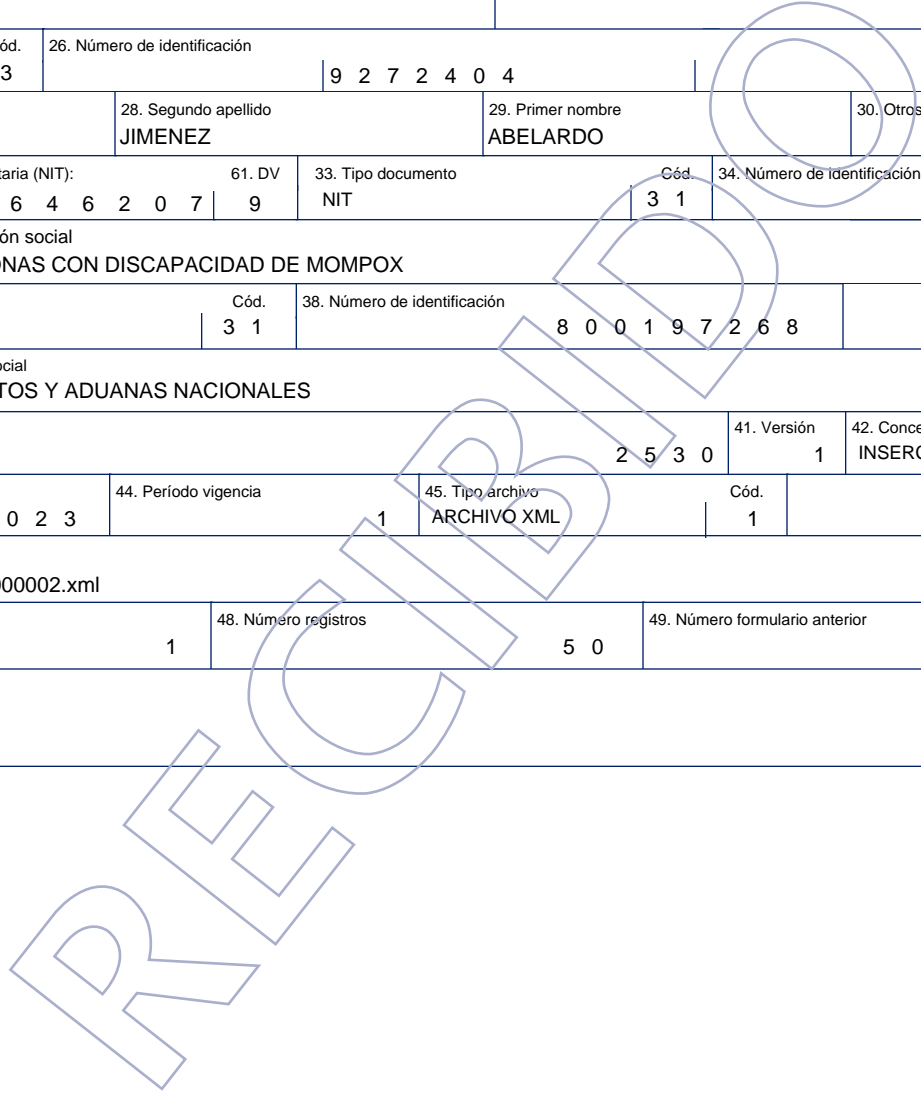
100066006540520



(415)7707212489984(8020) 010006600654052 0

Interesado	25. Tipo documento	Cód.	26. Número de identificación			
	Cédula de Ciudadanía	1 3	9 2 7 2 4 0 4			
Remitente	27. Primer apellido	28. Segundo apellido	29. Primer nombre	30. Otros nombres		
	ROJAS	JIMENEZ	ABELARDO			
Destinatario	60. Número de Identificación Tributaria (NIT):	61. DV	33. Tipo documento	Cód.	34. Número de identificación	
	9 0 1 6 4 6 2 0 7	9	NIT	3 1	9 0 1 6 4 6 2 0 7	
35. Apellidos y nombres o razón social ASOCIACION DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE MOMPOX						
Destinatario	37. Tipo documento	Cód.	38. Número de identificación			
	NIT	3 1	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			41. Versión 2 5 3 0		42. Concepto solicitud INSERCIÓN/NUEVO	Cód. 1
43. Año vigencia 2 0 2 3		44. Período vigencia 1		45. Tipo archivo ARCHIVO XML	Cód. 1	
46. Nombre archivo Dmuisca_010253001202400000002.xml						
47. Cantidad archivos 1			48. Número registros 5 0		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 4-0 6-2 6/1 6:4 9:4 3

984. Funcionario

985. Cargo

