

2. Concepto  1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



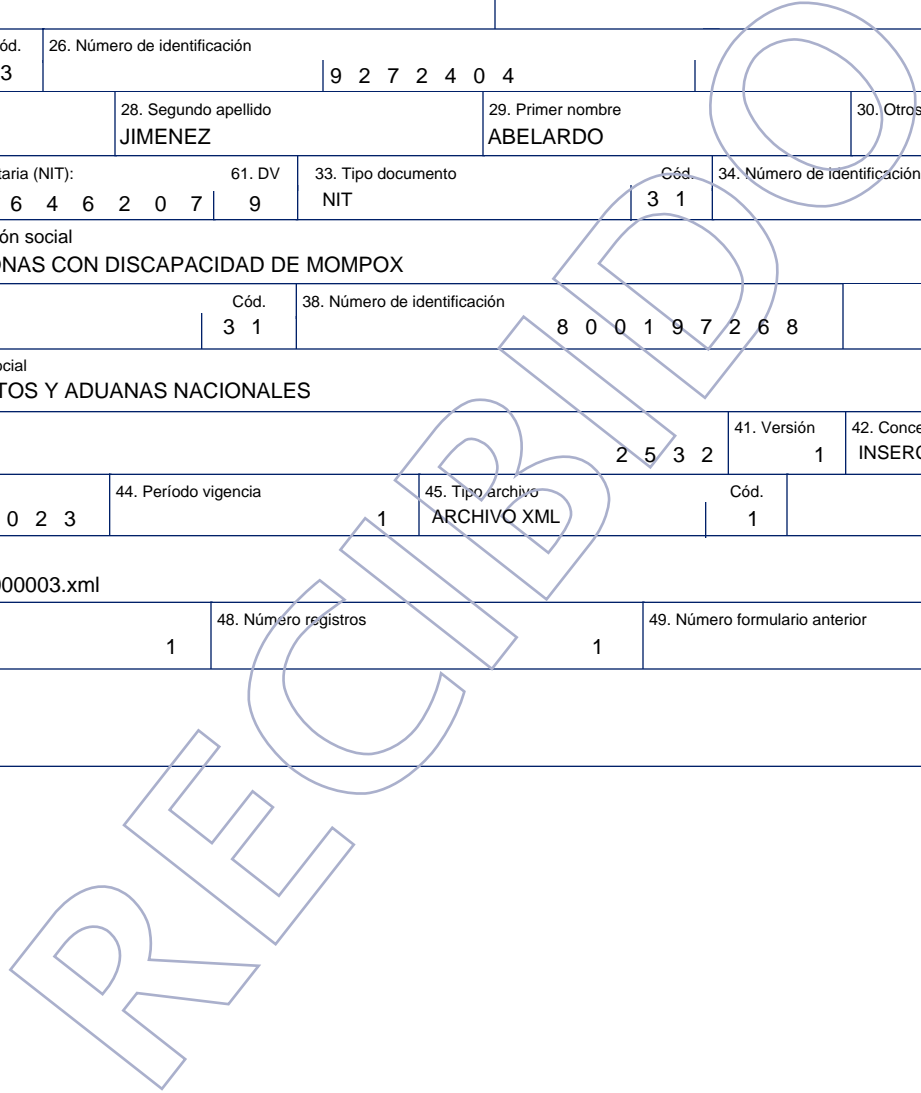
4. Número de formulario

100066006562114



(415)7707212489984(8020) 010006600656211 4

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			
Remitente	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	
Destinatario	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			
Destinatario	39. Apellidos y nombres o razón social					
	DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES					
40. Formato			41. Versión	42. Concepto solicitud		Cód.
2532			2 5 3 2	INSERCIÓN/NUEVO		1
43. Año vigencia		44. Período vigencia	45. Tipo archivo	Cód.		
2 0 2 3		1	ARCHIVO XML	1		
46. Nombre archivo						
Dmuisca_010253201202400000003.xml						
47. Cantidad archivos		48. Número registros	49. Número formulario anterior			
1		1				
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 7/1 1:0 5:3 4

984. Funcionario

985. Cargo

