

2. Concepto 1 2 REEMPLAZO
Espacio reservado para la DIAN

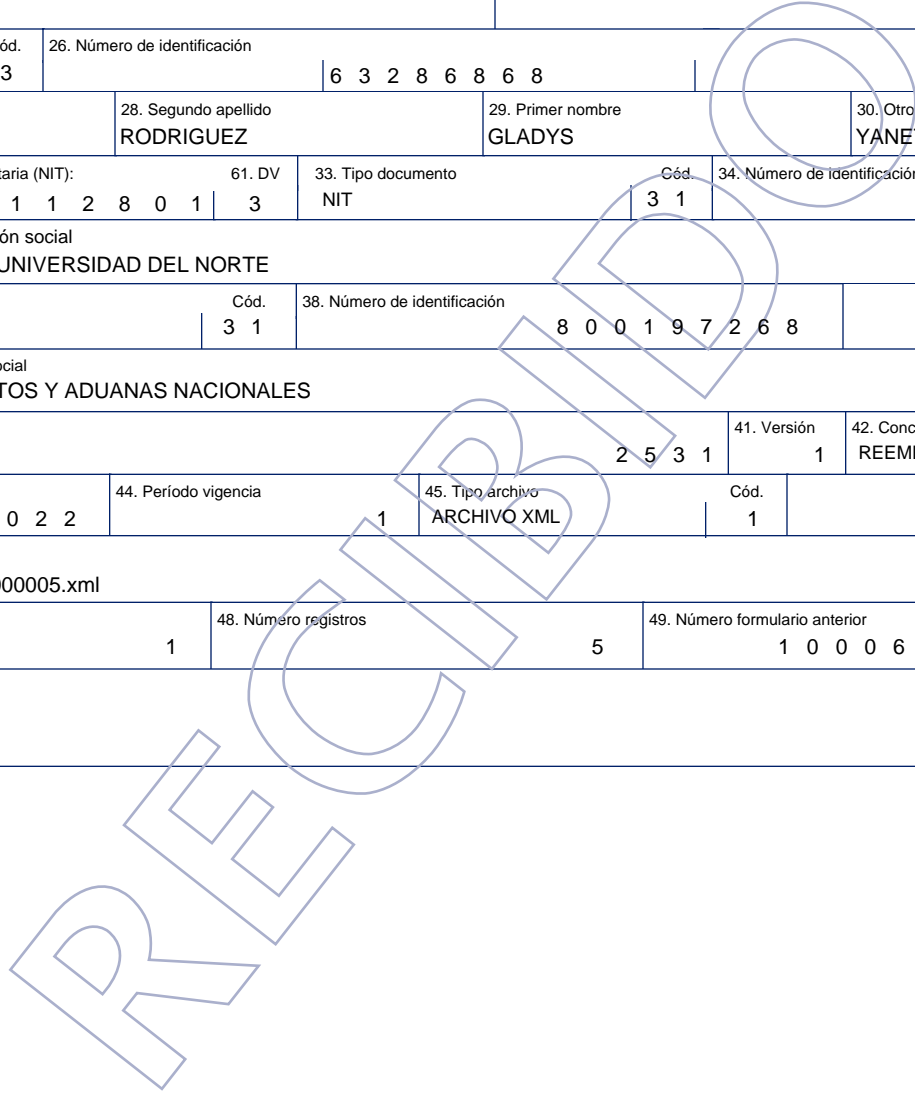


4. Número de formulario

100066005733691



| | | | |
|---|--|---|---|
| Interesado | 25. Tipo documento Cédula de Ciudadanía | Cód. 1 3 | 26. Número de identificación 6 3 2 8 6 8 6 8 |
| | 27. Primer apellido CARREÑO | 28. Segundo apellido RODRIGUEZ | 29. Primer nombre GLADYS |
| Remitente | 30. Otros nombres YANETH | 60. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 9 0 1 1 2 8 0 1 | 61. DV 3 |
| | 33. Tipo documento NIT | Cód. 3 1 | 34. Número de identificación 8 9 0 1 1 2 8 0 1 |
| Destinatario | 35. Apellidos y nombres o razón social FUNDACION HOSPITAL UNIVERSIDAD DEL NORTE | | |
| | 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 REEMPLAZO |
| 43. Año vigencia 2 0 2 2 | 44. Período vigencia 1 | 45. Tipo archivo ARCHIVO XML | Cód. 1 |
| 46. Nombre archivo Dmuisca_020253101202300000005.xml | | | |
| 47. Cantidad archivos 1 | 48. Número registros 5 | 49. Número formulario anterior 1 0 0 0 6 6 0 0 5 7 1 9 1 3 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 3-0 3-3 1/1 0:2 8:2 4

984. Funcionario

985. Cargo

