

2. Concepto ☐ 1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066007383390



(415)7707212489984(8020) 010006600738339 0

Interesado	25. Tipo documento Cédula de Ciudadanía	Cód. 1 3	26. Número de identificación 6 5 8 2 7 4 0 0	
	27. Primer apellido GUTIERREZ	28. Segundo apellido ZARABANDA		29. Primer nombre ALECY
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 3 0 0 1 6 1 8 4		61. DV 8	33. Tipo documento NIT
	35. Apellidos y nombres o razón social COOPERATIVA MULTIACTIVA DE LOS SERVIDORES Y PENSIONADOS DE LA SALUD		Cód. 3 1	34. Número de identificación 8 3 0 0 1 6 1 8 4
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 6		44. Período vigencia 1	45. Tipo archivo ARCHIVO XML	Cód. 1
46. Nombre archivo Dmuisca_010253101202600000001.xml				
47. Cantidad archivos 1		48. Número registros 2 8	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

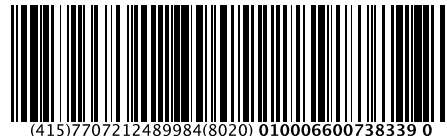
997. Fecha Transacción

2 0 2 6-0 6-1 6/1 8:2 7:4 0

984. Funcionario

985. Cargo

100066007383390

[illegible]