

2. Concepto  1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066007091566



(415)7707212489984(8020) 010006600709156 6

Interesado	25. Tipo documento Cédula de Ciudadanía	Cód. 1 3	26. Número de identificación 6 4 7 0 3 1 8 1			
	27. Primer apellido GOMEZ	28. Segundo apellido RAMIREZ	29. Primer nombre SANDRA	30. Otros nombres PATRICIA		
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 0 0 1 6 8 1 5 5		61. DV 7	33. Tipo documento NIT	Cód. 3 1	34. Número de identificación 8 0 0 1 6 8 1 5 5
	35. Apellidos y nombres o razón social ACADEMIA COLOMBIANA DE ODONTOLOGIA PEDIATRICA					
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 2533			41. Versión 2 5 3 3		42. Concepto solicitud INSERCIÓN/NUEVO	Cód. 1
43. Año vigencia 2 0 2 4		44. Período vigencia 1		45. Tipo archivo ARCHIVO XML	Cód. 1	
46. Nombre archivo Dmuisca_010253301202500000002.xml						
47. Cantidad archivos 1			48. Número registros 1		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 5-0 6-2 7/0 9:4 1:1 1

984. Funcionario

985. Cargo

