

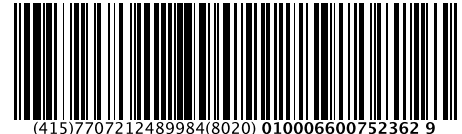
2. Concepto ☐ 1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066007523629



(415)7707212489984(8020) 010006600752362 9

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
Remitente	30. Otros nombres PATRICIA	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
Destinatario	35. Apellidos y nombres o razón social ACADEMIA COLOMBIANA DE ODONTOLOGIA PEDIATRICA		
	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
43. Año vigencia 2 0 2 5		44. Período vigencia 1	45. Tipo archivo ARCHIVO XML
46. Nombre archivo Dmuisca_010253301202600000002.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.

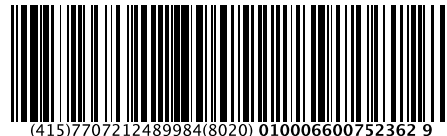
Firma del Interesado

997. Fecha Transacción 2 0 2 6-0 6-2 6/1 0:2 1:2 5

984. Funcionario

985. Cargo

100066007523629

[illegible]