

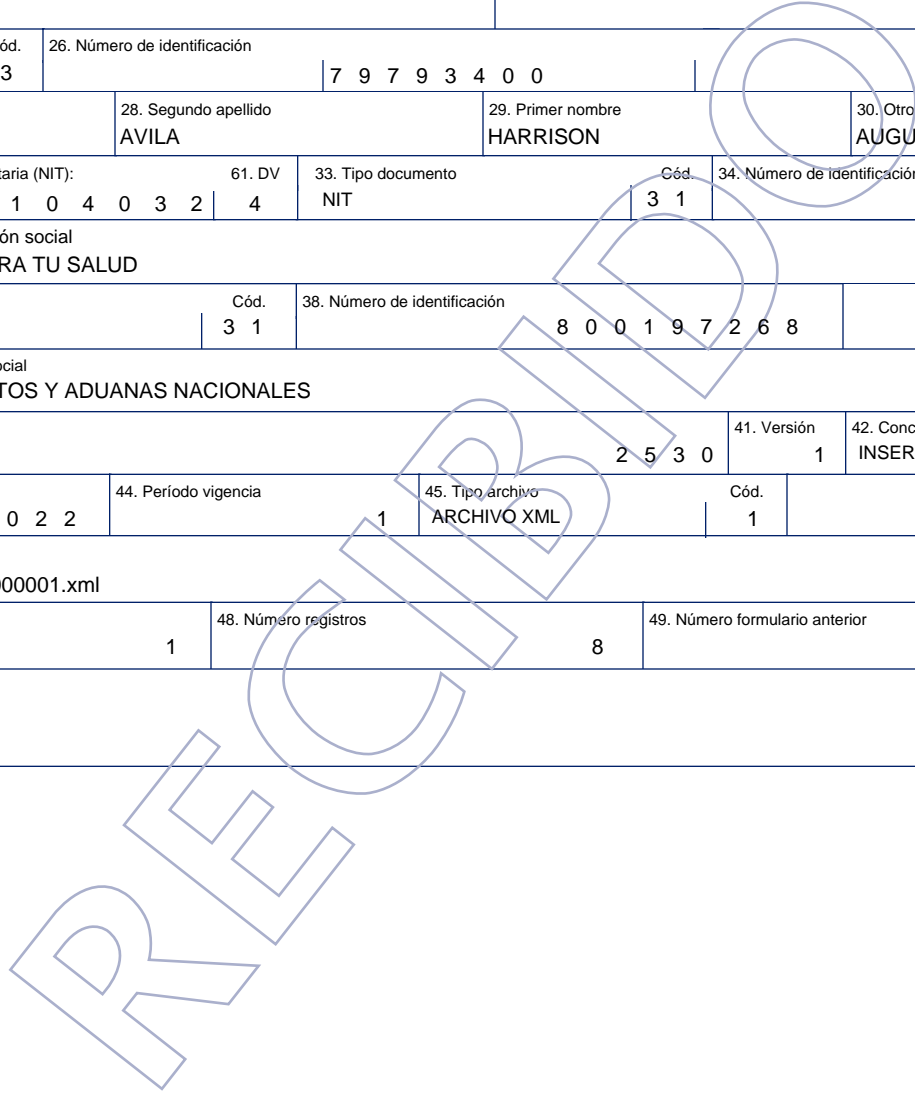
2. Concepto 1 INSERCIÓN/NUEVO
Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 100066006066342



Interesado	25. Tipo documento Cédula de Ciudadanía	Cód. 1 3	26. Número de identificación 7 9 7 9 3 4 0 0			
	27. Primer apellido BARON	28. Segundo apellido AVILA	29. Primer nombre HARRISON	30. Otros nombres AUGUSTO		
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 3 0 1 0 4 0 3 2		61. DV 4	33. Tipo documento NIT	Cód. 3 1	34. Número de identificación 8 3 0 1 0 4 0 3 2
	35. Apellidos y nombres o razón social FUNDACION MEDICA MIRA TU SALUD					
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 2530			41. Versión 2 5 3 0		42. Concepto solicitud INSERCIÓN/NUEVO	Cód. 1
43. Año vigencia 2 0 2 2		44. Período vigencia 1		45. Tipo archivo ARCHIVO XML	Cód. 1	
46. Nombre archivo Dmuisca_010253001202300000001.xml						
47. Cantidad archivos 1			48. Número registros 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 3-0 6-2 9/0 8:5 2:1 2

984. Funcionario

985. Cargo

