

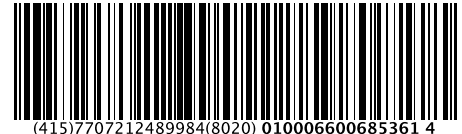
2. Concepto ☐ 1 ☒ 2 REEMPLAZO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066006853614



(415)7707212489984(8020) 0100066006853614

Interesado	25. Tipo documento Cédula de Ciudadanía	Cód. 1 3	26. Número de identificación 5 1 5 9 2 3 1 4	
	27. Primer apellido ROJAS	28. Segundo apellido TOVAR		29. Primer nombre CONSUELO
Remitente	30. Otros nombres DEL PILAR			
	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 1 8 3 5 5 1		61. DV 6	33. Tipo documento NIT
Destinatario	34. Número de identificación 9 0 0 1 8 3 5 5 1			
	35. Apellidos y nombres o razón social CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN SALUD Y BIENESTAR SOCIO-ECONÓMICO (CISBE)			
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 2532		41. Versión 2 5 3 2		42. Concepto solicitud REEMPLAZO
43. Año vigencia 2 0 2 5		44. Período vigencia 1	45. Tipo archivo ARCHIVO XML	Cód. 1
46. Nombre archivo Dmuisca_020253201202500000001.xml				
47. Cantidad archivos 1		48. Número registros 1 5 5	49. Número formulario anterior 1 0 0 0 6 6 0 0 6 8 5 3 3 6 1	

52. Descripción

RECEIVED

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 5-2 8/1 0:5 3:4 7

984. Funcionario

985. Cargo

100066006853614

[illegible]