

2. Concepto  1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



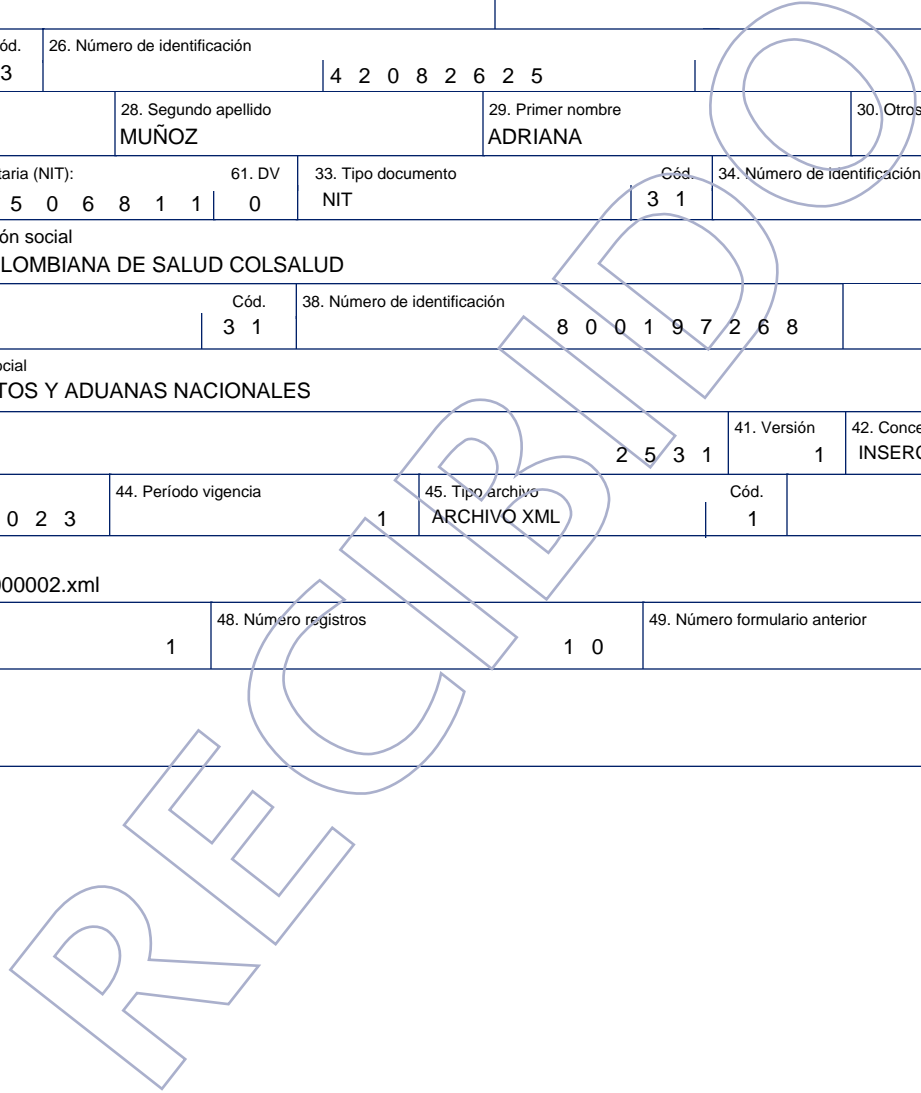
4. Número de formulario

100066005878529



(415)7707212489984(8020) 010006600587852 9

|                                   |  |                      |                                |                        |                              |  |
|-----------------------------------|--|----------------------|--------------------------------|------------------------|------------------------------|--|
| Interesado                        | 25. Tipo documento                             | Cód.                 | 26. Número de identificación   |                        |                              |  |
|                                   | Cédula de Ciudadanía                           | 1 3                  |                                | 4 2 0 8 2 6 2 5        |                              |  |
| Remitente                         | 27. Primer apellido                            | 28. Segundo apellido | 29. Primer nombre              | 30. Otros nombres      |                              |  |
|                                   | MARULANDA                                      | MUÑOZ                | ADRIANA                        |                        |                              |  |
| Remitente                         | 60. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 61. DV               | 33. Tipo documento             | Cód.                   | 34. Número de identificación |  |
|                                   | 8 3 0 5 0 6 8 1 1                              | 0                    | NIT                            | 3 1                    | 8 3 0 5 0 6 8 1 1            |  |
| Destinatario                      | 35. Apellidos y nombres o razón social         |                      |                                |                        |                              |  |
|                                   | FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD  |                      |                                |                        |                              |  |
| Destinatario                      | 37. Tipo documento                             | Cód.                 | 38. Número de identificación   |                        |                              |  |
|                                   | NIT  | 3 1                  | 8 0 0 1 9 7 2 6 8              |                        |                              |  |
| Destinatario                      | 39. Apellidos y nombres o razón social         |                      |                                |                        |                              |  |
|                                   | DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES    |                      |                                |                        |                              |  |
| 40. Formato                       |  |                      | 41. Versión                    | 42. Concepto solicitud | Cód.                         |  |
| 2531                              |  |                      | 2 5 3 1                        | 1                      | INSERCIÓN/NUEVO 1            |  |
| 43. Año vigencia                  |  | 44. Período vigencia | 45. Tipo archivo               | Cód.                   |                              |  |
| 2 0 2 3                           |  | 1                    | ARCHIVO XML                    | 1                      |                              |  |
| 46. Nombre archivo                |  |                      |                                |                        |                              |  |
| Dmuisca_010253101202300000002.xml |  |                      |                                |                        |                              |  |
| 47. Cantidad archivos             |  | 48. Número registros | 49. Número formulario anterior |                        |                              |  |
| 1                                 |  | 1 0                  |                                |                        |                              |  |
| 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 6-1 4/1 5:2 5:0 9

984. Funcionario

985. Cargo

