

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



4. Número de formulario 100066004332654



Interesado	25. Tipo documento	Cód.	26. Número de identificación
	Cédula de Ciudadanía	1 3	1 5 3 8 0 3 6 0

27. Primer apellido	28. Segundo apellido	29. Primer nombre	30. Otros nombres
LOPERA	LOPERA	RAMON	EDUARDO

60. Número de Identificación Tributaria (NIT):	61. DV	33. Tipo documento	Cód.	34. Número de identificación
9 0 0 2 7 1 6 6 0	8	NIT	3 1	9 0 0 2 7 1 6 6 0

35. Apellidos y nombres o razón social
CLINICA DEL ORIENTE, CORPORACION PARA LA SALUD MENTAL

Destinatario	37. Tipo documento	Cód.	38. Número de identificación
	NIT	3 1	8 0 0 1 9 7 2 6 8

39. Apellidos y nombres o razón social
DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES

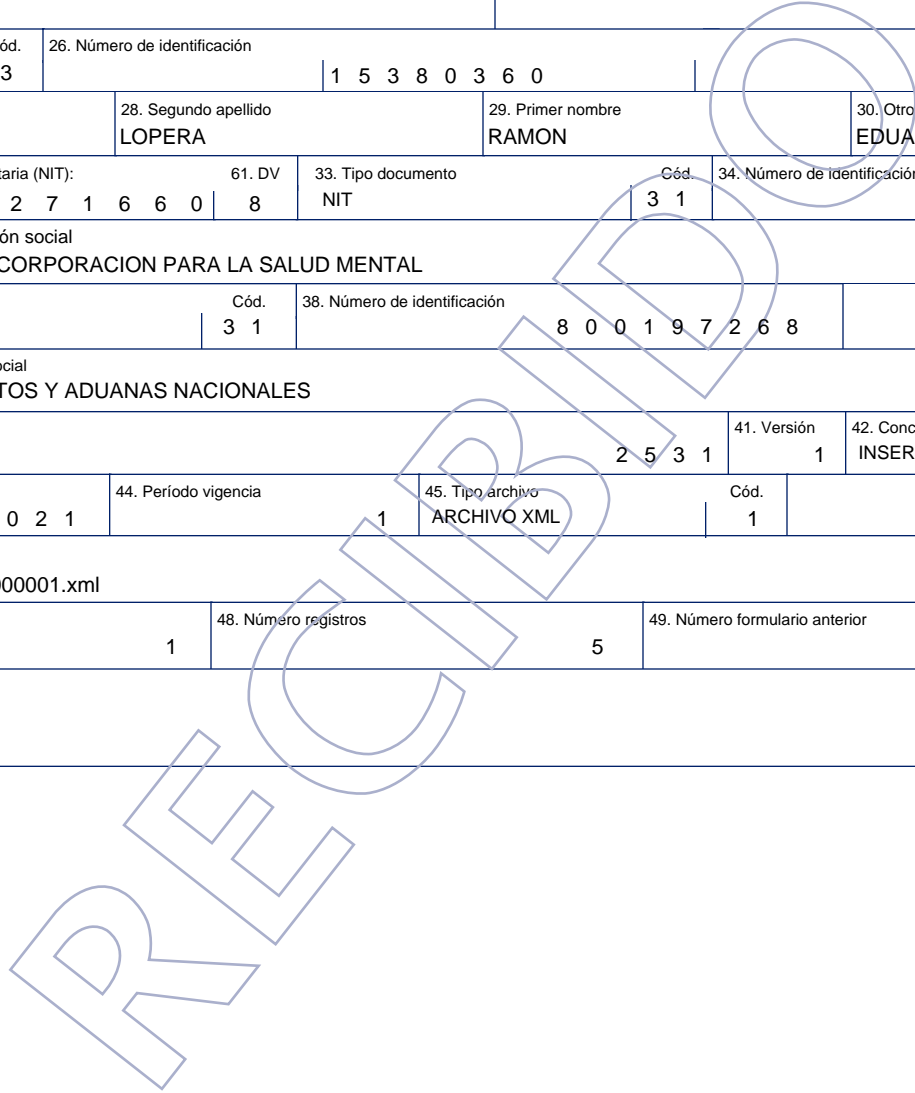
40. Formato	41. Versión	42. Concepto solicitud	Cód.
2531	2 5 3 1	INSERCIÓN/NUEVO	1

43. Año vigencia	44. Período vigencia	45. Tipo archivo	Cód.
2 0 2 1	1	ARCHIVO XML	1

46. Nombre archivo
Dmuisca_010253101202100000001.xml

47. Cantidad archivos	48. Número registros	49. Número formulario anterior
1	5	

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 1-0 3-2 8/1 7:5 6:3 1

984. Funcionario

985. Cargo

