

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

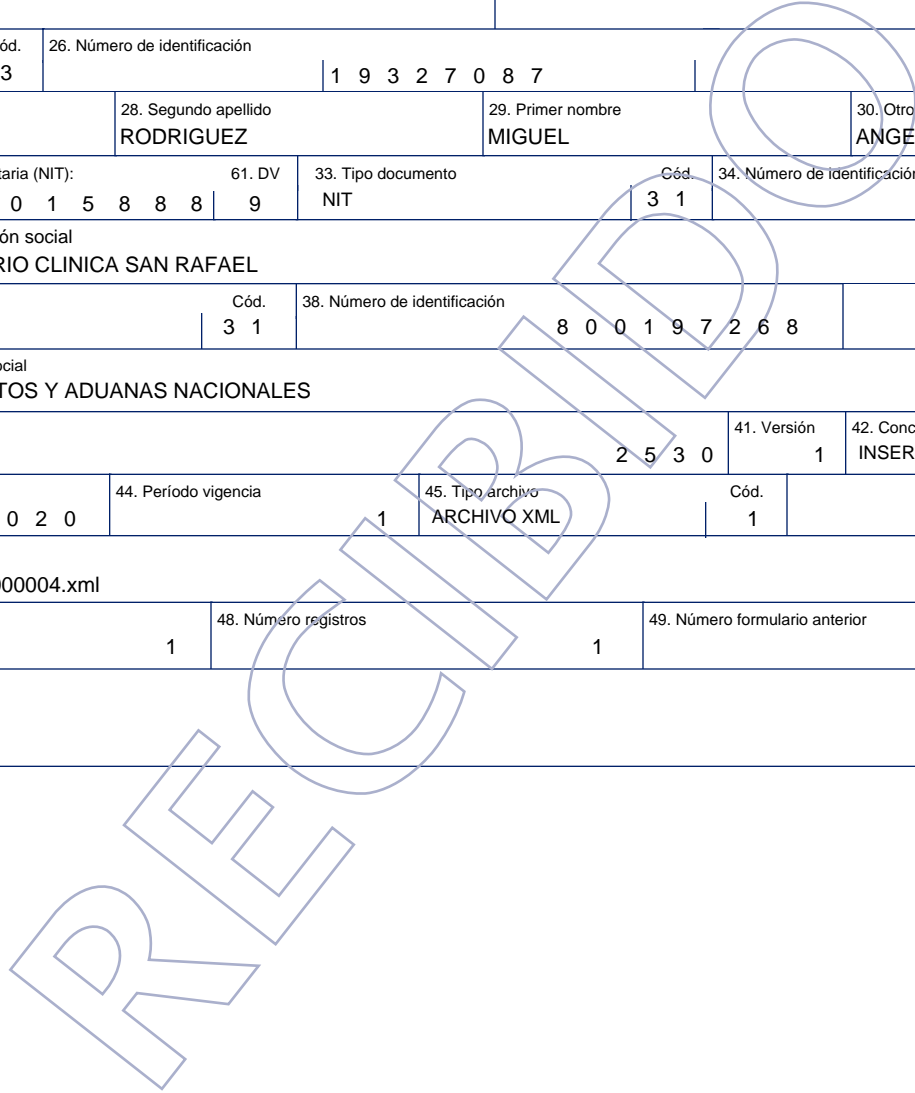


4. Número de formulario

10006004749023



Interesado	25. Tipo documento	Cód.	26. Número de identificación			
	Cédula de Ciudadanía	1 3	1 9 3 2 7 0 8 7			
Remitente	27. Primer apellido		28. Segundo apellido	29. Primer nombre	30. Otros nombres	
	MURCIA		RODRIGUEZ	MIGUEL	ANGEL	
Destinatario	60. Número de Identificación Tributaria (NIT):		61. DV	33. Tipo documento	Cód.	34. Número de identificación
	8 6 0 0 1 5 8 8 8		9	NIT	3 1	8 6 0 0 1 5 8 8 8
35. Apellidos y nombres o razón social HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL						
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 2530				41. Versión 2 5 3 0	42. Concepto solicitud INSERCIÓN/NUEVO	Cód. 1
43. Año vigencia 2 0 2 0		44. Período vigencia 1		45. Tipo archivo ARCHIVO XML	Cód. 1	
46. Nombre archivo Dmuisca_010253001202100000004.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 1-0 3-3 1/1 7:3 9:4 1

984. Funcionario

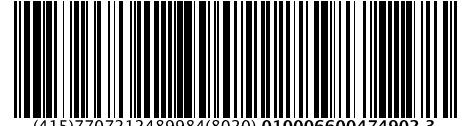
985. Cargo

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066004749023



(415)7707212489984(8020) 010006600474902 3

RELACIÓN DE ANEXOS

50. Índice	51. Archivo Anexo	53. Tipo de Archivo	54. Código de Seguridad
1	Dmuisca_010253001202100000004.xml		

RECIBIDA