

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



4. Número de formulario 100066004207301



Interesado	25. Tipo documento	Cód.	26. Número de identificación
	Cédula de Ciudadanía	1 3	1 6 6 4 2 8 7 6

Interesado	27. Primer apellido	28. Segundo apellido	29. Primer nombre	30. Otros nombres
	PEREA	MAFLA	PEDRO	PABLO

Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT):	61. DV	33. Tipo documento	Cód.	34. Número de identificación
	8 9 0 3 0 3 3 9 5	4	NIT	3 1	8 9 0 3 0 3 3 9 5

35. Apellidos y nombres o razón social  
INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA

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

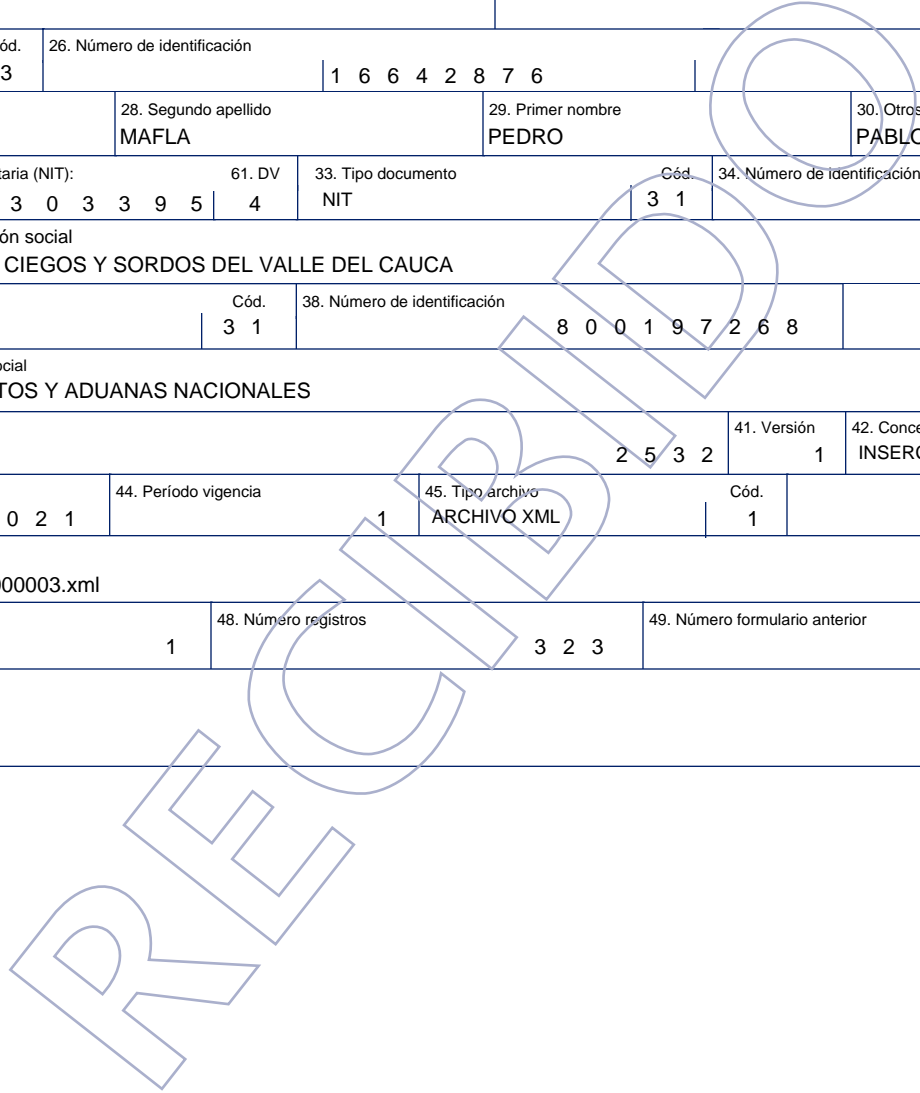
40. Formato	41. Versión	42. Concepto solicitud	Cód.
2532	2 5 3 2	INSERCIÓN/NUEVO	1

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

46. Nombre archivo  
Dmuisca\_010253201202100000003.xml

47. Cantidad archivos	48. Número registros	49. Número formulario anterior
1	3 2 3	

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 4/1 5:3 9:5 4

984. Funcionario

985. Cargo

