

2. Concepto 1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066005071236



Interesado	25. Tipo documento	Cód.	26. Número de identificación
	Cédula de Ciudadanía	1 3	4 1 6 8 1 3 4 5

27. Primer apellido	28. Segundo apellido	29. Primer nombre	30. Otros nombres
CAMELO	SUAREZ	NUBIA	CLAUDINA

60. Número de Identificación Tributaria (NIT):	61. DV	33. Tipo documento	Cód.	34. Número de identificación
9 0 1 1 2 7 8 8 5	6	NIT	3 1	9 0 1 1 2 7 8 8 5

35. Apellidos y nombres o razón social
AIDS HEALTHCARE FOUNDATION COLOMBIA

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

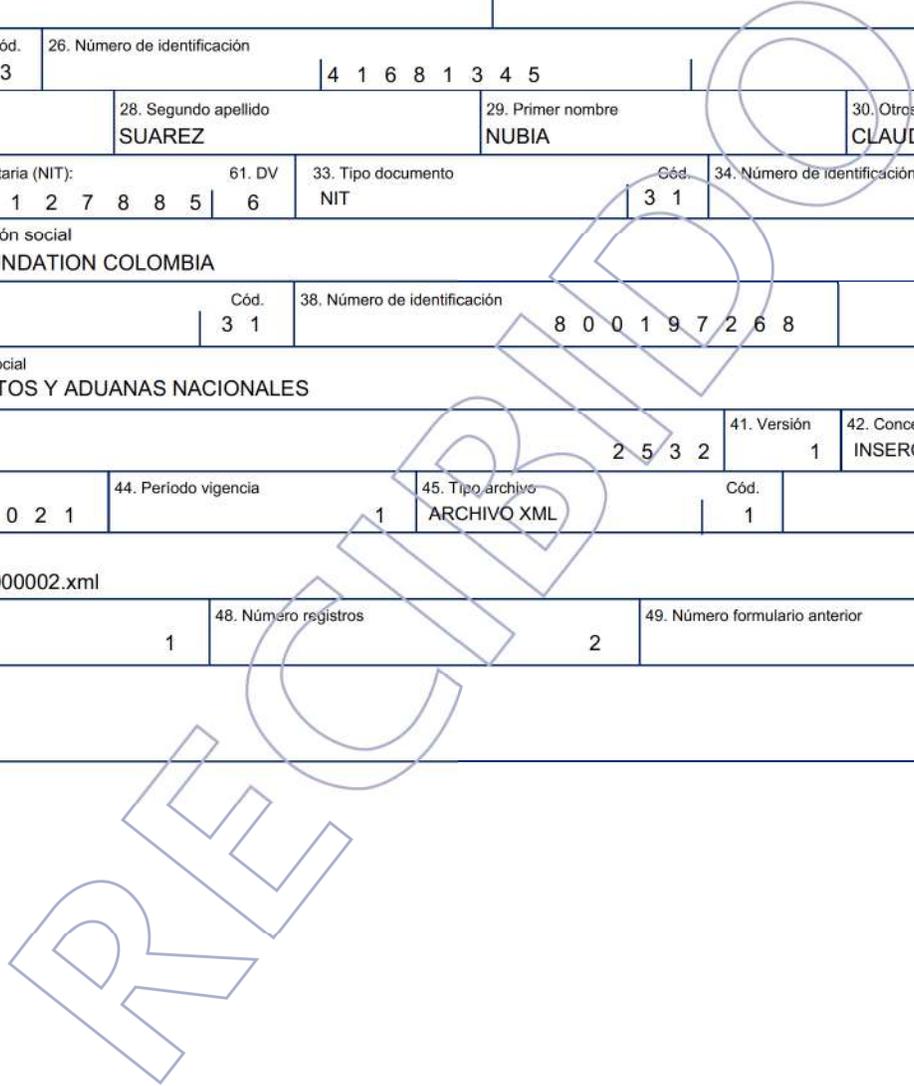
40. Formato	41. Versión	42. Concepto solicitud	Cód.
2532	2 5 3 2	INSERCIÓN/NUEVO	1

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

46. Nombre archivo
Dmuisca_010253201202200000002.xml

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

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

984. Funcionario

985. Cargo

