

2. Concepto ☐ 1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066007096685



(415)7707212489984(8020) 010006600709668 5

Interesado	25. Tipo documento Cédula de Ciudadanía	Cód. 1 3	26. Número de identificación 3 6 5 2 6 0 5 1
	27. Primer apellido RIVAS	28. Segundo apellido DE CAMPO	29. Primer nombre OTILIA
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 0 0 0 9 7 7 3 3	61. DV 9	33. Tipo documento NIT
	34. Número de identificación 8 0 0 0 9 7 7 3 3	Cód. 3 1	35. Apellidos y nombres o razón social COOPERATIVA DE APOORTE Y CREDITO DE LOS TRABAJADORES DE LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL MAGDALENA
Destinatario	37. Tipo documento NIT	Cód. 3 1	38. Número de identificación 8 0 0 1 9 7 2 6 8
	39. Apellidos y nombres o razón social DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES		
40. Formato 2531		41. Versión 2 5 3 1	42. Concepto solicitud INSERCIÓN/NUEVO
43. Año vigencia 2 0 2 5		44. Período vigencia 1	45. Tipo archivo ARCHIVO XML
46. Nombre archivo Dmuisca_010253101202500000001.xml			
47. Cantidad archivos 1		48. Número registros 1 8	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.

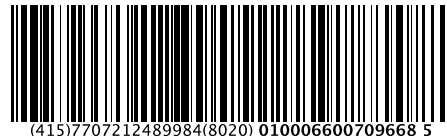
Firma del Interesado

997. Fecha Transacción 2 0 2 5-0 6-2 7/1 0:5 9:0 2

984. Funcionario

985. Cargo

100066007096685

[illegible]