

## Presentación de Información por Envío de Archivos



Z. Concepto
 1 INSERCION/NUEVO
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

100066004276272



| Interesado                                                                                            | 25. Tipo documento Cód. 20 Cédula de Ciudadanía 1 3                                | 6. Número de ide | ntificación   | 7 0 8 7 7 2               | 2 4 8              | 1/            |                              |                               |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------|---------------------------|--------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|-------|
|                                                                                                       | 27. Primer apellido<br>ARIAS                                                       | 28. Segi         | undo apellido | 29. Primer nombre JORGE   |                    |               | 30. Otros nombres<br>ELIECER |                               |       |
| Remitente                                                                                             | 60. Número de Identificación Tributaria (NIT 9 0 0 3 7                             | •                | 61. DV<br>0 4 | 33. Tipo documento<br>NIT |                    | Gód. 3<br>3 1 | 34. Número de id             | entificación<br>9 0 0 3 7 5 7 | 7 9 0 |
|                                                                                                       | 35. Apellidos y nombres o razón social FUNDACION DOMUS COLOMBIA                    |                  |               |                           |                    |               |                              |                               |       |
| Destinatario                                                                                          | 37. Tipo documento<br>NIT                                                          |                  | Cód.<br>3 1   | 38. Número de identificad | sión 8 0 0         | 1 9 7         | 2 6 8                        |                               |       |
|                                                                                                       | 39. Apellidos y nombres o razón social DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES |                  |               |                           |                    |               |                              |                               |       |
| 40. Formato 2533 41. Versión 42. Concepto solicitud Cód. INSERCION/NUEVO 1                            |                                                                                    |                  |               |                           |                    |               |                              | 1                             |       |
| 43.                                                                                                   | Año vigencia<br>2 0 2                                                              |                  | do vigencia   |                           | archivo<br>HVO XML |               | Cód.                         |                               |       |
| 46. Nombre archivo                                                                                    |                                                                                    |                  |               |                           |                    |               |                              |                               |       |
| Dmuisca_010253301202100000002.xml         48. Número registros         49. Número formulario anterior |                                                                                    |                  |               |                           |                    |               |                              |                               |       |
| 52. Descripción                                                                                       |                                                                                    |                  |               |                           |                    |               |                              |                               |       |
|                                                                                                       |                                                                                    |                  |               | $\nearrow$                |                    |               |                              |                               |       |
|                                                                                                       |                                                                                    |                  |               |                           |                    |               |                              |                               |       |

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.

997. Fecha Transacción

2 0 2 1-0 3-2 6/1 6:1 5:4 3

Firma del Interesado

984. Funcionario

985. Cargo



## Presentación de Información por Envío de Archivos



Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066004276272



| 50. Índice | 51. Archivo Anexo                 | RELACIÓN DE ANEXOS  53. Tipo de Archivo | 54. Çódigo de Seguridad |  |  |  |  |
|------------|-----------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------|--|--|--|--|
| 1          | Dmuisca_010253301202100000002.xml | 55. Tipo de Alcilivo                    | 34. Podigo de Seguildad |  |  |  |  |
|            |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
|            |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
|            |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
|            |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
|            |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
| 1          |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
|            |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
|            |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
|            |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
|            |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
|            |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
|            |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
|            |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
|            |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
|            |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
|            |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
| 1 1        |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
|            |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
|            |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
| 1          |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
|            | \(\frac{\lambda}{\lambda}\)       |                                         |                         |  |  |  |  |
|            |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
|            |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
|            |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
|            |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
|            |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
|            |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
|            |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
|            |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
|            |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
|            |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
|            |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
|            |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
|            |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
|            |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
|            |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |
|            |                                   |                                         |                         |  |  |  |  |