

2. Concepto 1 2 REEMPLAZO
Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 100066006048790



Interesado	25. Tipo documento Cédula de Ciudadanía	Cód. 1 3	26. Número de identificación 9 1 2 5 3 1 7 3		
	27. Primer apellido JIMENEZ	28. Segundo apellido TEJERIZO	29. Primer nombre MANUEL	30. Otros nombres	
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 0 0 0 9 9 7 7 8	61. DV 9	33. Tipo documento NIT	Cód. 3 1	34. Número de identificación 8 0 0 0 9 9 7 7 8
	35. Apellidos y nombres o razón social ASOCIACION NINOS DE PAPEL - COLOMBIA				
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 REEMPLAZO	Cód. 2
43. Año vigencia 2 0 2 2		44. Período vigencia 1	45. Tipo archivo ARCHIVO XML	Cód. 1	
46. Nombre archivo Dmuisca_020253101202300000004.xml					
47. Cantidad archivos 1		48. Número registros 1 0	49. Número formulario anterior 1 0 0 0 6 6 0 0 6 0 1 3 6 7 8		

52. Descripción

REEMBOLSO

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 3-0 6-2 8/1 7:3 6:2 1
	984. Funcionario	
	985. Cargo	

