

1117625483731



(415)7707212489984(8020) 000111762548373 1

Corrección	25. Cód.	26. No Formulario anterior	30. Renuncio a pertenecer al Régimen Tributario Especial	31. Vinculado al pago de obras por impuestos		
Datos informativos	33. Total costos y gastos de nómina	1,729,876,000	34. Aportes al sistema de seguridad social	254,376,000	35. Aportes al SENA, ICBF, cajas de compensación	107,660,000

981. Cód. Representación	<input type="text"/>	997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora	980. Pago total \$	<input type="text"/>
Firma del declarante o de quien lo representa		<div> <div> <div>2</div> <div>0</div> <div>2</div> <div>6</div> </div> <div> <div>2</div> <div>0</div> <div>2</div> </div> </div> <div> <div>2026-04-21 / 08:12:02 PM</div> <div> <div>Fecha Acuse de Recibo</div> <div>Firmado</div> </div> </div>		
982. Código Contador o Revisor Fiscal	<input type="text"/>		996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo	
Firma Contador o Revisor Fiscal	994. Con salvedades <input type="text"/>			
983. No. Tarjeta profesional	<input type="text"/>			91900440088995