

1117622649857



(415)7707212489984(8020) 000111762264985 7

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	0	34. Aportes al sistema de seguridad social	0	35. Aportes al SENA, ICBF, cajas de compensación	0	

981. Cód. Representación	997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora	980. Pago total \$
Firma del declarante o de quien lo representa	2025-05-27 / 06:00:16 PM DIAN Fecha Acuse de Recibo Firmado	
982. Código Contador o Revisor Fiscal		996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo
Firma Contador o Revisor Fiscal		91900301832431
983. No. Tarjeta profesional		
994. Con salvedades		

2	0	2	5	3	6	0	6	6	4	0	7	5	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---