

Identificación de la Transacción:

Número de Formulario : 0621

Número de Orden : 927749479

Fecha de presentación : 06/12/2019

Datos de la Declaración:

RUC : 20572265014

Nombre o Razón Social : CLINICA ODONTOLOGICA ODONTORAY E.I.R.L

Período : 201911

Semana : 0

Tipo de Declaración : Original

Detalle de Tributos:

Tributos	Total Deuda	Monto Pago
1011 IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA	S/. 0	S/. 0
3121 RENTA - REGIMEN MYPE	S/. 89	S/. 0
Total a Pagar	S/. 89	S/. 0

Usted no ha realizado el pago de la deuda, recuerde que deberá cancelar el saldo deudor de la declaración presentada consignando los siguientes datos:

Periodo	Tributos	Deuda
201911	1011 IGV - OPER. INT. - CTA.	S/. 0
201911	3121 RENTA - REGIMEN MYPE	S/. 89