

Identificación de la Transacción:

Número de Formulario : 0621
Número de Orden : 924964629
Fecha de presentación : 09/10/2019

Datos de la Declaración:

RUC : 20604880280
Nombre o Razón Social : CENTRO E INSUMOS ODONTOLÓGICOS DENTI NOVA S.A.C.
Período : 201909
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/. 27	S/. 0
Total a Pagar	S/. 27	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
201909	1011 IGV - OPER. INT. - CTA.	S/. 0
201909	3121 RENTA - REGIMEN MYPE	S/. 27