

Identificación de la Transacción:

Número de Formulario:0621**Número de Orden:**935152796**Fecha de presentación:** 10/06/2020

Datos de la Declaración:

RUC: 20604880280**Nombre o Razón Social:** CENTRO E INSUMOS ODONTOLÓGICOS DENTI NOVA S.A.C.**Período:** 202005**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 TRIBUTARIO	S/. 4	S/. 0
Total a pagar	S/. 4	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
202005	3121 - RENTA - REGIMEN MYPE TRIBUTARIO	S/. 4

Aplicativo Desktop - Declaracion Jurada