

113729



**SERVICIO DE RENTAS INTERNAS
COMPROBANTE ELECTRONICO PARA PAGO**

Identificación de pago	Convenio de debito / Declaracion sin pago
RUC	0992325844001
CEP#(Número de Serie)	870263062326
Código Impuesto	1021
Impuesto	Renta Sociedades
Tipo de Formulario	101200901

RESUMEN DE DATOS

Razón Social	UNIDAD DENTAL FAMILIAR LINDA SONRISA (UNDEFAL S.A.)
Periodo Fiscal	2008
Fecha de Declaración	15/04/2009
Hora de Declaración	02:10:40 PM
Fecha de Vencimiento	16/04/2009
Fecha Máxima de Pago	15/04/2009

VALORES A PAGAR

Total Impuesto a Pagar	\$ 0.00
Intereses por mora	\$ 0.00
Multas	\$ 0.00
Total a Pagar	\$ 0.00

FORMAS DE PAGO

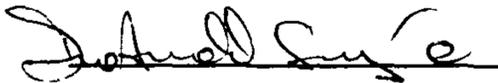
Débito Bancario, Efectivo, Cheque	\$ 0.00
Compensaciones	\$ 0.00
Notas de Crédito	\$ 0.00



SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

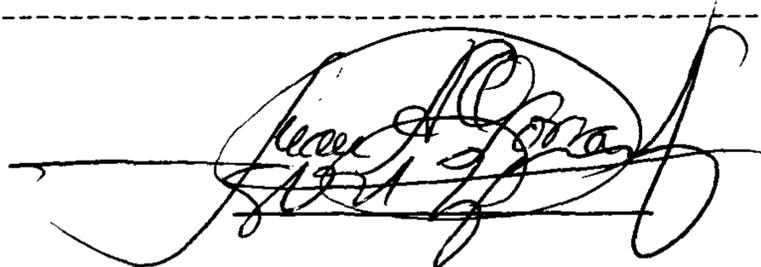
RUC: 0992325844001
 RAZON SOCIAL: UNDEFAL S.A
 IMPUESTO: FORMULARIO 101 .- Impuesto a la Renta Sociedades
 PERIODO FISCAL: 01/2008 (mm/yyyy)

CAMPO	DESCRIPCION	VALOR
031	ORIGINAL - SUSTITUTIVA -----	ORIGINAL
102	AÑO -----	2008
198	No. ID REPRESENTANTE LEGAL -----	0907833644
199	RUC CONTADOR -----	0902193861001
201	RUC -----	0992325844001
202	RAZÓN SOCIAL -----	UNDEFAL S.A
311	Caja, bancos -----	800.00
339	TOTAL ACTIVO CORRIENTE -----	800.00
399	TOTAL DEL ACTIVO -----	800.00
501	Capital suscrito y/o asignado -----	800.00
598	TOTAL PATRIMONIO NETO -----	800.00
599	TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO -----	800.00
921	FORMA DE PAGO -----	Declaración Sin Valor
922	BANCO -----	SRI (DECLARACIONES EN



Firma Representante Legal

C.I. 0907833644



Firma Contador (a)

C.I. 0902193861001

