

Identificación de la Transacción:

Número de Formulario:0621
Número de Orden:1091014959
Fecha de presentación: 10/07/2024

Datos de la Declaración:

RUC: 20604880280
Nombre o Razón Social: CENTRO E INSUMOS ODONTOLÓGICOS DENTI NOVA S.A.C.
Período: 202406
Semana: 0
Tipo de Declaración: Original

Detalle de Tributos:

Tributos	Total Deuda	Monto Pago
3121 - RENTA - REGIMEN MYPE TRIBUTARIO	S/. 156	S/. 0
1011 - IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA	S/. 0	S/. 0
Total a pagar	S/. 156	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
202406	3121 - RENTA - REGIMEN MYPE TRIBUTARIO	S/. 156