Fecha:

—Identificación de la Transacción:

Número de Formulario : 0621 Número de Orden : 1064816908 Fecha de presentación : 13/12/2023

-Datos de la Declaración:

RUC: 20572265014

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

Período : 202311 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/. 36 | S/. 0 |
| Total a Pagar | | S/. 36 | 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 |
|---------|---------------------------|--------|
| 202311 | 1011 IGV - OPER. INT CTA. | S/. 0 |
| 202311 | 3121 RENTA - REGIMEN MYPE | S/. 36 |