

Identificación de la Transacción:

Número de Formulario : 0621
Número de Orden : 1071711099
Fecha de presentación : 08/02/2024

Datos de la Declaración:

RUC : 20604880280
Nombre o Razón Social : CENTRO E INSUMOS ODONTOLÓGICOS DENTI NOVA S.A.C.
Período : 202401
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/. 98 | S/. 0 |
| Total a Pagar | | S/. 98 | 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 |
|---------|------------------------------|--------|
| 202401 | 1011 IGV - OPER. INT. - CTA. | S/. 0 |
| 202401 | 3121 RENTA - REGIMEN MYPE | S/. 98 |