

Identificación de la Transacción:

Número de Formulario : 0621
Número de Orden : 1075391926
Fecha de presentación : 12/03/2024

Datos de la Declaración:

RUC : 20572265014
Nombre o Razón Social : CLINICA ODONTOLOGICA ODONTORAY E.I.R.L
Período : 202402
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/. 135	S/. 0
Total a Pagar		S/. 135	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
202402	1011 IGV - OPER. INT. - CTA.	S/. 0
202402	3121 RENTA - REGIMEN MYPE	S/. 135