

Identificación de la Transacción:

Número de Formulario:0621
Número de Orden:1094729901
Fecha de presentación: 08/08/2024

Datos de la Declaración:

RUC: 20604880280
Nombre o Razón Social: CENTRO E INSUMOS ODONTOLÓGICOS DENTI NOVA S.A.C.
Período: 202407
Semana: 0
Tipo de Declaración: Original

Detalle de Tributos:

| Tributos | Total Deuda | Monto Pago |
|--|-------------|------------|
| 3121 - RENTA - REGIMEN MYPE TRIBUTARIO | S/. 196 | S/. 0 |
| 1011 - IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA | S/. 0 | S/. 0 |
| Total a pagar | S/. 196 | 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 |
|---------|--|---------|
| 202407 | 3121 - RENTA - REGIMEN MYPE TRIBUTARIO | S/. 196 |