Fecha:

—Identificación de la Transacción:

Número de Formulario : 0621 Número de Orden : 1078813529 Fecha de presentación : 08/04/2024

-Datos de la Declaración:

RUC: 20604880280

Nombre o Razón Social: CENTRO E INSUMOS ODONTOLÓGICOS DENTI NOVA S.A.C.

Período: 202403 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/. 347	S/. 0
Total a Pagar		S/. 347	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
202403	1011 IGV - OPER. INT CTA.	S/. 0
202403	3121 RENTA - REGIMEN MYPE	S/. 347