

## Datos de la Declaración

**RUC:** 20572265014  
**Nombre o Razón Social:** CLINICA ODONTOLOGICA ODONTORAY E.I.R.L  
**Período:** 202406  
**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 TRIBUTARIO	S/. 0	S/. 0
Total a pagar	S/. 0	S/. 0