

Informe de Deuda por Matrícula

Prestador : (053285/00) Nombre :CARBALLADA SILVIA

Cód	Nombre	N°	Fecha	Fecha	
O S	Obra Social	Factura	Prest.	Fact.	Importe
082	HOSPITAL ITALIANO	0003-005442	04/2025	09/2023	112,183.20
082	HOSPITAL ITALIANO	0004-001048	02/2025	09/2023	129,200.82
Total Matricula 053285/00					241,384.02