

Informe de Deuda por Matrícula

Prestador : (053285/00) Nombre :CARBALLADA SILVIA

Cód	Nombre	N°	Fecha	Fecha	Importe
O S	Obra Social	Factura	Prest.	Fact.	
082	HOSPITAL ITALIANO	0004-001200	02/2026	03/2026	221,420.34
082	HOSPITAL ITALIANO	0004-001210	04/2026	04/2026	258,323.70
Total Matricula 053285/00					479,744.04