

**Informe de Deuda por Matrícula**

Prestador : (054430/00) Nombre :SCIARRETTA ROBERTO

Cód	Nombre	N°	Fecha	Fecha	Importe
O S	Obra Social	Factura	Prest.	Fact.	
024	MEDIFE ASOCIACION CIVIL	0004-001172	12/2025	01/2026	18,952.24
298	DASUTEN	0003-006017	12/2025	01/2026	20,760.35
709	CLINICA DELTA S.A. RENDICION G	0003-006033	11/2025	01/2026	30,000.00
709	CLINICA DELTA S.A. RENDICION G	0003-006033	12/2025	01/2026	40,000.00
Total Matricula 054430/00					109,712.59