

**Informe de Deuda por Matrícula**

Prestador : (141516/00) Nombre :CLINICA DELTA S.A.

Cód	Nombre	N°	Fecha	Fecha	
O S	Obra Social	Factura	Prest.	Fact.	Importe
149	FUND.SERV.SOC.TECHINT(P.APSOT)	9005-000119	09/2022	03/2024	14,512.12
149	FUND.SERV.SOC.TECHINT(P.APSOT)	9005-000119	09/2022	03/2024	6,219.48
Total Matricula 141516/00					20,731.60

**Informe de Deuda por Matrícula**

Prestador : (141516/03) Nombre :CLINICA DELTA S.A.

Cód	Nombre	N°	Fecha	Fecha	Importe
O S	Obra Social	Factura	Prest.	Fact.	
149	FUND.SERV.SOC.TECHINT(P.APSOT)	9005-000119	09/2022	03/2024	2,257.81
Total Matricula 141516/03					2,257.81