

Informe de Deuda por Matrícula

Prestador : (446710/00) Nombre :AHUMADA MARTINA

Cód	Nombre	N°	Fecha	Fecha	Importe
O S	Obra Social	Factura	Prest.	Fact.	
082	HOSPITAL ITALIANO	0004-000782	11/2023	03/2024	4,105.00
082	HOSPITAL ITALIANO	0004-000782	12/2023	03/2024	8,966.00
082	HOSPITAL ITALIANO	0004-000782	01/2024	03/2024	8,000.00
Total Matricula 446710/00					21,071.00