

**Informe de Deuda por Matrícula**

Prestador : (454162/00) Nombre :PEREZ RODRIGO ANDRES

Cód	Nombre	N°	Fecha	Fecha	Importe
O S	Obra Social	Factura	Prest.	Fact.	
428	ASOCIACION MUTUAL SANCOR SALUD	0003-005554	04/2025	07/2025	20,798.10
Total Matricula 454162/00					20,798.10