

**Informe de Deuda por Matrícula**

Prestador : (888888/00) Nombre :CLINICA DELTA

Cód	Nombre	N°	Fecha	Fecha	Importe
O S	Obra Social	Factura	Prest.	Fact.	
224	GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000784	12/2023	00/ 0	17,634.72
Total Matricula 888888/00					17,634.72