(1001)	ASOCIACI	CON DE CLI	(1001) ASOCIACION DE CLINICAS Y SA	ORTEGA RAFAEL mat:4368 (5654)	mat:4368	3 (5654)	53	531:JSALUD	LIQUIDAC	LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	RESTADOR	Ent	Entre:20/11/2022 y el:30/11/2022	el:30/11	./2022	Pag.:1
Conve-   nio	Númerc   de  Orden	Conve- Número Numero Fect nio de de Auto- de Orden rizacion preste	Número Numero Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación	Apellido y Nombres n Afiliado	Código	Código Descripción Canti  de la Práctica	Cantidad de   	Honorarios	Gastos	Total	Nro C	Cob. P	Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios	Nro liq. Gastos	Cob. E	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos
JSALUD	132283	3 424610	08/11/202	JSALUD  132283  424610 08/11/2022 Peralta Rocio Mariel		555552 Cesarea		5.367,33	00,00		1802726	420	5.367,33 1802726 420 420-ORTEGA RAFA			ı
							1,	1, 5.367,33	00,00	5.367,33						
				0,00 5.36	5.367,33		1,00	5.367,33	00,00	5.367,33				eraineric	oic	

(1001) ASC	CIACI	(1001) ASOCIACION DE CLINICAS Y SA	ICAS Y SA	ORTEGA RAFAEL mat:4368 (5654)	mat:4368	3 (5654)	561	561:SANCORV	LIQUIDAC	LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	ESTADOR	Ent	Entre:20/11/2022 y el:30/11/2022	el:30/11	./2022	Pag.:1
Conve-   N	Número de Orden	Conve- Número Numero Fecha nio de de Auto- de Orden rizacion prestación	Fecha de prestación	Apellido y Nombres	Código	Código Descripción   Prác   de la Práctica	Cantidad de  Prácticas	Cantidad de    Prácticas  Honorarios   ca	Gastos	Total F	Nro lig. Honor.	Cob. F	Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios	Nro liq. Gastos	Cob. F	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos
SANCORV 1	133111	95362828	25/11/2022	SANCORV 133111 95362828 25/11/2022 LOPEZ LARA CHIARA DE	420101	420101   Consulta medica	H -	1 1.490,05	00,00		1805202	420	1.490,05 1805202  420  420-ORTEGA RAFA			ı
							1, -	1, 1.490,05	00,00	0,00 1.490,05						
				0,00	1.490,05		1,00	1,00 1.490,05	00,00	1.490,05				eraineric	iic	

CIAC	(1001) ASOCIACION DE CLINICAS Y SA	NICAS Y SA	ORTEGA RAFAEL mat:4368 (5654)	nat:4368	(5654)	560	560:SANCOR	LIQUIDAC	LIQUIDACIONES POR PRESTADOR		Entre:20/11/2022 y el:30/11/2022   Pag.:1	el:30/1	1/2022	Pag.:1
Túmero de contro	Conve- Número Numero nio de de Auto- Orden rizacion	Número Numero Fecha de de Auto- de Orden Ilzacion prestación	Apellido y Nombres Afiliado	Código D		Cantidad de  	Honorarios	Gastos	Nro Total liq.		Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios	Nro liq. Gastos	Cob. P	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos
16	95362931 95363011 95363102 95362724	25/11/2022  25/11/2022  25/11/2022  25/11/2022	SANCOR   132865   95362931   25/11/2022   MARINI, NATALIA SOLEDA   420101   Consulta medica SANCOR   133019   95363011   25/11/2022   RODRIGUEZ MAIRA GISE   420101   Consulta medica SANCOR   132865   95363102   25/11/2022   STERREN, VANINA   420101   Consulta medica SANCOR   133246   95362724   25/11/2022   ZALAZAR, ANAHI PAMELA   420101   Consulta medica	420101 C 420101 C 420101 C	420101 Consulta medica 420101 Consulta medica 420101 Consulta medica 420101 Consulta medica		1.490,05 1.490,05 1.490,05 1.518,10	00000	1.490,05 1805201 420 1.490,05 1805201 420 1.490,05 1805201 420 1.518,10 1805201 420	01   420 01   420 01   420	1.490,05   1805201   420   420-ORTEGA RAFA 1.490,05   1805201   420   420-ORTEGA RAFA 1.490,05   1805201   420   420-ORTEGA RAFA 1.518,10   1805201   420   420-ORTEGA RAFA			1 1 1 1
T				<del> </del>		4,4	5.988,25	100,00	5.988,25	<u> </u>			<del>+</del>	
			0,00 5.988,25	3,25		4,00	4,00 5.988,25	00,00	5.988,25			eraineric	ric	