Г — Т		Γ	Γ-1	Γ-
.7 Pag.:1	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos	1 1		
06/201	Cob.			eri
el:30/	Nro Cob. liq. Gastos Gas.			eraineri
Entre:10/06/2017 y el:30/06/2017 Pag.:1	Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios	1.466,11 517641 420 420-ORTEGA RAFA 4.401,95 517642 420 420-ORTEGA RAFA		
	Cob.	420		
ESTADOR	Nro Cob. liq. Honor. Hon.	517641		
LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	Total	1.466,111	5.868,06	5.868,06
LIQUIDAC	Gastos	00,0	00,00	00,00
26:JSALUD		1 1.466,11	5.868,06	2,00 5.868,06
26:0	Cantidad de Prácticas Honorarios Cal	trompas _ 1 sarea cl 1	2,	2,00
	 Descripción de la Práctica	Ligadura de ' Operacion ce		
FAEL	Código	110104		90,
FEGA RA	res	s Sole		5.868,06
420 - ORTEGA RAFAEL	Apellido y Nombres Código Descripción Afiliado Afiliado	225752 09/06/2017 Abbondanza Noelia Sole 110104 Ligadura de trompas _ 1 1.466,11 225752 09/06/2017 Abbondanza Noelia Sole 110403 Operacion cesarea cl 1 1 4.401,95		00,00
	Número Numero Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación	09/06/2017		
	Número Numero de de Auto- Orden rizacion p	225752		
	Conve- Número Numero nio de de Autc Orden rizació	JSALUD 314565 JSALUD 314568		
	Conve- nio	JSALUD		

CORV LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	LU/:SANCOKV
onorarios Gastos	
	de la Práctica ————————————————————————————————————
213,90	0 14/06/2017 CARUSO MONACO, MARIA P 420101 Consulta medica 1
213,90	0 09/06/2017 SNIGUR, MARIA LUJAN 420101 Consulta medica 1
427,80	[2,]
_	
427,80	2,00

Γ	г		7	Γ-
Pag.:1	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos	1 1 1 1 1		
06/2017	Cob. F			eri
, el:30/	Nro Cob. liq. Gastos Gas.			eraineri
Entre:10/06/2017 y el:30/06/2017 Pag.:1	Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios	420 420-ORTEGA RAFA 420 420-ORTEGA RAFA 420 420-ORTEGA RAFA 420 420-ORTEGA RAFA 420 420-ORTEGA RAFA		
	i . i	11 420 8 420 4 420 4 420 4 420		
RESTAD	Nro liq. Honor	725,68 517651 184,14 517748 184,14 523264 184,14 523264 184,14 523264		
LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	Total	725, 68 184, 14 184, 14 184, 14	1.462,24	1.462,24
	Gastos	000000000000000000000000000000000000000	00,00	00,00
137:0.S.P.A.T.	ntidad de Prácticas Honorarios	725,68 184,14 184,14 184,14 184,14	1.462,24	5,00 1.462,24
137		ca en in 1 1 1 1	2	5,00
	Código Descripción L de la Práctica	110403 Operacion cesarea cl 420301 Atencion medica en in 420101 Consulta medica 420101 Consulta medica 420101 Consulta medica		
FAEL	Código D	110403 0 420301 A 420101 C 420101 C		,24
420 - ORTEGA RAFAEL	Apellido y Nombres Afiliado	01/05/2017 HERRERA MILAGROS 24/06/2017 GUZMAN RAQUEL HAYDEE 28/06/2017 GUZMAN RAQUEL HAYDEE 26/06/2017 GUZMAN RAQUEL HAYDEE 0 27/06/2017 GUZMAN RAQUEL HAYDEE		0,00 1.462,24
	Número Numero Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación	01/05/2017 24/06/2017 28/06/2017 26/06/2017 27/06/2017		
	Número Numero de de Auto- Orden rizacion	0 0 0		
	Conve- Número Numero nio de de Autc Orden rizacio	O.S.P.A 314640 O.S.P.A 314640 O.S.P.A 323399 O.S.P.A 323400		
	Conve- nio			

Γ		г				T-1 r-
7 Pag.:1	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos	1 1 1	1 1 1	1 1 1	1 1 1 1	
06/201		 				0 rri
el:30/(Nro liq. Gastos					eraineri
Entre:10/06/2017 y el:30/06/2017	Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios	420-ORTEGA RAFA 420-ORTEGA RAFA 420-ORTEGA RAFA	420-ORTEGA RAFA 420-ORTEGA RAFA 420-ORTEGA RAFA	420-ORTEGA RAFA 420-ORTEGA RAFA 420-ORTEGA RAFA		
	Cob.	420	420			
ESTADO	Nro Cob. liq. Honor. Hon.	522905 522905 522905	522905 522905 522905	522905	522905 522905 522905 522905	
LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	Total	213,90 522905 213,90 522905 213,90 522905	213,90 522905 213,90 522905 213,90 522905	213,90 522905 213,90 522905 213,90 522905	213, 90 522905 213, 90 522905 213, 90 522905 213, 90 522905	2.780,70
LIQUIDAC	Gastos	00,0	00,0	000,000		00,00
106:SANCOR	Honorarios	213,90	213,90	213,90	213,90 213,90 213,90 213,90	2.780,70
106:						13,000
EL	Cantidad de Código Descripción	0101 Consulta medica 0101 Consulta medica 0101 Consulta medica	0101 Consulta medica 0101 Consulta medica 0101 Consulta medica	420101 Consulta medica 420101 Consulta medica 420101 Consulta medica 420101 Consulta medica	420101 Consulta medica 420101 Consulta medica 420101 Consulta medica 420101 Consulta medica	
420 - ORTEGA RAFAEL	Apellido y Nombres Có	0 08/06/2017 BAUDUCCO, MARIA ELENA 420101 Consulta medio 21/06/2017 BURGOS, GISELA SOLEDAD 420101 Consulta medio 29/06/2017 BURGOS, GISELA SOLEDAD 420101 Consulta medio	0 14/06/2017 CATINOT VICTOR HUGO 420101 Consulta med. 09/06/2017 EIER, MARIA GUILLERMIN 420101 Consulta med. 0/22/06/2017 EIER. MARIA GHILLERMIN 420101 Consulta med.	0 29/06/2017 FLORES CARREL, FLAVIA 420101 Consulta med 12/06/2017 GONGORA ADRIANA 420101 Consulta med 21.06/2017 RTNALDI. MARIA LAURA 420101 Consulta med		0,00
	Número Numero Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación	08/06/2017 21/06/2017 29/06/2017	14/06/2017	29/06/2017 12/06/2017 21/06/2017	21/06/2017 29/06/2017 01/06/2017 22/06/2017	
	Numero de Auto- rizacion	0 0 0	0 0 0	000	0000	
	Número Numero de de Auto Orden rizacio	322399 322406 322411	322403	322410 322402 322402	322398 322409 322397 322408	
	Conve- nio	SANCOR 322399 SANCOR 322406 SANCOR 322411	SANCOR 322403 SANCOR 322400 SANCOR 322407	SANCOR 322410 SANCOR 322405 SANCOR 322405	SANCOR 322398 SANCOR 322409 SANCOR 322397 SANCOR 322397	

420 - ORTEGA RAFAEL	420 - OR	420 - OR	420 - OR	TEGA R	AFAEL		23:	23:SWISS	LIQUIDAC	LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	RESTADOR		Entre:10/06/2017 y el:30/06/2017 Pag.:1	el:30/06/20	17 Pag.:1
Conve- Número Numero Fecha	Fecha Apellido y Nombres prestación Afiliado	Fecha Apellido y Nombres prestación Afiliado	Apellido y Nombres Afiliado	 Código Descripción de la Prácti	Descripción de la Prácti	- 9	Cantidad de Prácticas ca	Honorarios	Gastos	Total	Nro Cob. liq. Honor. Hon.	Cob.	Cob. Prestador que realiza Hon. Honcarios	Nro Cob. liq. Gastos Gas.	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos
SWISS 314523 05/06/2017 CORDERO CAMILA 110401 Parto.	05/06/2017 CORDERO CAMILA			110401 Parto.	Parto.	1 1	1	1 4.874,80	00,00	4.874,80	517738	420	4.874,80 517738 420 420-ORTEGA RAFA		-
						ıl	1,1	1, 4.874,80	00,00	4.874,80					
0,00 4.874,80				1,80		- 1	1,00	1,00 4.874,80	00,00	4.874,80				eraineri	

				420 - ORTEGA RAFAEL	RAFAEL	31:	31:FEDERADA	LIQUIDAC	LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	RESTADOR		Entre:10/06/2017 y el:30/06/2017 Pag.:1	el:30/06	/2017	Pag.:1
Conve- Número Numero nio de de Autc Orden rizacio	Número de Orden	Número Numero de de Auto- Orden rizacion p	Número Numero Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación	Apellido y Nombres Afiliado	Código Descripción (Código Descripción)	Cantidad de 	Prácticas Honorarios	Gastos	Total	Nro Cob. liq. Honor. Hon.	Cob. F	Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios	Nro Cob. liq. Gastos Gas.	ob. Pre	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos
FEDERAD 314470 FEDERAD 314473	314470		31/05/2017	31/05/2017 PERALTA MARTA 31/05/2017 PERALTA MARTA	110203 Histerectomia 110305 Colporrafia po	a con o s 1	857,27	00,0	857,27	517707	420	857,27 517707 420 420-0RTEGA RAFA 642,96 517708 420 420-0RTEGA RAFA			1 1
						2,	2, 1.500,23	00'0	1.500,23						
				0,00 1.50	1.500,23	2,00	2,00 1.500,23	00,00	1.500,23				eraineri	-H	