_	_	_		420 - ORTEGA RAFAEL	AFAEL	_	44:}	44:AMURV	LIQUIDA(	LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	ESTADOR	En	Entre:17/06/2019 y el:30/06/2019	el:30/0	6/2019	Pag.:1
Conve-   Número   Numero   Fecha   nio de   de Auto-   de   Apellido y Nombres   Orden   rizacion   prestación   Afiliado	Fecha de prestación	Fecha de prestación			Código	Código Descripción Prácticas de la Práctica de la Práctica	d de l	Prácticas   Honorarios	Gastos	Total	Nro lig. Honor.	Cob.	Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios	Nro liq. Gastos		Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos
644899		27/05/2019 GIAVEDONI CARLA	GIAVEDONI CARLA	'	555552	555552 Cesarea 	H	1 7.265,83	00,00		1092024	420	7.265,83 1092024  420  420-ORTEGA RAFA			-
								1, 7.265,83	00,00	7.265,83	-					
0,00 7.265,83				8			1,00	7.265,83	00,00	7.265,83				eraineri	ri	

Γ		Γ	Γ-7	Γ-
- Pag.:1	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos	1 1 1		
6/2019	Cob.			ri
el:30/0	Nro liq. Gastos			eraineri
Entre:17/06/2019 y el:30/06/2019   Pag.:1	Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios	369,21   1091974   420   420-ORTEGA RAFA   390,60   1091974   420   420-ORTEGA RAFA   7.353,55   1091974   420   420-ORTEGA RAFA		
	Cob.	420		
RESTADOR	Nro liq. Honor.	1091974 1091974 1091974		
LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	Total	7.	8.113,36	8.113,36
LIQUIDA	Gastos	00,0	00,00	00,00
106:SANCOR	Honorarios	369,21 390,60 7.353,55	8.113,36	3,00 8.113,36
106		lica en in 1 lica en in 1 sarea cl 1	3,	3,00
	Can   Descripción	420301 Atencion medica el 420301 Atencion medica el 110403 Operacion cesarea		
AFAEL	- Código	420301   420301   110403		8.113,36
420 - ORTEGA RAFAEL	Apellido y Nombres Afiliado	05/04/2019 GODDIO BRENDA 13/05/2019 GODDIO BRENDA 10/06/2019 GODDIO BRENDA		0,00
	Número Numero Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación	05/04/2019 13/05/2019 10/06/2019		
	Numero Fech   de Auto-   de   rizacion   presta			
	Conve- Número Numero nio de de Autc Orden rizació	SANCOR   644491 SANCOR   644654 SANCOR   645413		
	Conve- nio	SANCOR SANCOR SANCOR		