Γ		г	Г—¬	Γ-
 Pag.:1	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos	1 1		
LIQUIDACIONES POR PRESTADOR Entre:20/07/2021 y el:30/07/2021 Pag.:1	Cob. E			ri
	Nro liq. Gastos			eraineri
	restador que realiza Honorarios	669,80 1515103 420 420-ORTEGA RAFA 669,80 1515103 420 420-ORTEGA RAFA		
	Cob.	420		
	Nro Cob. Pr lig. Honor.	1515103 1515103		
	Total	669, 80	0,00 1.339,60	0,00 1.339,60
	Gastos	00,0	00,0	00,00
420 - ORIEGA RAFAEL 106.SANCOR	ntidad de Prácticas Honorarios	08,809	2, 1.339,60	2,00 1.339,60
	Código Descripción	420101 Consulta medica 1	2,	
	Apellido y Nombres Cóc Afiliado	SANCOR 997968 56639144 27/07/2021 TRUCCO, MARIA LAURA 420 SANCOR 997999 56637853 23/07/2021 TRUCCO, MARIA LAURA 420		0,00 1.339,60
		27/07/2021 TRU 23/07/2021 TRU		
	Conve- Número Numero Fecha nio de de Auto- de Orden rizacion prestación	97968 56639144 97999 56637853		
	Conve- N	SANCOR 9		

$\lceil - \rceil$	0	Γ		
 Pag.:1 	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos	ı		
Entre:20/07/2021 y el:30/07/2021		<u> </u>		ri
	Nro liq. Gastos			eraineri
	Prestador que realiza Honorarios	0,00 12.962,87 1503057 420 420-ORTEGA RAFA		
		420		
ESTADOF	Nro liq. Honor.	1503057		
LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	Total	12.962,87	0,00 12.962,87	12.962,87
LIQUIDA	Gastos	00'0	00,00	00,00
42:AMUR	antidad de Prácticas Honorarios	1 12.962,87	1, 12.962,87	1,00 12.962,87
42:	ad de	 -		1,00
	Cantidad de Código Descripción Prácticas de la Práctica	55552 Cesarea		
AFAEL	Código	555552		2,87
420 - ORTEGA RAFAEL	Apellido y Nombres Afiliado	11/06/2021 RIOS ROCIO DE LOS MI		0,00 12.962,87
	Número Numero Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación	11/06/2021		
	Número Numero Fech de de Auto- de Orden rizacion presta			
	Conve- Número Numero nio de de Auto- Orden rizacion	993005		
	Conve- nio	AMUR		