			[-] [
Pag.:1	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos	1 1 1 1		
LIQUIDACIONES POR PRESTADOR Entre:10/02/2023 y e1:19/02/2023	Cob.	+		eraineric
	Nro liq. Gastos			
	Cob. Prestador que la realiza Hon. Honorarios	1.349,80 1819344 420 420-ORTEGA RAFA 1.490,05 1819344 420 420-ORTEGA RAFA 1.490,05 1819344 420 420-ORTEGA RAFA 1.582,70 1819344 420 420-ORTEGA RAFA		
		4 4 2 0 0 2 4 4 4 2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		
	Nro lig. Honor.	1.349,80 1819344 1.490,05 1819344 1.490,05 1819344 1.582,70 1819344		
	Total	1.349,8 1.490,0 1.490,0	5.912,60	5.912,60
LIQUIDAC	Gastos	00,00	00,00	00,00
560:SANCOR	lonorarios	1.349,80 1.490,05 1.582,70	4, 5.912,60	4,00 5.912,60
	Cantidad de	— — — — — — — — — — — — — — — — — — —	4	4,00
ORTEGA RAFAEL mat:4368 (5654)		420101 Consulta medica 420101 Consulta medica 420101 Consulta medica 420101 Consulta medica		2,60
	ombres			5.912,60
	Apellido y Nombres Afiliado	0 20/09/2022 ROSA, MARTA 0 13/10/2022 ROSA, MARTA 0 08/11/2022 ROSA, MARTA 0 05/12/2022 ROSA, MARTA		00,00
(1001) ASOCIACION DE CLINICAS Y SA	Número Numero Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación	20/09/2022 13/10/2022 08/11/2022 05/12/2022		
	Numero de Auto- rizacion			
	Conve- Número Numero nio de de Auto Orden Irizacio	SANCOR 136699 SANCOR 136700 SANCOR 136700		
	Conve-	SANCOR SANCOR SANCOR		_