Γ	Γ	Γ	Γ-1	Γ-
 Pag.:1	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos	1 1 1		
1/2020				ri
1:30/1	Nro liq. Gastos			eraineri
Entre:20/11/2020 y el:30/11/2020	Cob. Prestador que Nrealiza Hon. Honorarios G	1.880,17 1448498 420 420-ORTEGA RAFA 554,20 1450664 420 420-ORTEGA RAFA 554,20 1450664 420 420-ORTEGA RAFA		
Εn	Cob.	420		
ESTADOR	Nro liq. Honor.	1448498 1450664 1450664		
LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	Total	1.880,17 1448498 554,20 1450664 554,20 1450664	2.988,57	2.988,57
LIQUIDAC	Gastos	00,0	00,00	00,00
107:SANCORV	Cantidad de Prácticas Honorarios Ca	1.880,17 554,20 554,20	3, 2.988,57	3,00 2.988,57
107	ad de	<u></u>	3,	3,00
TEI	Cantidad de Código Descripción Prácticas	14/10/2020 RISTORTO, SUSANA CRIST 110203 Histerectomia con o s 19/11/2020 ARIAS, ROCIO 420101 consulta medica 17/11/2020 ARIAS, ROCIO 420101 consulta medica		7
A RAFA	r——	IST 111 42 42 42		2.988,57
420 - ORTEGA RAFAEL	Apellido y Nombres Afiliado	SANCORV 885160 14/10/2020 RISTORTO, SUSANA CR SANCORV 892735 39237567 19/11/2020 ARIAS, ROCIO SANCORV 892736 39237807 17/11/2020 ARIAS, ROCIO		0,00
	Número Numero Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación	14/10/2020 19/11/2020 17/11/2020		
	Número Numero de de Auto- Orden rizacion	39237567 39237807		
	Número Numero de de Auto Orden rizacio	885160 892735 892736		
	Conve- nio	SANCORV 885160 SANCORV 892735 SANCORV 892736		

г			Γ
 Pag.:1	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos		
/2020	Cob. P		년
el:30/11	Nro liq. Gastos		eraineri
Entre:20/11/2020 y el:30/11/2020	Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios	539,22 1448444 420 420-ORTEGA RAFA 554,20 1450663 420 420-ORTEGA RAFA 554,20 1450663 420 420-ORTEGA RAFA 554,20 1450663 420 420-ORTEGA RAFA 554,20 1450663 420 420-ORTEGA RAFA 564,40 1450663 420 420-ORTEGA RAFA 564,40 1450663 420 420-ORTEGA RAFA 564,40 1450663 420 420-ORTEGA RAFA 564,40 1450663 420 420-ORTEGA RAFA	
	Cob.	24 4 4 4 4 4 7 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
RESTADOR	Nro lig. Honor.	539, 22 1448444 554, 20 1450663 554, 20 1450663 554, 20 1450663 554, 20 1450663 554, 20 1450663 564, 40 1450663 874, 62	
LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	Total	11.539,22 1448444 554,20 1450663 554,20 1450663 554,20 1450663 554,20 1450663 554,20 1450663 554,40 1450663 14.874,62	14.874,62
LIQUIDA	Gastos		00,00
106:SANCOR	ntidad de Prácticas Honorarios	1 11.539,22 1 554,20 1 554,20 1 554,20 1 554,20 1 554,40 1 564,40	7,00 14.874,62
106	nntidad de Prácticas	0	7,00
	Código Descripción Can de la Práctica	Operacion cesare Consulta medica Consulta medica Consulta medica Consulta medica Consulta medica Consulta medica	
AFAEL	Código	110403 420101 420101 420101 420101 420101	4,62
420 - ORTEGA RAFAEL	Apellido y Nombres Afiliado	SANCOR 885921 20/11/2020 CATENA, ALEJANDRA PAOL 110403 Operacion cesarea SANCOR 892737 39237967 19/11/2020 CATENA, ALEJANDRA PAOL 420101 Consulta medica SANCOR 894178 38402587 05/11/2020 CATENA, ALEJANDRA PAOL 420101 Consulta medica SANCOR 892302 39471980 24/11/2020 OVELAR, MARIA CECILIA 420101 Consulta medica SANCOR 895198 39632811 25/11/2020 PITTON CALDERON, NOELI 420101 Consulta medica SANCOR 894179 38402692 05/11/2020 RODRIGUEZ, MAIRA GISEL 420101 Consulta medica SANCOR 894180 38402854 05/11/2020 STERREN, ANTONELA BELE 420101 Consulta medica SANCOR 894180 38402854 05/11/2020 STERREN, ANTONELA BELE 420101 Consulta medica	0,00 14.874,62
	Número Numero Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación	20/11/2020 19/11/2020 05/11/2020 24/11/2020 25/11/2020 05/11/2020 05/11/2020	
	imero Numero de de Auto- cden rizacion	39237967 38402587 39471980 3963811 38402692 38402854	
	Conve- Número Numero nio de de Auto Orden rizació	8 8 8 5 9 5 7 1 3 7 1 8 8 8 8 8 8 8 8 9 8 7 3 3 7 1 8 8 8 9 8 1 1 9 8 8 8 9 4 1 1 7 9 8 8 9 4 1 1 8 0 9 8 9 1 1 9 8 9 8 9 1 1 9 9 8 9 1 1 9 9 8 9 1 1 9 9 8 9 1 1 9 9 8 9 1 1 9 9 8 9 1 1 9 9 9 9	
	Conve- nio	SANCOR 885921 SANCOR 892737 SANCOR 892102 SANCOR 895198 SANCOR 894179 SANCOR 894179	1

	Γ	Γ	Γ-7	Γ_
Pag.:1	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos	1 1		
1/2020	Cob.			ri
el:30/1	Nro Cob.	——		eraineri
Entre:20/11/2020 y el:30/11/2020 Pag.:1	Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios	11.385,92 1448562 420 420-ORTEGA RAFA 4.475,31 1448562 420 420-ORTEGA RAFA		
	Cob.	420		
RESTADOF	Nro Cob. Pr liq. Honor.	1448562		
LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	Total	11.385,92	0,00 15.861,23	0,00 15.861,23
LIQUIDA	Gastos	00,0	00,00	00,00
42:AMUR	Honorarios	1 11.385,92 1 4.475,31	2, 15.861,23	2,00 15.861,23
42:		a de trompas	2,	2,00
FAEL	Código	 55552 Cesarea 110104 Ligadur		1,23
420 - ORTEGA RAFAEL	Apellido y Nombres Afiliado	09/11/2020 ESPAA CECILIA		0,00 15.861,23
	Número Numero Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación	09/11/2020		
	Número Numero de de Auto- Orden rizacion			
		885651	 	
	Conve- nio	AMUR		

			420 - ORTEGA RAFAEL	AFAEL		11	104:GALENO	LIQUIDAG	LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	RESTADOR	En	Entre:20/11/2020 y el:30/11/2020	el:30/11	1/2020	Pag.:1	
Conve- Número Numero Fecha Apellido y Nombres nio de de Auto- de Apellido y Nombres Orden rizacion prestación Afiliado			Nombres	Código	Código Descripción Codigo Descripción Codigo Descripción Codica Descripción Codica Descrica Codica C		antidad de Prácticas Honorarios	Gastos	Total	Nro liq. Honor.	Cob.	Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios	Nro liq. Gastos	Cob. F	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos	
GALENO 885889 18/11/2020 BORGIATTINO NOELIA E 110401 Parto.	18/11/2020 BORGIATTINO NG	BORGIATTINO NO	DELIA E	110401	Parto.		1 15.349,58	00,0	15.349,58	1448634	420	0,00 15.349,58 1448634 420 420-ORTEGA RAFA		<u> </u>		г
						 - -	1, 15.349,58	00,00	0,00 15.349,58							
00,0	00 0	00,0	15.349,58	9,58		1,00	1,00 15.349,58	00,00	0,00 15.349,58				eraineri	i		ı