			420 - ORTEGA RAFAEL	AFAEL		26:	26:JSALUD	LIQUIDAC	LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	RESTADOR		Entre:25/06/2018 y el:30/06/2018   Pag.:1	el:30/06/2	)18   Pag.:1	Г— Т
Conve- Número Numero Fecha nio de de Auto- de Orden rizacion prestación	pre:	Fecha de testación	Apellido y Nombres Afiliado	Código	Canti  Código Descripción	Cantidad de	Honorarios	Gastos	Total	Nro Cob. 1iq. Honor. Hon.	Cob.   P	Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios	Nro Cob. liq. Gastos Gas.	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos	
256797 31/	31/	05/2018	JSALUD  472719  256797 31/05/2018 Burgues Gabriela Aleja 110403 Operacion cesarea cl 1   1.042,48	110403	Operacion cesarea	c1 1	1.042,48	00,00	1	813535	420	1.042,48 813535 420 420 CRIEGA RAFA			Γ
						<u> </u>	1, 1.042,48	00,00	1.042,48						Γ-7
			0,00 1.042,48	2,48		1,00	1,00   1.042,48	0,00	1.042,48				configura		Γ-

				420 - ORTEGA RAFAEL	AFAEL	107	107:SANCORV	LIQUIDAC	LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	RESTADOR		Entre:25/06/2018 y el:30/06/2018   Pag.:1	el:30/06	5/2018	Pag.:1	
Conve- Número Numero nio de de Auto Orden rizacio	úmero de rden	Número Numero Fech de de Auto- de Orden rizacion prestâ	Número Numero Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación	Apellido y Nombres Afiliado		Cantidad de   Prácticas    ca	Honorarios	Gastos	Total	Nro Cob. liq. Honor. Hon.	Cob.	Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios	Nro Cob. liq. Gastos Gas.	Cob.	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos	
SANCORV   475153 SANCORV   475154	75153		07/06/2018	8632 07/06/2018 REY, LORENA ANDREA 8633 11/06/2018 RICKET MARIA JOSE	420101   Consulta medica   420101   Consulta medica	ica 1	242,25	00,0	242,25	242,25 815786 242,25 815786		420 420-ORTEGA RAFA 420 420-ORTEGA RAFA		<u>-</u>	1 1	т
						2,	484,50	00,0	484,50							
1				0,00 488	484,50	2,00	484,50	00,00	484,50				configura	ıra		

-	-	-			4,	420 - ORIEGA RAFAEL	AFAEL		10	106:SANCOR	NOIT	UIDACIONE	LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	STADOR	Entı	Entre:25/06/2018 y el:30/06/2018   Pag.:1	el:30/0	6/2018	Pag.:1	ГТ
Conve- Número Numero   Fecha	Fecha     Fecha	Fecha     Fecha	Apellido y Nombres   Código Afiliado	Apellido y Nombres   Código Afiliado	  Código 	  Código 	Descripc de la Pr		Cantidad de	Cantidad de   Prácticas Honorarios   ca	os Gastos		Total H	Nro Cob. liq. Honor. Hon.	ob	Cob. Prestador que realiza	Nro Cob. liq. Gastos Gas.	Cob.	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos	
SANCOR  475032   0 07/06/2018   ZBRUN MAIA VIRGINIA   420101   Consulta medic	0 07/06/2018 ZBRUN MAIA VIRGINIA					420101 Consult	Consult	a medica	a 	1 242,25		00,00	242,25 8	15711	420 4	242,25 815711  420  420-ORTEGA RAFA			1	
									1,	242,25		00,00	242,25							
0,00 242,25						.2,25			1,00	242,25		00,00	242,25				configura	ura		1