				г—
8 Pag.:1	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos	1 1		
05/201	Cob.			gura
el:30/(Nro Cob. liq. Gastos Gas.			configura
Entre:25/05/2018 y el:30/05/2018 Pag.:1	Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios	3,676.77 806117 420 420-ORTEGA RAFA 184.14 812842 420 420-ORTEGA RAFA		
	Cob.	420		
ESTADOF	Nro Cob. liq. Honor. Hon.	806117 812842		
LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	Total	3,676.77	3,860.91	3,860.91
LIQUIDAC	Gastos	00.0	00.0	00.0
50:OSPAT	Honorarios	3,676.77	3,860.91	2.00 3,860.91
20:	Cantidad de Prácticas ca	sarea cl 1	2.	2.00
\FAEL	Código Descripción TPrácticas Honorarios de la Práctica Tracticas	110403 Operacion cesarea cl 1 3,676.77 420101 Consulta medica 1 184.14		.91
TEGA RA				3,860.91
420 - ORTEGA RAFAEL	Apellido y Nombres Afiliado	23/04/2018 VIALE CECILIA 2375 03/05/2018 VIALE CECILIA		00.0
	Número Numero Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación	23/04/2018 03/05/2018		
	Número Numero Fech de de Auto- de Orden rizacion presta	2375		
	Conve- Número Numero nio de de Auto Orden Irizacio	OSPAT 460192 OSPAT 471359		
	Conve- nio	OSPAT		

[-7		Γ	[-]	[
.8 Pag.:1	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos	ı		
/05/201				configura
el:30,	Nro liq. Gastos	<u> </u>		conf
Entre:25/05/2018 y el:30/05/2018 Pag.:1	Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios	242.25 811222 420 420-ORTEGA RAFA		
	Cob.	420		
ESTADO:	Nro Cob.	811222		
LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	Total		242.25	242.25
LIQUIDA	Gastos	00.00	00.00	00.0
107:SANCORV	Cantidad de Prácticas Honorarios ca	242.25	242.25	242.25
107	d de			1.00
	Cantidad de Prácticas ca	ica		
	Código Descripción (Código Descripción de la Práctica	420101 Consulta medic		
AFAEL	 Código 	420101		242.25
420 - ORTEGA RAFAEL	Apellido y Nombres Afiliado	7607 10/05/2018 RICKET MARIA JOSE		0.00
	Apel	RICKET		
	Número Numero Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación	10/05/2018		
	Conve- Número Numero nio de de Auto- Orden rizacion p			
	Número de Orden	466793		
	Conve- nio	SANCORV 466793		1

			г—-
Pag.:1	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos	420-ORIEGA RAFA - - - - - -	
5/2018	Cob. P1		ura
el:30/0.	Nro Cob liq. Gastos Gas	810471	configura
2018 y e		A RAFA	
Entre:25/05/2018 y el:30/05/2018	Cob. Prestador que realiza	459.23 810470 420 420-ORTEGA RAFA 810471 420 242.25 810470 420 420-ORTEGA RAFA 242.25 810470 420-ORTEGA RAFA 242.25 810470 420 420-ORTEGA RAFA 242.25 810470 420-ORTEGA RAFA 2	
Entre	ob. Pre	24 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4	
STADOR	Nro Cob. liq. Honor. Hon.	459.23 810470 420 242.25 810470 420	
PRES		459.23 810470 242.25 810470 242.25 810470 242.25 810470 242.25 810470 242.25 810470 242.25 810470	1,912.73
CIONES	Total	2,52,22,23,24,24,24,24,24,24,24,24,24,24,24,24,24,	1,91
LIQUIDACIONES FOR PRESTADOR	Gastos	267.84 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00	267.84
	L	8 2 2 2 2 2 3 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8	68
106:SANCOR	Cantidad de	191.39 242.25 242.25 242.25 242.25 242.25 242.25 242.25 242.25 242.25 242.25 242.25	7.00 1,644.89
106:	ad de ticas H		7.00
	Cantidad de —Prácticas ca	tal. ica ica ica	
	1 1	220202 Monitoreo fetal 420101 Consulta medica	
		Monitc Consu Consu Consu Consu	
AFAEL	Código	22020202020202020202020202020202020202	1,912.73
RTEGA R	mbres	ELIA EV LLERMIN ARCELA SOLEDAD SOLEDAD INIA	1,91
420 - ORTEGA RAFAEL	Apellido y Nombres Afiliado	INO, NO INO, NO RIA GUI ARINA M ETIANA IA VIRG	00.00
	Apelli. Af	ORGIATT ORGIATT IER, MA: EYER, C, EYER, C, ANNI, B: ANNI, B: BRUN MA	
	la	2018 BG BG BG BG BG BG BG B	
	Fecha de prestac	05/03/2018 BORGIATTINO, NOELIA EV 220202 Monitoreo fetal. 17/05/2018 BORGIATTINO, NOELIA EV 420101 Consulta medica 17/05/2018 EIER, MARIA GUILLERMIN 420101 Consulta medica 28/04/2018 MEYER, CARINA MARCELA 420101 Consulta medica 26/04/2018 VANNI, BETIANA SOLEDAD 420101 Consulta medica 26/04/2018 VANNI, BETIANA SOLEDAD 420101 Consulta medica 08/05/2018 ZBRUN MAIA VIRGINIA 420101 Consulta medica 26/04/2018 CONSULTA 200101 CONSULTA 200101 CONSULTA 200101 CONSULTA 200101 CONSULTA 200101 200	
	Numero de Auto- :izacion		
	Número Numero Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación	4 6 4 8 0 3 3 4 6 4 8 0 3 7 6 4 8 0 3 7 6 4 8 0 5 7 6 4 7 9 9 7 6 4 7 9 9 7 6 4 7 9 9 7 6 7 9 9 7 6 7 9 9 7 6 7 9 9 7 6 7 9 9 7 6 7 9 9 7 6 7 9 9 7 6 7 9 9 7 6 7 9 9 7 6 7 9 9 7 6 7 9 9 7 6 7 9 9 7 9 9 7 9 9 9 7 9 9 9 9	
	Conve- Número Numero nio de de Auto Orden rizaci	SANCOR 464803 SANCOR 464801 SANCOR 464799 SANCOR 464799 SANCOR 464709 SANCOR 464800	1
L	L	<u> </u>	L

				420 - ORTEGA RAFAEL	RAFAEL		13	136:CARNE	LIQUIDA	LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	RESTADOF		Entre:25/05/2018 y el:30/05/2018 Pag.:1	el:30/05/	2018 Pa	.g.:1	
	Vúmero de)rden	Conve- Número Numero nio de de Auto- Orden rizacion p	Número Numero Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación	Apellido y Nombres	- Código	Codigo Descripción	Cantidad de	Honorarios	Gastos	Total	Nro Cob.	Cob. P	Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios	Nro Cob.	b. Prest	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos	
	CARNE 460436		05/05/2018	05/05/2018 HERRERA GISELA	55552	555552 Cesarea		602.60	00.0		805953	420	602.60 805953 420 420-ORTEGA RAFA		' 		
							1.	602.60	00.00	602.60							
1				0.00	602.60		1.00	602.60	0.00	602.60				configura	ía		