[Γ-
) Pag.:1	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos	1 1		
2/2020				r i
el:29/0	Nro liq. Gastos			eraineri
Entre:10/02/2020 y el:29/02/2020 Pag.:1	Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios	585,90 1267767 420 420-0RTEGA RAFA 1.171,80 1267767 420 420-0RTEGA RAFA		
	Cob.	420		
RESTADOR	Nro Cob. Pi lig. Honor. Hon.	1267767		
LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	Total	585,90 1.171,80	1.757,70	1.757,70
LIQUIDAC	Gastos	00,00	00,00	00,00
50:OSPAT		as 1 585,90 cl 1 1.171,80	2, 1.757,70	2,00 1.757,70
420 - ORTEGA RAFAEL 50	Apellido y Nombres Código Descripción Prácticas Honorarios Afiliado de la Práctica Afiliado Código Descripción Descripción	03/01/2020 RUIZ PAMELA EVELIN 110104 Ligadura de trompas 103/01/2020 RUIZ PAMELA EVELIN 110403 Operacion cesarea cl	2,	0,00 1.757,70 2,00
	Número Numero Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación	03/01/2020 R 03/01/2020 R		
	Número Numero Fech de de Auto- de Orden rizacion presta			
		771161		
	Conve- nio	OSPAT		

	- — — — -	T		[
Pag.:1	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos	1 1		
2/2020				-1.1
el:29/0	Nro liq. Gastos			eraineri
Entre:10/02/2020 y el:29/02/2020 Pag.:1	Prestador que realiza Honorarios	810,00 1273005 420 420-ORTEGA RAFA 6.751,68 1273064 420 420-ORTEGA RAFA		
	Cob.	420		
ESTADOR	Nro Cob. liq. Honor. Hon.	1273005		
LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	Total	810,00	7.561,68	7.561,68
LIQUIDAC	Gastos	00,0	00,00	00,00
34:OSUTHGRA	ntidad de Prácticas Honorarios	810,00	4, 7.561,68	4,00 7.561,68
34:0	Cantidad de	en in 3	4,	4,00
	Cant Código Descripción			
AFAEL	Código	420301 Atencio 555552 Cesarea		1,68
420 - ORTEGA RAFAEL	Apellido y Nombres Afiliado	3743 25/01/2020 FARIAS, NATALIA NOEMI 420301 Atencion medica 3756 30/01/2020 MANSILLA, KAREN E 555552 Cesarea		0,00 7.561,68
	Fecha de prestación	25/01/2020 30/01/2020		
	Conve- Número Numero Fecha nio de de Auto- de Orden rizacion prestación			
	Núme de Orde	OSUTHGR 781596		
	Conve- nio	OSUTHG		

			420 - ORTEGA RAFAEL	AFAEL		107:SANCORV	ORV	LIQUIDAC	LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	STADOR	Ent	Entre:10/02/2020 y e1:29/02/2020	el:29/02	1/2020	Pag.:1
Númer de Orden	Conve- Número Numero nio de de Auto- Orden rizacion D	Número Numero Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación	Apellido y Nombres Afiliado	Código		antidad de Prácticas Honorarios	İ	Gastos	Total	Nro liq. Honor.	Cob. P.	Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios	Nro liq. Gastos	Cob. P	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos
77668	1 26423883	24/02/2020	SANCORV 776684 26423883 24/02/2020 REY, LORENA ANDREA	420101	420101 Consulta medica	1 45	493,00	00,00	493,00 1	270732	420	493,00 1270732 420 420-ORTEGA RAFA		<u></u>	1
						1, 49	493,00	00,00	493,00						
			0,00	493,00	1,1	1,00 4	493,00	00,00	493,00				eraineri	넏	

	enb			
	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos	1 1 1 1		
02/2020				eri
el:29/(Nro liq. Gastos			eraineri
Entre:10/02/2020 y el:29/02/2020 Pag.:1	Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios	3.671,32 1267732 420 420-ORTEGA RAFA 502,35 1270731 420 420-ORTEGA RAFA 502,35 1270731 420 420-ORTEGA RAFA 493,00 1270731 420 420-ORTEGA RAFA		
	Cob.	420 420 420		
LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	Nro liq. Honor.	671,32 1267732 502,35 1270731 502,35 1270731 493,00 1270731	02	, 02
ONES PO	Total	3.671 502 502 493	5.169,02	5.169,02
LIQUIDACI	Gastos	00,0	0,00	00,00
106:SANCOR	 onorarios	3.671,32 502,35 502,35 493,00	4, 5.169,02	4,00 5.169,02
106:	ad de Licas H		4,	4,00
	Cantidad de 	a radic ica ica		
		SANCOR 771145 27/12/2019 MENIGHINI, VIVIANA DE 110201 Histerectomia radical 1 SANCOR 776683 26423779 24/02/2020 BURGOS, GISELA SOLEDAD 420101 Consulta medica 1 SANCOR 776685 26423970 25/02/2020 BURGOS, GISELA SOLEDAD 420101 Consulta medica 1 SANCOR 776682 26423628 24/02/2020 RODRIGUEZ, MAIRA GISEL 420101 Consulta medica 1		
PAEL	Zódigo D	110201 H 420101 C 420101 C		02
420 - ORTEGA RAFAEL		VA DE 3 OLEDAD 4 OLEDAD 4 GISEL 4		5.169,02
20 - ORT	lido y Nomk Afiliado	VIVIAN SELA SC SELA SC		00,00
42	Apellido y Nombres Afiliado	MENIGHINI, BURGOS, GI BURGOS, GI		0
	Número Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación	7/12/2019 : 4/02/2020 : 5/02/2020 : 4/02/2020	 	
	Numero de Auto- rizacion p	423779 2 423970 2 423628 2	+	
	úmero Num de de rden riz	11145 6683 26' 6685 26' 682 26'		
	Conve- Número Numero nio de de Autc Orden rizacio	SANCOR 771145 SANCOR 776683 SANCOR 776685 SANCOR 776682		