г	Γ			т-1	Γ-
restador que realiza Gastos	1 1	1 1 1	1 1 1		
Cob. E					yura
Nro liq. Gastos					configura
	420-ORTEGA RAFA 420-ORTEGA RAFA	420-ORTEGA RAFA 420-ORTEGA RAFA 420-ORTEGA RAFA	420-ORTEGA RAFA 420-ORTEGA RAFA 420-ORTEGA RAFA		
Cob.	L — — -				
Nro lig. Honor.	933938	933938	8 2 3 3 3 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8		
Total	274,55	296,65	296,65	2.351,10	2.351,10
Gastos	00,0	00,0	00000	00,0	00,00
Honorarios	274,55	296,65	296,65	2.351,10	2.351,10
	ica 1	ica a 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	i i i i i i i i i i i i i i i i i i i	8	8,00
Descripción de la Prácti	Consulta med Consulta med	Consulta med Consulta med Consulta med	Consulta med Consulta med Consulta med		
Código	420101	420101 420101 420101	420101 420101 420101		10
Apellido y Nombres Afiliado	LEIGGENER, YAMILA SOLE LEIGGENER, YAMILA SOLE	NASETTA, DELFINA BARBA SNIGUR, MARIA LUJAN SNIGUR, MARIA LUJAN	N N		0,00 2.351,10
Fecha de prestación	30/10/2018	24/11/2018 05/11/2018 20/11/2018	24/11/2018 24/11/2018 24/11/2018		
umero e Auto- izacion	14730	14736 14731 14732	14735 14734 14737		
Número Ni de di Orden ri	562470	5 6 2 4 7 9 5 6 2 4 7 1 5 6 2 4 7 3 5 5 6 2 4 7 3 5 5 6 2 4 7 3 5 6 5 6 5 6 7 3 5 6 5 6 5 6 5 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6	562478 562477 562480	+	
Conve- 1 nio	SANCORV	SANCORV SANCORV SANCORV	SANCORV SANCORV		
	Section Perestador que Nro Cob. Prestador que Nro Cob. Prestador que Nro Cob. Prestador	Fecha Apellido y Nombres Código Descripción Prácticas Honorarios Gastos Total 1iq. Frestador que Nro Cob. Prestador cob. Cob. Prestador cob. Prestador cob. Cob.	Fecha Prestador que Nro Cob. Prestador que Prestador que Nro Cob. Prestador que Nro Cob. Prestador que Prestador que Prestador que Nro Cob. Prestador que Presta	Fecha Apellido y Nombres Código Descripción Prácticas Honorarios Gastos Total 144. Inq. Fralizado Inq. Inq.	Fecha Apellido y Nombres Código Descripción Prácticas Honorarios Gastos Total 1iq. realiza realiz