г — ¬		Γ	Γ	Γ-
.8   Pag.:1	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos	1 1		
12/201	Cob.			gura
el:30/	Nro Cob. liq. Gastos Gas.			configura
Entre:20/12/2018 y el:30/12/2018   Pag.:1	Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios	184,14 952514 420 420-ORTEGA RAFA 184,14 952514 420 420-ORTEGA RAFA		
	Cob.	420		
ESTADOF	Nro Cob.	952514 952514		
LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	Total	184,14 952514	368,28	368,28
LIQUIDAC	Gastos	00,0	00,00	00,00
50:OSPAT	onorarios	184,14	368,28	368,28
20:0	Cantidad de   Prácticas Honorarios  -ca	lica 1	2,1	2,00
420 - ORTEGA RAFAEL	Apellido y Nombres   Código Descripción   Afiliado   Af	1   Consulta mec		
	   Códig 	42010		368,28
	nbres	STA CEL		36
420 - OF	Apellido y Nor Afiliado	8042 20/12/2018 VILLARRUEL JULIETA CEL 420101 Consulta medica 8043 27/12/2018 VILLARRUEL JULIETA CEL 420101 Consulta medica		00,0
	Número Numero Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación	20/12/2018 27/12/2018		
	Número Número Fech de de Auto- de Orden rizacion presta	8042		
	Conve- Número Numero nio de de Autc Orden rizació	574771		
	Conve- nio	OSPAT   574771		

			[	[
18   Pag.:1	Cob. Prestador que realiza	1 1		
12/201	Cob.			gura
el:30/	Nro Cob. liq. Gastos Gas.			configura
Entre:20/12/2018 y el:30/12/2018   Pag.:1	Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios	296,65 937972 420 420-0RTEGA RAFA 296,65 937972 420 420-0RTEGA RAFA		
	Cob.	420		
RESTADO	Nro Cob. liq. Honor. Hon.	937972		
LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	Total	296,65	593,30	593,30
LIQUIDAC	Gastos	00,00	00,0	00.00
107:SANCORV	Honorarios	296,65	593,30	593,30
107	Cantidad de   Prácticas Honorarios	ica ica	2,	2,00
	Apellido y Nombres   Código Descripción   Afiliado   Af	420101 Consulta medica 420101 Consulta medica		
RAFAEL	Código	420101		593,30
420 - ORTEGA RAFAEL	ombres	STA		5.0
420 -	Apellido y No Afiliado	14771 04/12/2018 WILLINER, VIOLETA 14772 27/12/2018 WILLINER, VIOLETA		00,00
	Número Numero Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación	04/12/2018 27/12/2018		
	Número Numero Fech de de Auto- de Orden rizacion presta	14771		
	Conve- Número Numero nio de de Auto Orden Inzacio	568385		
	Conve- nio	SANCORV   568385   SANCORV   568389		

				420 - ORTEGA RAFAEL	AFAEL		1 4	44:AMURV	LIQUIDAC	LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	RESTADOR		Entre:20/12/2018 y el:30/12/2018   Pag.:1	el:30/12/20	018   Pag.:1	Γ
1	Númerc   de  Orden	Conve- Número Numero nio de de Auto- Orden rizacion p	Número Numero Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación	Apellido y Nombres Afiliado	- Código	Ce  Código Descripción	Cantidad de	Cantidad de Cantidad de Cantidad de Cantidad de Cantidad Honorarios	Gastos	Total	Nro Cob. liq. Honor. Hon.	Cob. P	Cob. Prestador que     realiza   Hon. Honorarios	Nro Cob.	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos	
1	AMURV 565060		19/12/2018	19/12/2018 REY LANG VANINA ALEJ   110210 Raspado uterino terap   1 1.244,33	110210	Raspado uterino	terap	1 1.244,33	00,00		935236	420	1.244,33 935236 420 420-ORTEGA RAFA			Γ
i I								1, 1.244,33	00,00	1.244,33						
1				0,00	1.244,33		1,0	1,00 1.244,33	00,00	1.244,33				configura		Γ

			г—-
  Pag.:1	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos		
2/2018	Cob. Pr		ıra
1:30/12	Nro Cob liq. Gastos Gas		configura
018 y e		RAFA RAFA RAFA RAFA RAFA RAFA	
Entre:20/12/2018 y el:30/12/2018	Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios	420 420-ORTEGA RAFA 420 420-ORTEGA RAFA	
	Cob. H	4 4 4 4 4 4 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
ESTADO	Nro Cob. liq. Honor. Hon.	935184 937971 937971 937971 937971 938060 938060	
LIQUIDACIONES FOR PRESTADOR	Total	296, 65 937971 296, 65 937971 296, 65 937971 296, 65 937971 296, 65 938060 296, 65 938060 296, 65 938060	2.992,29
LIQUIDAC	Gastos	000000000000000000000000000000000000000	00,00
106:SANCOR	Cantidad de  	1.212,39 296,65 296,65 296,65 296,65 296,65 296,65 296,65 296,65	2.992,29
106	ad de ticas [	0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7,00
	:	dica dica dica dica dica	
	Código Descripción   de la Prácti	110403 Operacion cesarea 420101 Consulta medica	
FAEL	Código	110403 420101 420101 420101 420101 420101 420101	, 29
420 - ORTEGA RAFAEL	Apellido y Nombres Afiliado	15/11/2018   YEDRO NORA RAQUEL   110403   Operacion cesar.   104/12/2018   BORGIATTINO, NOELIA EV   420101   Consulta medica   27/12/2018   BORGIATTINO, NOELIA EV   420101   Consulta medica   13/12/2018   BURGOS, GISELA SOLEDAD   420101   Consulta medica   20/12/2018   ZALAZAR, ANAHI PAMELA   420101   Consulta medica   13/12/2018   SNIGUR MARIA LUJAN   420101   CONSULTA MEDICA   4201	0,00 2.992,29
	Fecha de prestación	15/11/2018   3 94/12/2018   E 27/12/2018   E 13/12/2018   E 27/12/2018   E 27/12/2018   E 3/12/2018   S	
	Número Numero Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación		
	Número de Orden	5 6 4 3 1 2 5 6 8 3 8 4 5 5 6 8 3 8 8 5 5 6 8 3 8 8 8 6 8 3 8 8 6 8 4 6 8 7 7 7 6 8 9 9 8 9 6 9 6	
	Conve-   Número   Numero   nio   de Auto	SANCOR 564312 SANCOR 56838 SANCOR 56838 SANCOR 56838 SANCOR 568467 SANCOR 568467	