$\lceil - \rceil$			Γ-
9 Pag.:1	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos	1	
01/201	Cob.		gura
el:30/	Nro Cob. liq. Gastos Gas.		configura
Entre:17/01/2019 y el:30/01/2019 Pag.:1	Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios	1.236,82 953803 420 420-ORTEGA RAFA	
		3 4 4 5 0	
PRESTAD	Nro lig. Honor.	6 2 3 8 0	
LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	Total		1.236,82
LIQUIDA	Gastos	00,00	00,00
27:JSALUDV	ntidad de Prácticas Honorarios	1 1.236,82	1,00 1.236,82
27:	_ S _ L g		1,00
	 Código Descripción de la Práctica	Cesarea	
\FAEL	Código	55552	82
420 - ORTEGA RAFAEL	Apellido y Nombres Afiliado	JSALUDV 576594 276586 25/12/2018 Porporato Romina Rosan 555552 Cesarea	0,00 1.236,82
	Número Numero Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación	25/12/2018	
	Conve- Número Número nio de de Auto- Orden rizacion p	276586	
	Número de Orden	576594	
	Conve- nio	JSALUDV	

Γ				[
.9 Pag.:1	Cob. Prestador que realiza	1 1		
01/201	Cob.			gura
el:30/	Nro Cob. liq. Gastos Gas.			configura
Entre:17/01/2019 y el:30/01/2019 Pag.:1	Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios	435,88 953644 420 420-ORTEGA RAFA 1.249,85 953773 420 420-ORTEGA RAFA		
	Cob.	420		
KESTADOF	Nro Cob. liq. Honor. Hon.	953644 953773		
LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	Total	435,88 1.249,85	1.685,73	1.685,73
LIQUIDAC	Gastos	00,00	00,0	00,00
42:AMUR	Honorarios	435,88	1.685,73	2,00 1.685,73
42:.	Cantidad de Prácticas Honorarios ca	Incision 1	2,	2,00
420 - ORTEGA RAFAEL	Código Descripción	110315 Himenotomia. 555552 Cesarea		
	Código	110315		7.73
	Apellido y Nombres Afiliado	05/01/2019 BODINI FLORENCIA DENIS 110315 Himenotomia.Incision 19/12/2018 GOMEZ EVELINA 555552 Cesarea		0,00 1.685,73
	L	2019 BOD		
	Fecha de prestac:	05/01/2		
	Número Numero Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación			
	Conve- Número Numero nio de de Auto Orden Irizacio	576899		
	Conve- nio	AMUR		

				420 - ORTEGA RAFAEL	RAFAEL		10.	107:SANCORV	LIQUIDA	LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	RESTADOR		Entre:17/01/2019 y el:30/01/2019 Pag.:1	el:30/01/20	19 Pag.:1	г—-
onve- nio	Número 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	Código	Car Código Descripción	Cantidad de	Honorarios	Gastos	Total	Nro Cob.	Cob. For	Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios	Nro Cob. liq. Gastos Gas.	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos	г
ANCORV	SANCORV 580434	15143	04/01/2019	15143 04/01/2019 SNIGUR Maria Lujan	420101	420101 Consulta medica	1	321,87	00,00		956288	420 ,	321,87 956288 420 420-ORTEGA RAFA		-	
							1,	321,87	00,00	321,87						7
'				00,0	321,87		1,00	321,87	00,0	321,87				configura		Γ-

г—-			,
Pag.:1	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos	1 1 1 1 1 1 1	
01/201			gura
el:30/(Nro liq. Gastos		configura
Entre:17/01/2019 y el:30/01/2019 Pag.:1	Cob. Prestador que realiza	420-ORTEGA RAFA 420-ORTEGA RAFA 420-ORTEGA RAFA 420-ORTEGA RAFA 420-ORTEGA RAFA 420-ORTEGA RAFA	
	Cob.	4 4 4 4 4 4 0 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	
KESTADO	Nro Cob. liq. Honor. Hon.	321, 87 956287 321, 87 956287 321, 87 956287 321, 87 956287 321, 87 956287 321, 87 956287 321, 87 956287	
LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	Total	321,87 956287 321,87 956287 321,87 956287 321,87 956287 321,87 956287 321,87 956287 321,87 956287	2.253,09
LIQUIDA	Gastos		00,00
106:SANCOR	nntidad de Prácticas Honorarios	321,87 321,87 321,87 321,87 321,87 321,87 321,87	7,00 2.253,09
106	ad de ticas	, , , , , , , ,	7, 00
	Código Descripción (G	420101 Consulta medica 420101 Consulta medica 420101 Consulta medica 420101 Consulta medica 420101 Consulta medica 420101 Consulta medica 420101 Consulta medica	
FAEL	Código	420101 420101 420101 420101 420101 420101	60,
420 - ORTEGA RAFAEL	Apellido y Nombres Afiliado	0 24/01/2019 BURGOS, GISELA SOLEDAD 420101 Consulta medica 08/01/2019 TOSCANA, LORENA ANDREA 420101 Consulta medica 24/01/2019 TOSCANA, LORENA ANDREA 420101 Consulta medica 08/01/2019 VEREN, ELISABET 420101 Consulta medica 11/01/2019 VIVAS, BETINA ANDREA 420101 Consulta medica 22/01/2019 VIVAS, BETINA ANDREA 420101 Consulta medica 0 29/01/2019 VIVAS, BETINA ANDREA 420101 Consulta medica 12/01/2019 VIVAS, BETINA ANDREA 420101 CONSULTA MEDICA 420101 CONSULTA MED	0,00 2.253,09
	Número Numero Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación	24/01/2019 08/01/2019 24/01/2019 08/01/2019 11/01/2019 22/01/2019	
	Conve- Número Numero nio de de Auto-		
	Númerc de Orden	580447 580447 580446 580436 580436 580443	
	Conve- nio	SANCOR 580442 SANCOR 580436 SANCOR 580440 SANCOR 580438 SANCOR 5804338 SANCOR 580443	