Γ-1		Γ		Γ
8 Pag.:1	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos	ı		
LIQUIDACIONES POR PRESTADOR Entre:25/06/2018 y el:30/06/2018 Pag.:1	Cob.			gura
	Nro Cob. liq. Gastos Gas.			configura
	Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios	184,14 820070 420 420-ORTEGA RAFA		
	Cob.	420		
	Nro Cob.	820070		
	Total	184,14	184,14	184,14
	Gastos	00,00	00,00	00,00
50:OSPAT	Cantidad de Prácticas Honorarios ca	184,14	184,14	1,00 184,14
	icas	T-1	1, -	1,00
420 - ORTEGA RAFAEL	Cantidad de Contidad de Código Descripción Prácticas de la Práctica Contidad Contid	420101 Consulta medica		
	Código	420101		, 14
	Apellido y Nombres (2821 12/04/2018 VIALE CECILIA		0,00 184,14
	Número Numero Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación	12/04/2018		
	Conve- Número Numero nio de de Auto- Orden rizacion			
	Númerc de Orden	482687		
	Conve- nio	OSPAT 482687		'