Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos	
ree	
Cob. P	į
Nro liq. Gastos	eraineri
Nro Cob. Prestador que Nro Cob. Protal Liq. Realiza Liq. Honor. Honorarios Gastos Gastos Lastas, 31 L453275 420 420-ORTEGA RAFA Lastas L	
Cob Hon 42	
ESTADOR Nro 1iq. Honor. 1453275	
101 1 1	0,00 15.861,23
Gastos 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	00,00
44:AMURV ntidad de Prácticas Honorarios	2,00 15.861,23
d de	2,00
ción Ca ráctical	
AFAEL CÓdigo 555552 110104	1,23
Fecha Apellido y Nombres Código Descrip de Apellido y Nombres Código Descrip de la P 11/12/2020 REY LANG VANINA ALEJ 555552 Cesarea 11/12/2020 REY LANG VANINA ALEJ 110104 Ligadur	0,00 15.861,23
Fecha de prestación 11/12/2020 11/12/2020	
Conve- Número Numero Fecha Dio de de Auto- de Orden rizacion prestación AMURV 899550 11/12/2020 AMURV 899553	
Conve- Ni nio O AMURV 88	1

				420 - ORTEGA RAFAEL	AFAEL		17:0	17:0SCAM	LIQUIDAC	LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	ESTADOR	Eu.	Entre:20/12/2020 y el:31/12/2020	el:31/12	2/2020	Pag.:1
	Conve- Número Numero nio de de Auto- Orden rizacior	Número Numero Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación	ha ación	Apellido y Nombres Afiliado	Código	Cantidad de Código Descripción	d de l	Cantidad de - Prácticas Honorarios ca	Gastos	Total	Nro liq. Honor.	Cob.	Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios	Nro liq. Gastos	Cob. E	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos
I 4.	904326	0 15/12/	/2020 G	0 15/12/2020 GERBINO YANINA	420101	420101 Consulta medica		415,06	00,00	415,06	1455830	420	415,06 1455830 420 420-ORTEGA RAFA			ı
. 1							1,	415,06	00,00	415,06						
				0,00 415	415,06		1,00	415,06	00,00	415,06				eraineri	-i-i-i-i-i-i-i-i-i-i-i-i-i-i-i-i-i-i-i	

Conve- Número Numero Fecha Laguido y Nombres Código Descripción Práctica Honorarios Gastos Honorarios Honorarios Honorarios Gastos Gastos Honorarios Honorarios
Fecha Cantidad de Cantidad de Gantidad de Cantidad
ORTEGA RAFAEL Cantidad de Nombres Código Descripción Prácticas Honorarios Ga
ORTEGA RAFAEL Cantidad de Codigo Descripción Prácticas Honorarios de la Práctica
ORTEGA RAFAEL Nombres Código Descripción Caldo Comenta
ORTEGA RAFAEL Nombres Código Descripción Caldon
Fecha Apellido y Nombres prestación Afiliado Afiliado Afiliado Afiliado
7e- Número Numero Fecha de de Auto- de Orden rizacion prestación 30RV 913377 40844562 17/12/2020
/e- Número Numero) de de Auto- Orden rizacion
7e- Númer 0 de Orden 30RV 91337

$\neg \uparrow$	Φ.	T	T = 1	
Pag.:1	Cob. Prestador que realiza Gas. Gastos	1 1 1 1		
2/2020				ri
el:31/	Nro liq. Gastos			eraineri
Entre:20/12/2020 y el:31/12/2020 Pag.:1	Cob. Prestador que realiza Hon. Honorarios	554,20 1456219 420 420-ORTEGA RAFA 554,20 1456219 420 420-ORTEGA RAFA 554,20 1456219 420 420-ORTEGA RAFA 564,40 1456219 420 420-ORTEGA RAFA		
	Cob.	420 420 420 420 620		
RESTADOR	Nro liq. Honor.	554,20 1456219 554,20 1456219 554,20 1456219 564,40 1456219		
LIQUIDACIONES POR PRESTADOR	Total	554,20 554,20 554,20 564,40	2.227,00	2.227,00
LIQUIDAC	Gastos	00000	0,00	00,00
100:SANCOR	 	554,20 554,20 554,20 554,20	4, 2.227,00	4,00 2.227,00
106:	Cantidad de		4	4,00
АғАЕЛ		SANCOR 913378 40844683 17/12/2020 CATENA, ALEJANDRA PAOL 420101 Consulta medica SANCOR 912124 40844889 17/12/2020 COFANO, ISOLINA 420101 Consulta medica SANCOR 912125 41129481 22/12/2020 OVELAR, MARIA CECILIA 420101 Consulta medica SANCOR 912123 40844799 17/12/2020 STERREN, ANTONELA BELE 420101 Consulta medica		2.227,00
	Apellido y Nombres Afiliado	SANCOR 913378 40844683 17/12/2020 CATENA, ALEJANDRA PAOL SANCOR 912124 40844889 17/12/2020 COFANO, ISOLINA SANCOR 912125 41129481 22/12/2020 OVELAR, MARIA CECILIA SANCOR 912123 40844799 17/12/2020 STERREN, ANTONELA BELE		0,00 2.22
	Fecha de de prestación	17/12/2020 17/12/2020 22/12/2020 17/12/2020		
	Conve- Número Numero Fecha nio de de Auto- de Orden rizacion prestación	40844683 40844889 41129481 40844799	†	
	Número de Orden	913378 912124 912125 912123		
	Conve- nio	SANCOR SANCOR SANCOR		