

SEPELIOS - BENEFICIARIO DE SEPELIO APROBADOS CERRADO

SEMISUBSIDIADO

Periodo Calendario: 02 / 2023

Fecha de Impresión : 27/06/2023 02:27:22p.m.

DISA: 190 DISA LAMBAYEQUE

UDR: TODAS

U.Ejecu: TODAS

EESS: TODAS

TIPO	Apellidos y Nombres del Fallecido Beneficiario	E d a d	Formato de Atención	CONTRATO N° Afiliación	Fecha de Fallecimiento	Establecimiento de Salud (Codigo y Nombre)	DNI	Apellidos y Nombres del Acreditado / Representante	Nº Escala	Total S/.
------	---	------------------	------------------------	---------------------------	---------------------------	---	-----	---	-----------	--------------

REGION LAMBAYEQUE - SALUD

1	OT	BENAVIDES DE SALDAÑA MARIA OLINDA	68	00004332-22-0008813	190-R-00412826-2	30/08/2022	140101A203 PEDRO PABLO ATUSPARI	16786638	SALDAÑA BENAVIDES CLARIVEL DEL PILI	3	1,000.00
2	OT	MENDOZA VERA MIRIAM LEONOR	71	00004318-22-0013568	190-9-99259391	30/08/2022	140101A204 JOSE OLAYA	16487195	VALLEJOS RODRIGUEZ RICARDO	3	1,000.00

Total : 2,000.00

Total general: 2,000.00