ESTADISTICA HOSPITALARIA
FACTURA DEL 01/01/2021 AL 31/12/2021 (01-01-2021)
HOSPITAL DE CHIVILCOY

| AÑO | NOMBRE | CUIT/CUIL | DOMICILIO | PLANTA | CATEGORIA | SEXO | FECHA NAC. | DOCUMENTO | PROVINCIA | TIPO FACT. | FECHA FACT. | FECHA INGRESO | FECHA EGRESO | DIAS | PRESTACION | CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | PRECIO | IMPORTE | COBERTURA | PAMI | OSPAGO | OSPEP | OSDE | OSMECON | OSMATA | OSPECON | OSPRERA | OSPACA | OSPAT | OSPAGRO | OSPAGRO | OSPAGRO

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

[illegible]	-
[illegible]	-
[illegible]	-
[illegible]	-
[illegible]	-
[illegible]	-
[illegible]	-
[illegible]	-
[illegible]	-
[illegible]	-
[illegible]	-
[illegible]	-
[illegible]	-
[illegible]	-
[illegible]	-
[illegible]	-

[illegible]

| [illegible] | [illegible] | [illegible] |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

2021	NAT 136 TIMBRE FISCAL FOR - TIMBRE DE QUITTANCE	2021	0000000000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000

| | | |

| | | |

Beruf/Tätigkeitsfeld:		Kontrollor		Nacht	
Monat / Jahr / Stundenlohn:	Kontrollor (Lohn)	**Stundenlohn**	**Stunden**	**Stundenlohn**	**Stunden**
		Brutto Monatslohn	**Brutto Monatslohn**	**Brutto Monatslohn**	**Brutto Monatslohn**
		0 EUR / 0 EUR = 0,00	0	0 EUR / 0 EUR = 0,00	0
Vom Jugendlichen zu entschuldigende Fehlzeiten (Entschuldigungsgrund bitte angeben, z.B. Krankheit, Urlaub):					
Urlaubstage:				2011: 0 Urlaubstage 2012: 0 Urlaubstage	Noch Urlaub offen: 0 Urlaubstage
Gesamtes Bruttogehalt:					
Gesamtes Bruttogehalt (in Worten):					
Gesamtes Bruttogehalt (in Worten) (Nur ganzzahlig bis 20 EUR/Monat und 100 EUR/Jahr):			0	0,00	
Einzelpreis Netto EUR/h		**Monat**			
Ist der Lohn der Vereinbarung(en) gem. § 5 Abs. 1 AÜG:			0	0,00	Nicht gem. § 5 Abs. 1 AÜG gem. § 5 Abs. 1 AÜG
Einzelpreis Netto EUR/h		**Sonstiges**			
Ist der Lohn der Vereinbarung(en) gem. § 5 Abs. 1 AÜG:		(Angabe Freiwillig)	0	0,00	
Freizeit- bzw. Ausgleichtage		**Anzahl**	**Jahr**	**Tage**	**Verfall**
			2010	0	31.12.2010
			2011	0	31.12.2011
			2012	0	31.12.2012
			2013	0	31.12.2013
			2014	0	31.12.2014
			2015	0	31.12.2015
			2016	0	31.12.2016
			2017	0	31.12.2017
			2018	0	31.12.2018
			2019	0	31.12.2019
			2020	0	31.12.2020
Angabe der Stifte:					
Angabe der Stifte Kosten:					
Stiefel Kosten:					
Bemerkungen:					
Weitere Leistungen:					
Abweichende Vereinbarungen					
Abweichende Vereinbarungen (Nur ganzzahlig bis 20 EUR/Monat und 100 EUR/Jahr):					
Vereinbarungen zur Vergütung des Mehrarbeitszuschlags:					
Vereinbarungen zur Vergütung des Mehrarbeitszuschlags (Nur ganzzahlig bis 20 EUR/Monat und 100 EUR/Jahr):					
Sonstige Vereinbarungen:					
Sonstige Vereinbarungen (Nur ganzzahlig bis 20 EUR/Monat und 100 EUR/Jahr):					
Sonstige Vereinbarungen:					
Sonstige Vereinbarungen (Nur ganzzahlig bis 20 EUR/Monat und 100 EUR/Jahr):					
Ort, Datum:					
Unterschrift Leiharbeitnehmer:					
Unterschrift Leiharbeitnehmer (Nur ganzzahlig bis 20 EUR/Monat und 100 EUR/Jahr):