



ÁREA DE SALUD - REMUNERACIÓN PERSONAL CÓDIGO DEL TRABAJO

AÑO	MES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	CALIFICACIÓN PROFESIONAL O FORMACIÓN	JORNADA	NIVEL/ GRADO EUS (si corresponde)	TIPO DE CONTRATO	CARGO O FUNCIÓN	REGIÓN	UNIDAD MONETARIA	ASIGNACIONES ESPECIALES	HRS EXTRAORDINARIAS DIURNAS		HRS EXTRAORDINARIAS NOCTURNAS/FESTIVOS		REMUNERACIÓN BRUTA MENSUALIZADA	REMUNERACIÓN LÍQUIDA MENSUALIZADA	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	OBSERVACIONES	DECLARACIÓN DE INTERESES	DECLARACIÓN DE PATRIMONIO	VIATICOS
						HRS							\$ MONTO	NUMERO	\$ MONTO	NUMERO								

LA MUNICIPALIDAD DE RECOLETA INFORMA QUE CUENTA NO FUNCIONARIOS CONTRATOS BAJO ESTA MODALIDAD POR EL DEPARTAMENTO DE SALUD