

AÑO	MES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	ESTAMENTO	CALIFICACIÓN PROFESIONAL O FORMACIÓN	JORNADA	NIVEL/GRAD O EUS	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 PATRIMONIO	DECLARACIÓN DE INTERESES	VIATICOS	
							HRS						\$ MONTO	NUMERO	\$ MONTO	NUMERO									

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