

MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE

DEPARTAMENTO: SALUD

INFORME REMUNERACIONES PERSONAL (CÓDIGO DEL TRABAJO)

MES: MARZO

AÑO: 2014

	NOMBRE COMPLETO FUNCIONARIO (A)	ESTUDIOS Y/O PROFESIÓN	FUNCIÓN O CARGO	GRADO ESCALA ASIMILADO	REGIÓN	FECHA INICIO CONTRATO	FECHA TÉRMINO CONTRATO	ASIGNACIONES ESPECIALES	RECIBIÓ ASIGNACIÓN ESPECIAL SI - NO	DENOMINACIÓN ASIGNACIÓN SI CORRESPONDE	UNIDAD MONETARIA REMUNERACIÓN	REMUNERACIÓN BRUTA MENSUALIZADA	VALOR TOTAL HORAS EXTRAS HABITUALES	NÚMERO TOTAL HORAS DIURNAS	VALOR TOTAL HORAS DIURNAS	NÚMERO TOTAL HORAS NOCTURNAS	VALOR TOTAL HORAS NOCTURNAS	REMUNERACIÓN LÍQUIDA	OBSERVACIONES
1	NO HAY CONTRATOS																		
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			
26																			
27																			
28																			
29																			
30																			

DURANTE EL MES DE MARZO DEL AÑO 2014, EL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL NO REALIZÓ CONTRATACIONES POR EL CÓDIGO DEL TRABAJO