I. MUNICIPALIDAD DE CONCON DEPARTAMENTO DE SALUD

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON																											
											Contra	taciones su	jetas al Códig	o del Trabaj	0												
Año	N	Mes	Tipo Personal	Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	Grado EUS (si corresponde)	Calificación profesional o formación	Cargo o función	Región	Asignaciones especiales	Unidad monetaria	Remuneración bruta mensualizada	Remuneración líquida mensualizada	Horas extraordinarias	Nº horas diurnas	Remuneración horas diurnas	Nº horas nocturnas	Remuneració n horas nocturnas	Nº horas festivas	Remuneración horas festivas	Fecha de inicio dd/mm/aa	Fecha de término dd/mm/aa	Observaciones	Declaración de Patrimonio	Declaración de Intereses	Viaticos
	2023 FEBR	RERO I	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO ADLICA	NO ADLICA	NO APLICA	NO ARLICA	NO ARLICA	NO APLICA	NO ARLICA	NO ARLICA	NO ARLICA	NO ARLICA	NO ARLICA	NO ARLICA	NO APLICA	NO ADLICA	NO ARLICA	NO ADLICA	NO ARLICA	NO ARLICA	NO ADLICA

EL DEPARTAMENTO DE SALUD NO CUENTA CON FUNCIONARIOS SUJETOS A LAS NORMAS DEL CODIGO DE TRABAJO