

REGIÓN	N°	NOMBRE COMPLETO	ESTAMENTO	GRADO	OTROS ANTECEDENTES							COMPONENTES ESCALA REMUNERACIONES SEGUN GRADO										ASIGNACIONES ESPECIALES										HORAS EXTRAS				REMUNERACION BRUTA MENSUAL			VIGENCIA RELAC. LABORAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
					TITULO	GRADO ACADÉMICO Y/O EXPERIENCIA O CONOC. RELEVANTES	FUNCION CARGO	DEPENDENCIA	S.BASE (PESO CHILENO)	INCREM. (PESO CHILENO)	A.MUNIC. (PESO CHILENO)	L.18717 (PESO CHILENO)	L.18566 (PESO CHILENO)	L.18675 (PESO CHILENO)	L.19329 (PESO CHILENO)	L.20033 (PESO CHILENO)	TOTAL (PESO CHILENO)	BIENOS		PROGRAMA MEJ. GESTION MUNICIPAL (PESO CHILENO)	BONIF. PREVISIONAL MEJ. GESTION MUNICIPAL (PESO CHILENO)	ASIG. PROF. ASIG. DIRECTIVOS (PESO CHILENO)	AGUINALDOS Y BONOS (PESO CHILENO)	OTRAS ASIGNACIONES (\$)  (Bono Nocturno, Asig. Movilización, Perdida de Casa)	HABITUALES Y PERMANENTES				U. MONETARIA	PAGO MENSUAL	VALOR MENSUAL	CONTRATO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
																		NUMERO	VALOR						HORAS EXTRAS 25%	HORAS EXTRAS 50%	CANTIDAD	VALOR \$				CANTIDAD	VALOR \$	FECHA INICIO	FECHA TERMINO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
																																				FECHA INICIO	FECHA TERMINO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										