

Informe principal

DECLARACION DE LA EMPRESA
DETERMINACION DE LA BASE DE CALCULO
SUBSIDIO DE INCAPACIDAD LABORAL
FUNCIONARIOS SECTOR PUBLICO AFECTOS A LEY Nº 18,883

NOMBRE DEL FUNCIONARIO : CARLA GIOVANA CONTULIANO FERRARI RUT : 17739909-4
 LICENCIA Nº : 129627596 DEL : 21-07-2026 AL : 22-07-2026 Nº DIAS 2
 INSTITUCION PREVISIONAL : CUPRUM Nº DIAS PAGO 0
 INSTITUCION SALUD: FONASA

I	DETALLE DE REMUNERACION	TOTAL		
		MES / AÑO	MES / AÑO	MES / AÑO
		6/2026	5/2026	4/2026
	NUMERO DE DIAS TRABAJADOS			
	1) RENTA IMPONIBLE PREVISIONAL (A.F.P. O CAJA PREVISIONAL)	3,395,199	2,109,975	3,381,789
	- RENTA IMPON. SALUD TRIBUTABLE LEY Nro. 18.566 Y Nro. 18.675	0	0	0
	2) - RENTA IMPON. SALUD NO TRIBUTABLE LEY Nro. 18.566	0	0	0
	TOTAL REMUNERACIONES (1 - 2)	3,395,199	2,109,975	3,381,789
II	3) PORCENTAJE AFP	11.44 %	11.44 %	11.44 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	388,411	241,381	386,876
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	1.000 %	7.000 %	7.000 %
	SALUD	237,664	147,698	236,725
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	626,075	389,079	623,601
III	IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74	97,109	30,718	99,048
TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)		2,672,015	1,690,178	2,659,140

DETERMINACION BASE DE CALCULO		VALOR SUBSIDIO DIARIO		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	2,340,444	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		78,015	25,894	15,844
SUBSIDIO		0		
TOTAL		41,738		

FIRMA DEL EMPLEADOR

FECHA

