

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 :	FRANCIS LORENA CIAMPI SPODE	RUT :	9008786-K	
LICENCIA Nº :	130323677	DEL :	07-09-2026	Nº DIAS 5
INSTITUCION PREVISIONAL :	CUPRUM	AL :	11-09-2026	Nº DIAS PAGO 2
INSTITUCION SALUD:	FONASA			

I	DETALLE DE REMUNERACION	MES / AÑO	MES / AÑO	TOTAL MES / AÑO
		8/2026	7/2026	6/2026
	NUMERO DE DIAS TRABAJADOS			
	1) RENTA IMPONIBLE PREVISIONAL (A.F.P. O CAJA PREVISIONAL)	3,298,219	2,988,097	3,673,828
	- 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)	3,298,219	2,988,097	3,673,828

II	3) PORCENTAJE AFP	11.44 %	11.44 %	11.44 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	377,316	341,838	420,286
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	7.000 %	7.000 %	1.000 %
	SALUD	230,875	209,167	257,168
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	608,191	551,005	677,454

III	IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74	90,533	70,298	190,717
-----	---------------------------------	--------	--------	---------

TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)		2,599,495	2,366,794	2,805,657
---	--	-----------	-----------	-----------

DETERMINACION BASE DE CALCULO

PROMEDIO REMUNERACION NETA :

(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)

VALOR SUBSIDIO DIARIO

VALOR DIARIO

PREVISION

SALUD

86,355
62,886
38,479
SUBSIDIO
172,710
TOTAL
274,075

FIRMA DEL EMPLEADOR

FECHA

