

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 : 130677509 DEL : 03-10-2026 AL : 09-10-2026 Nº DIAS 7
 INSTITUCION PREVISIONAL : CUPRUM Nº DIAS PAGO 4
 INSTITUCION SALUD: FONASA

I	DETALLE DE REMUNERACION	TOTAL		
		MES / AÑO	MES / AÑO	MES / AÑO
		9/2026	8/2026	7/2026
	NUMERO DE DIAS TRABAJADOS			
	1) RENTA IMPONIBLE PREVISIONAL (A.F.P. O CAJA PREVISIONAL)	3,695,148	3,298,219	2,988,097
	- 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)	3,695,148	3,298,219	2,988,097
II	3) PORCENTAJE AFP	11.44 %	11.44 %	11.44 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	422,725	377,316	341,838
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	7.000 %	7.000 %	7.000 %
	SALUD	258,660	230,875	209,167
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	681,385	608,191	551,005
III	IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74	189,221	90,533	70,298
TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)		2,824,542	2,599,495	2,366,794

DETERMINACION BASE DE CALCULO		VALOR SUBSIDIO DIARIO		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	2,596,944	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		86,565	98,636	60,354
SUBSIDIO		346,259		
TOTAL		505,249		

FIRMA DEL EMPLEADOR

FECHA

