

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 : BARBARA PICKERING NOVOA RUT : 10270919-5
 LICENCIA Nº : 129593387 DEL : 15-07-2026 AL : 29-07-2026 Nº DIAS 15
 INSTITUCION PREVISIONAL : MODELO Nº DIAS PAGO 15
 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)	3,179,138	2,206,829	3,149,598
	- 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)	3,179,138	2,206,829	3,149,598
II	3) PORCENTAJE AFP	10.58 %	10.58 %	10.58 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	336,353	233,483	333,228
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	1.000 %	7.000 %	7.000 %
	SALUD	222,540	154,478	220,472
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	558,893	387,961	553,700
III	IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74	85,199	34,637	86,065
TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)		2,535,046	1,784,231	2,509,833

DETERMINACION BASE DE CALCULO

PROMEDIO REMUNERACION NETA :

(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)

VALOR SUBSIDIO DIARIO

2,276,370

VALOR DIARIO

PREVISION

SALUD

75,879

168,177

111,270

SUBSIDIO

1,138,185

TOTAL

1,417,632

FIRMA DEL EMPLEADOR

FECHA

