

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 : MARIDOL ANDREINA TERAN CAMACHO RUT : 26368770-1
 LICENCIA Nº : 129636721 DEL : 20-07-2026 AL : 20-07-2026 Nº DIAS 1
 INSTITUCION PREVISIONAL : MODELO Nº DIAS PAGO 0
 INSTITUCION SALUD: VIDA TRES

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)	3,654,962	2,735,600	3,610,818
	- 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)	3,654,962	2,735,600	3,610,818
II	3) PORCENTAJE AFP	10.58 %	10.58 %	10.58 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	388,691	289,426	382,024
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	1.000 U.F	7.159 U.F	7.159 U.F
	SALUD	297,988	290,732	287,221
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	686,679	580,158	669,245
III	IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74	131,902	52,403	132,667
TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)		2,836,381	2,103,039	2,808,906

DETERMINACION BASE DE CALCULO

PROMEDIO REMUNERACION NETA :

(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)

VALOR SUBSIDIO DIARIO

2,582,775

VALOR DIARIO

PREVISION

SALUD

86,093

12,956

9,933

SUBSIDIO

0

TOTAL

22,889

FIRMA DEL EMPLEADOR

FECHA

