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 :	LUISA MARGARITA RIVAS CRUZ			RUT :	9479552-4		
LICENCIA Nº :	129637046	DEL :	20-07-2026	AL :	24-07-2026	Nº DIAS	5
INSTITUCION PREVISIONAL :	SIN PREVISION AFP					Nº DIAS PAGO	2
INSTITUCION SALUD:	FONASA						

I	DETALLE DE REMUNERACION	MES / AÑO 6/2026	MES / AÑO 5/2026	MES / AÑO 4/2026 (TOTAL)
	NUMERO DE DIAS TRABAJADOS			
	1) RENTA IMPONIBLE PREVISIONAL (A.F.P. O CAJA PREVISIONAL)	1,625,441	1,152,903	1,609,781
	- 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)	**1,625,441**	**1,152,903**	**1,609,781**

II				
	3) PORCENTAJE AFP	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	0	0	0
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	1.000 %	7.000 %	7.000 %
	SALUD	113,781	80,703	112,685
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	**113,781**	**80,703**	**112,685**

III	**IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74**	21,853	4,770	22,144

TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)	**1,489,807**	**1,067,430**	**1,474,952**

DETERMINACION BASE DE CALCULO		**VALOR SUBSIDIO DIARIO**		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	1,344,063	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		**44,802**	**0**	**18,964**
	SUBSIDIO			**89,604**
	TOTAL			**108,568**

FIRMA DEL EMPLEADOR **FECHA**