

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 : MARJORIE ANDREA NEGUEY MARIBUR RUT : 19884618-K
 LICENCIA Nº : 129659679 DEL : 21-07-2026 AL : 25-07-2026 Nº DIAS 5
 INSTITUCION PREVISIONAL : HABITAT Nº DIAS PAGO 2
 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)	1,781,058	1,050,635	1,766,348
	- 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)	1,781,058	1,050,635	1,766,348
II	3) PORCENTAJE AFP	11.27 %	11.27 %	10.58 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	200,725	118,407	186,879
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	1.000 %	7.000 %	7.000 %
	SALUD	124,674	73,544	123,644
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	325,399	191,951	310,523
III	IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74	20,923	0	22,591
TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)		1,434,736	858,684	1,433,234

DETERMINACION BASE DE CALCULO

PROMEDIO REMUNERACION NETA :

(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)

VALOR SUBSIDIO DIARIO

1,242,218

VALOR DIARIO

PREVISION

SALUD

41,407

33,454

20,779

SUBSIDIO

82,815

TOTAL

137,048

FIRMA DEL EMPLEADOR

FECHA

