

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 : NATALIA FERNANDA ARAVENA CONTRERAS RUT : 16478822-9
 LICENCIA Nº : 129667225 DEL : 22-07-2026 AL : 22-07-2026 Nº DIAS 1
 INSTITUCION PREVISIONAL : MODELO Nº DIAS PAGO 0
 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)	3,654,962	3,103,075	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	3,103,075	3,610,818
II	3) PORCENTAJE AFP	10.58 %	10.58 %	10.58 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	388,691	328,305	382,024
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	1.000 %	7.000 %	7.000 %
	SALUD	257,168	217,215	252,757
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	645,859	545,520	634,781
III	IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74	238,449	109,781	283,181
TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)		2,770,654	2,447,774	2,692,856

DETERMINACION BASE DE CALCULO	VALOR SUBSIDIO DIARIO		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	2,637,095	VALOR DIARIO	PREVISION
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		87,903	12,956
	SUBSIDIO		0
	TOTAL		21,528

FIRMA DEL EMPLEADOR

FECHA

