

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 : SEBASTIAN ANTONIO MOLINA UBILLA RUT : 18456562-5
 LICENCIA Nº : 129679085 DEL : 20-07-2026 AL : 22-07-2026 Nº DIAS 3
 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)	3,601,150	2,570,719	3,566,686
	- 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)	3,601,150	2,570,719	3,566,686
II	3) PORCENTAJE AFP	10.58 %	10.58 %	10.58 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	381,001	271,982	377,355
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	1.000 %	7.000 %	7.000 %
	SALUD	252,081	179,950	249,668
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	633,082	451,932	627,023
III	IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74	205,441	126,130	208,992
TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)		2,762,627	1,992,657	2,730,671

DETERMINACION BASE DE CALCULO

PROMEDIO REMUNERACION NETA :

(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)

VALOR SUBSIDIO DIARIO

2,495,318

VALOR DIARIO

PREVISION

SALUD

83,177

38,100

25,208

SUBSIDIO

0

TOTAL

63,308

FIRMA DEL EMPLEADOR

FECHA

