

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 : MARGARITA DOLORES ROMERO TRIPAINAO RUT : 9357352-8
 LICENCIA Nº : 129742576 DEL : 28-07-2026 AL : 31-07-2026 Nº DIAS 4
 INSTITUCION PREVISIONAL : HABITAT Nº DIAS PAGO 1
 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)	1,913,500	1,352,633	1,895,132
	- 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)	1,913,500	1,352,633	1,895,132
II	3) PORCENTAJE AFP	11.27 %	11.27 %	11.27 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	215,652	152,442	213,582
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	1.000 %	7.000 %	7.000 %
	SALUD	133,945	94,684	132,659
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	349,597	247,126	346,241
III	IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74	23,943	6,103	24,216
TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)		1,539,960	1,099,404	1,524,675

DETERMINACION BASE DE CALCULO		VALOR SUBSIDIO DIARIO		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	1,388,013	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		46,267	28,754	17,859
SUBSIDIO		46,267		
TOTAL		92,880		

FIRMA DEL EMPLEADOR

FECHA

