

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 : CARLOS ALBERTO JORQUERA ESPINOSA RUT : 9360477-6
 LICENCIA Nº : 129743245 DEL : 28-07-2026 AL : 30-07-2026 Nº DIAS 3
 INSTITUCION PREVISIONAL : PROVIDA 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)	1,418,153	979,991	1,429,787
	- 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)	1,418,153	979,991	1,429,787
II	3) PORCENTAJE AFP	11.45 %	11.45 %	11.45 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	162,379	112,209	163,711
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	1.000 %	7.000 %	7.000 %
	SALUD	99,271	68,599	100,085
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	261,650	180,808	263,796
III	IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74	16,530	0	12,793
TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)		1,139,973	799,183	1,153,198

DETERMINACION BASE DE CALCULO

PROMEDIO REMUNERACION NETA :

(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)

VALOR SUBSIDIO DIARIO

1,030,785

VALOR DIARIO

PREVISION

SALUD

34,359
16,238
9,927
SUBSIDIO
0
TOTAL
26,165

FIRMA DEL EMPLEADOR

FECHA

