

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 SANDOVAL VELOSO RUT : 16130892-7
 LICENCIA Nº : 129754145 DEL : 29-07-2026 AL : 31-07-2026 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)	1,929,339	1,363,617	1,910,823
	- 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)	1,929,339	1,363,617	1,910,823
II	3) PORCENTAJE AFP	10.58 %	10.58 %	10.58 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	204,124	144,271	202,165
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	1.000 %	7.000 %	7.000 %
	SALUD	135,054	95,453	133,758
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	339,178	239,724	335,923
III	IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74	24,993	6,838	25,256
TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)		1,565,168	1,117,055	1,549,644

DETERMINACION BASE DE CALCULO

PROMEDIO REMUNERACION NETA :

(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)

VALOR SUBSIDIO DIARIO

1,410,622

VALOR DIARIO

PREVISION

SALUD

47,021

20,412

13,505

SUBSIDIO

0

TOTAL

33,917

FIRMA DEL EMPLEADOR

FECHA

