

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 : CAMILA FERNANDA PIÑEIRA CANDIA RUT : 18120179-7
 LICENCIA Nº : 129789282 DEL : 29-07-2026 AL : 12-08-2026 Nº DIAS 15
 INSTITUCION PREVISIONAL : PLANVITAL Nº DIAS PAGO 15
 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)	1,524,153	1,082,675	1,509,443
	- 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)	1,524,153	1,082,675	1,509,443
II	3) PORCENTAJE AFP	11.16 %	11.16 %	11.16 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	170,095	120,827	168,454
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	1.000 %	7.000 %	7.000 %
	SALUD	106,691	75,787	105,661
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	276,786	196,614	274,115
III	IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74	11,281	0	11,673
TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)		1,236,086	886,061	1,223,655

DETERMINACION BASE DE CALCULO

PROMEDIO REMUNERACION NETA :

(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)

VALOR SUBSIDIO DIARIO

1,115,267

VALOR DIARIO

PREVISION

SALUD

37,176

85,048

53,346

SUBSIDIO

557,634

TOTAL

696,028

FIRMA DEL EMPLEADOR

FECHA

