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 :	MARIA TERESA FAUNDEZ ESPINOZA			RUT :	12263771-9		
LICENCIA Nº :	129835488	DEL :	03-08-2026	AL :	05-08-2026	Nº DIAS	3
INSTITUCION PREVISIONAL :	CAPITAL					Nº DIAS PAGO	0
INSTITUCION SALUD:	FONASA						

I	DETALLE DE REMUNERACION	MES / AÑO 7/2026	MES / AÑO 6/2026	MES / AÑO 5/2026 (TOTAL)
	NUMERO DE DIAS TRABAJADOS			
	1) RENTA IMPONIBLE PREVISIONAL (A.F.P. O CAJA PREVISIONAL)	1,478,909	2,131,935	1,504,091
	- 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)	**1,478,909**	**2,131,935**	**1,504,091**

II				
	3) PORCENTAJE AFP	11.44 %	11.44 %	11.44 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	169,187	243,893	172,068
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	7.000 %	1.000 %	7.000 %
	SALUD	103,524	149,235	105,286
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	**272,711**	**393,128**	**277,354**

III	**IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74**	9,557	30,939	10,952

TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)	**1,196,641**	**1,707,868**	**1,215,785**

DETERMINACION BASE DE CALCULO		**VALOR SUBSIDIO DIARIO**		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	1,373,431	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		**45,781**	**16,919**	**10,352**
	SUBSIDIO			**0**
	TOTAL			**27,271**

FIRMA DEL EMPLEADOR **FECHA**