

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 : BERNARDITA DEL CARMEN FUENTES RODRIGUEZ RUT : 10855603-K
 LICENCIA Nº : 129844394 DEL : 04-08-2026 AL : 14-08-2026 Nº DIAS 11
 INSTITUCION PREVISIONAL : CUPRUM Nº DIAS PAGO 11
 INSTITUCION SALUD: VIDA TRES

I	DETALLE DE REMUNERACION	TOTAL		
		MES / AÑO	MES / AÑO	MES / AÑO
		7/2026	6/2026	5/2026
	NUMERO DE DIAS TRABAJADOS			
	1) RENTA IMPONIBLE PREVISIONAL (A.F.P. O CAJA PREVISIONAL)	1,606,801	2,439,494	1,636,999
	- 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)	1,606,801	2,439,494	1,636,999
II	3) PORCENTAJE AFP	11.44 %	11.44 %	11.44 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	183,818	279,078	187,273
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	4.101 U.F	1.000 U.F	4.045 U.F
	SALUD	167,504	170,765	164,270
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	351,322	449,843	351,543
III	IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74	11,529	40,973	13,301
TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)		1,243,950	1,948,678	1,272,155

DETERMINACION BASE DE CALCULO

PROMEDIO REMUNERACION NETA :

(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)

VALOR SUBSIDIO DIARIO

VALOR DIARIO

PREVISION

SALUD

49,609
67,400
61,418
SUBSIDIO
545,696
TOTAL
674,514

FIRMA DEL EMPLEADOR

FECHA

