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 :	APOLO LISBOA ORTIZ			RUT :	15966906-8		
LICENCIA Nº :	129851479	DEL :	04-08-2026	AL :	10-08-2026	Nº DIAS	7
INSTITUCION PREVISIONAL :	HABITAT					Nº DIAS PAGO	4
INSTITUCION SALUD:	BANMEDICA						

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)	2,139,515	3,673,828	2,045,837
	- 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)	**2,139,515**	**3,673,828**	**2,045,837**

II				
	3) PORCENTAJE AFP	11.27 %	11.27 %	11.27 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	241,123	414,041	230,566
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	4.249 U.F	1.000 U.F	4.132 U.F
	SALUD	173,550	257,168	167,803
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	**414,673**	**671,209**	**398,369**

III	**IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74**	30,303	120,897	27,781

TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)	**1,694,539**	**2,881,722**	**1,619,687**

DETERMINACION BASE DE CALCULO		**VALOR SUBSIDIO DIARIO**		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	2,065,316	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		**68,844**	**56,262**	**40,495**
	SUBSIDIO			**275,375**
	TOTAL			**372,132**

FIRMA DEL EMPLEADOR **FECHA**