

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 : MARIO JOSE CENTENO UTRERA RUT : 26643842-7
 LICENCIA Nº : 129863211 DEL : 05-08-2026 AL : 07-08-2026 Nº DIAS 3
 INSTITUCION PREVISIONAL : PROVIDA Nº DIAS PAGO 0
 INSTITUCION SALUD: FONASA

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)	2,564,733	3,318,093	2,371,521
	- 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)	2,564,733	3,318,093	2,371,521
II	3) PORCENTAJE AFP	11.45 %	11.45 %	11.45 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	293,662	379,922	271,539
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	7.000 %	1.000 %	7.000 %
	SALUD	179,531	232,267	166,006
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	473,193	612,189	437,545
III	IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74	76,887	258,278	419,219
TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)		2,014,653	2,447,626	1,514,757

DETERMINACION BASE DE CALCULO	VALOR SUBSIDIO DIARIO		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	1,992,345	VALOR DIARIO	PREVISION
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		66,412	29,366
	SUBSIDIO		0
	TOTAL		47,319

FIRMA DEL EMPLEADOR

FECHA

