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 :	LUIS FELIPE ALEMAN RONDON			RUT :	26076470-5		
LICENCIA Nº :	129961327	DEL :	11-08-2026	AL :	11-08-2026	Nº DIAS	1
INSTITUCION PREVISIONAL :	PROVIDA					Nº DIAS PAGO	0
INSTITUCION SALUD:	CONSALUD						

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)	2,564,733	2,564,733	2,530,269
	- 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**	**2,564,733**	**2,530,269**

II				
	3) PORCENTAJE AFP	11.45 %	11.45 %	11.45 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	293,662	293,662	289,716
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	6.043 U.F	1.000 U.F	6.043 U.F
	SALUD	246,825	246,677	245,410
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	**540,487**	**540,339**	**535,126**

III	**IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74**	65,270	96,699	89,378

TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)	**1,958,976**	**1,927,695**	**1,905,765**

DETERMINACION BASE DE CALCULO		**VALOR SUBSIDIO DIARIO**		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	1,930,812	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		**64,360**	**9,789**	**8,228**
	SUBSIDIO			**0**
	TOTAL			**18,017**

FIRMA DEL EMPLEADOR **FECHA**