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 :	ELIEZER ALEJANDRO LUGO ZAMBRANO			RUT :	27750660-2		
LICENCIA Nº :	129961723	DEL :	10-08-2026	AL :	10-08-2026	Nº DIAS	1
INSTITUCION PREVISIONAL :	MODELO					Nº DIAS PAGO	0
INSTITUCION SALUD:	VIDA TRES						

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	3,560,700	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**	**3,560,700**	**2,530,269**

II				
	3) PORCENTAJE AFP	10.58 %	10.58 %	10.58 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	271,349	376,722	267,702
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	4.355 U.F	1.000 U.F	4.232 U.F
	SALUD	179,531	249,249	177,119
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	**450,880**	**625,971**	**444,821**

III	**IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74**	924,777	909,388	963,907

TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)	**1,189,076**	**2,025,341**	**1,121,541**

DETERMINACION BASE DE CALCULO		**VALOR SUBSIDIO DIARIO**		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	1,445,319	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		**48,177**	**9,045**	**5,984**
	SUBSIDIO			**0**
	TOTAL			**15,029**

FIRMA DEL EMPLEADOR **FECHA**